|  |  |
| --- | --- |
|  | **Consentimiento informado para participar en la Convocatoria Nacional para el reconocimiento y mediación de grupos de investigación, desarrollo tecnológico o de innovación y para el reconocimiento de investigadores del Sistema Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación – SNCTel 2024** |

**DATOS GENERALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Grupo de investigación** |  |
| **Nombre del director** |  |
| **Resolución de reconocimiento / renovación reconocimiento institucional del grupo** |  |

En mi calidad de director (líder) del grupo de investigación reconocido institucionalmente por la Universidad Industrial de Santander, he sido informado por parte de la Vicerrectoría de Investigación y Extensión de la Universidad sobre la Convocatoria Nacional para el reconocimiento y medición de grupos de investigación, desarrollo tecnológico o de innovación y para el reconocimiento de investigadores del Sistema Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación – SNCTel 2024, en adelante Convocatoria No. 957 de Minciencias de 2024.

La Convocatoria No. 957 de Minciencias de 2024, exige el reporte o cargue de información veraz, completa y oportuna, relacionada con el grupo de investigación bajo mi dirección y de sus integrantes. En consecuencia, se manera libre y voluntario, manifiesto lo siguiente:

**AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO:**

Con la firma del presente documento hago constar que**:**

1. Conozco los términos de la Convocatoria Nacional para el reconocimiento y medición de grupos de investigación, desarrollo tecnológico o de innovación y para el reconocimiento de investigadores del Sistema Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación – SNCTel 2024, en adelante Convocatoria No. 957 de Minciencias 2024.
2. Reconozco, acepto y me comprometo a cumplir con los términos de referencia y anexos de la Convocatoria No. 957 de Minciencias 2024.
3. Garantizo la veracidad de la información que será registrada en mi CvLAC y en el GrupLAC, así como la relacionada con los integrantes del grupo de investigación.
4. Toda la información registrada en mi CvLAC y en el GrupLAC, así como la relacionada con los integrantes del grupo de investigación, está soportada y garantizo su disponibilidad en caso de ser solicitada por la Universidad, el Ministerio o la autoridad competente.
5. He verificado que los integrantes del grupo de investigación, reportados en el formato “FIN 55 - Solicitud de reconocimiento institucional e informe del grupo de investigación” y registrados en el GrupLAC, tienen un vínculo legal, reglamentario o contractual con la UIS o la institución que avala al grupo interinstitucional, ya sea vínculo laboral, contractual (servicios o consultoría) o de estudiante activo, de acuerdo con lo estipulado en el numeral 3.1 de los términos de referencia de la Convocatoria No. 957 de Minciencias 2024.
6. Declaro que entiendo que la UIS y su representante legal serán responsable de la información de los grupos que avale y de la información que los grupos registren en la herramienta GrupLAC. En consecuencia, mantendré indemne a la Universidad y a su representante legal de cualquier reclamación, investigación o sanción, y atenderé de manera oportuna, veraz y concisa cualquier requerimiento de información o aclaración.
7. Entiendo que, según lo dispuesto en los términos de referencia de la Convocatoria No. 957 de Minciencias 2024, “Cada entidad que avala a los Grupos de Investigación y hojas de vida que declaren tener vinculación con la misma, deberá contar con procedimientos de control y administrativos para aquellos eventos en que se detecte el registro de información inconsistente o no verificable en los aplicativos GrupLAC y CvLAC. De igual forma, deberá contar con un procedimiento para dar a conocer dichos hechos ante la autoridad competente”.

Hago entrega del presente consentimiento informado con el fin de solicitar el aval institucional de la UIS para la participación en la Convocatoria No.957 de Miniciencias de 2024. Para constancia suscribo el presente documento.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Firma: |  | | Cédula: |  |
| Nombre: |  | | | |
| Correo electrónico: |  | | Teléfono de contacto: |  |
| Director del grupo de investigación: | |  | | |
| Datos de vinculación institucional | | | | |
| Institución con la que tiene o tuvo vínculo legal, reglamentario o contractual en el tiempo que es integrante del grupo: | | |  | |
| Cargo o Vinculación: |  | | Fecha final (dd-mm-aa) | Actual |
| Ciudad y fecha: |  | | | |