



LISTA DE CHEQUEO

“Convocatoria 693 de Colciencias para el Reconocimiento y Medición de Grupos de Investigación, Desarrollo Tecnológico o de Innovación del Sistema Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación”

Propósito: Que el Director del Grupo de Investigación auto verifique el cumplimiento de **TODOS** los **critérios** y **condiciones** de definición de **Grupo de Investigación**, establecidos en la sección 2.1.1 (página 24) del **Documento Conceptual** de la **Convocatoria 693 de Colciencias para el Reconocimiento y Medición de Grupos de Investigación, Desarrollo Tecnológico o de Innovación y Reconocimiento de Investigadores del Sistema Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación – SNCTeI - 2014**.

Instrucciones: 1) Verifique y manifieste **SI** cumple o **NO** en la siguiente tabla, cada uno de los siete (7) criterios o condiciones que un grupo de investigación debe cumplir para ser **reconocido** por Colciencias; 2) Imprima, firme y anexe este documento a la solicitud de aval institucional.

NOMBRE DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN:

Requisito o Condición	Cumple	
	SI	NO
1. Estar registrado en el sistema GrupLAC de la Plataforma ScienTI - Colombia en Colciencias.		
2. Tener un mínimo de dos (2) integrantes.		
3. Tener uno (1) o más años de existencia (edad declarada)		
4. Tener al menos un (1) proyecto de investigación, de desarrollo tecnológico o de innovación en ejecución.		
5. El Líder del grupo deberá tener título de Pregrado, Maestría o Doctorado		
6. Tener una producción de nuevo conocimiento o de resultados de actividades de desarrollo tecnológico e innovación, en la ventana de observación equivalente a un mínimo de un (1) producto por año declarado de existencia.		
7. Tener una producción de apropiación social y circulación del conocimiento o productos resultados de actividades relacionadas con la Formación de Recurso Humano en CTeI, en la ventana de observación equivalente a un mínimo de un (1) producto por cada año declarado de existencia.		

Para constancia, firmo, a los ____ días del mes de _____ de _____.

Nombre y firma del Director del Grupo