**ANEXO N°02-BIENIO 2024-2026**

**FORMATO N°01: PLAN DE TRABAJO DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN**

1. **INFORMACIÓN GENERAL DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **CÓDIGO DEL GRUPO** | (no llenar) |
| **NOMBRE DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN:** |  |
| **Siglas del grupo:** |  |
| **Área de conocimiento** |  |
| **Nombre de la línea de investigación** |  | **Código**  |  |
| **Nombre de la línea de investigación** |  | **Código**  |  |
| **Nombre de la línea de investigación** |  | **Código**  |  |

1. **PLAN DE TRABAJO BIENAL**

|  |
| --- |
| Título propuesto para la investigación: |
| Objetivo general: (entre 4 y 8 renglones) |
| Objetivos Específicos (mínimo 5 y máximo 8) |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |
| 7. |
| 8. |
| Resumen del tema a investigar (mínimo 600 palabras y máximo 1,000 palabras) |
| Palabras claves (5 en total):  |
| Referencias bibliográficas (las 5 más importantes con normas APA 7° edición) |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |

|  |
| --- |
| **De tener dos planes de trabajo en paralelo, deberán duplicar la Tabla del Plan de Trabajo bienal** |

1. **NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN**

(Constituye la confirmación que han tomado conocimiento del contenido del Plan de Trabajo)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Condición del investigador** | **Apellido paterno** | **Apellido materno** | **Nombre(s)** | **Firma en original** |
| Coordinador/a |  |  |  |  |
| Miembro investigador/a Docente URP |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Miembro investigador/a invitado (\*) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Miembro estudiante, egresado o bachiller de pregrado y/o estudiante o egresado de posgrado |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| (\*) Por excepción, los miembros invitados que no residan en la ciudad de Lima podrán insertar su firma en formato digital |