



DI-F-004
Informe Final de Investigación



1. Título del Proyecto: _____
2. Código de Registro del Proyecto en la VIP: _____
3. Nombre del Investigador Principal: _____
4. Nombres de los Colaboradores: _____
5. Etapa de finalización del proyecto según señalado en el formulario de registro en el cronograma de actividades:

6. Firmas:	Mes	Año	Fecha
_____			_____
Firma del Investigador (a) Principal			
_____			_____
Director del Departamento / Coordinador de la Facultad			
_____			_____
Firma del Director (a) / Coordinador (a) de Investigación y Postgrado de la Unidad Académica			
_____			_____
Firma del Decano / Director de la Unidad			
_____			_____
Firma del Director del Instituto (solo para Institutos)			
_____			_____
Firma del Director de Investigación – VIP			

Nota:

1. Adjuntar un informe completo de su investigación según el formato adjunto, además copias digitalizadas en CD.
2. Recordamos que toda investigación finalizada debe traer las firmas solicitadas en el documento.
3. Utilizar el formato de la revista SCIENTIA o SOCIETAS, dependiendo de su área de especialidad.

¿Está satisfecho con el servicio recibido? Sí ___ No ___ ¿Por qué? _____
