## Anexo 3: Formato de acta de revisión de postulación por la UDI

**Acta de revisión de postulación**

En la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_ días del mes de \_\_\_\_\_de 2023, a las \_\_:\_\_ horas, reunidos los miembros de la Unidad de Investigación de la Facultad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dan constancia del *proyecto de tesis,* titulado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presentado por:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y asesorado por:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*,* adscritos al grupo de investigación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en marco de su postulación al Concurso de proyectos de tesis de pregrado, financiado por la UNSM, Período 2023-primera convocatoria, el cual ha sido revisado para su presentación al Instituto de Investigación, según lo siguiente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Criterios de revisión | CumpleSi/No | Comentario |
| Proyecto de tesis formulado según estructura de la directiva Manual de estructura y redacción de proyectos de investigación de la UNSM vigente. |  |  |
| Proyecto de tesis aprobado para su ejecución en su facultad mediante acto resolutivo según RG-CTI. |  |  |
| La fecha fin del cronograma de ejecución de los proyectos de tesis especificado en la resolución de aprobación no está comprendida antes del mes de enero de 2024 |  |  |
| Documento de Proyecto de tesis en formato digital (\*.docx). |  |  |
| Declaración jurada de originalidad y compromiso de ejecución financiera en formato PDF. |  |  |
| Constancia de habilitación del grupo de investigación el cual está adscrito el asesor, expedido por la Unidad de Gestión de Investigación – IDI |  |  |
| Constancia de identidad digital del tesista y asesor expedido por la Unidad de Fondo Editorial – IDI |  |  |

En señal de conformidad firman la presente acta en la misma fecha especificada anteriormente, a horas \_\_:\_\_.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombres y Apellidos**

DNI N°

Presidente

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombres y Apellidos**

DNI N°

Secretario

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombres y Apellidos**

DNI N°

Miembro