**ANEXO N°6**

**FICHA DE DATOS DE CADA INTEGRANTE DEL EQUIPO DE INVESTIGACIÓN**

**PLAN ANUAL DE INVESTIGACIÓN 2025**

1. **GRUPO DE INVESTIGACIÓN:**

**Nombre:**

**Siglas del nombre del grupo:**

**Código:**

* 1. **Investigador/a principal**

El/La investigador/a principal debe tener grado de Doctor o Magíster.

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos: |  |
| Nombre(s): |  |
| Título Profesional: |  |
| Grado Académico Magíster,nombre de la especialidad obtenida: |  |
| Grado Académico Doctor,nombre de la especialidad obtenida: |  |
| Unidad académica URP en la que es docente | Facultad: |  |
| Escuela de Pregrado: |  |
| Escuela de Posgrado: |  |
| Otra: |  |
| Asignatura/s que dicta actualmente en la URP: | 1.2.3. |
| Condición laboral en la URP | Nombrado u ordinario |  | Contrato anual |  |
| Número de teléfono celular: |  | Teléfono alternativo: |  |
| E-mail institucional (obligatorio): |  |
| E-mail alternativo (opcional): |  |
| Documento Nacional de Identidad:  |  | Carné de Extranjería: |  |
| Código ORCID: |  | Código de Registro y Nivel RENACYT: |  |
| Firma (obligatoria / digital): |  |

* 1. **Coinvestigadores/as**

Los/Las coinvestigadores/as deben tener grado de Doctor/a o Magíster.

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos: |  |
| Nombre(s): |  |
| Título Profesional: |  |
| Grado Académico Magíster,nombre de la especialidad obtenida: |  |
| Grado Académico Doctor,nombre de la especialidad obtenida: |  |
| Unidad académica URP en la que es docente | Facultad: |  |
| Escuela de Pregrado: |  |
| Escuela de Posgrado: |  |
| Otra: |  |
| Asignatura/s que dicta actualmente en la URP: | 1.2.3.… |
| Condición laboral en la URP | Nombrado u ordinario |  | Contrato anual |  | Contrato semestral |  |
| Número de teléfono celular: |  | Teléfono alternativo: |  |
| E-mail institucional (obligatorio): |  |
| E-mail alternativo (opcional): |  |
| Documento Nacional de Identidad:  |  | Carné de Extranjería: |  |
| Código ORCID: |  | Código de Registro y Nivel RENACYT: |  |
| Firma (obligatoria /digital): |  |

|  |
| --- |
| Puede repetirse la tabla previa hasta un máximo de cuatro coinvestigadores |

* 1. **Investigador/es/as invitado/a/s/as**

El/La/Los/Las Investigador/es invitado/a/s debe tener grado de Doctor o Magíster.

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos: |  |
| Nombre(s): |  |
| Título Profesional: |  |
| Grado Académico Magíster ynombre de la especialidad obtenida: |  |
| Grado Académico Doctor ynombre de la especialidad obtenida: |  |
| Unidad académica en la que es docente | Universidad de afiliación: |  |
| Ciudad / País: |  |
| Facultad: |  |
| Escuela de Pregrado: |  |
| Escuela de Posgrado: |  |
| Otra: |  |
| Principal/es asignatura/s que actualmente dicta: | 1.2.3. |
| Número de teléfono celular: |  | Teléfono alternativo: |  |
| E-mail institucional (obligatorio): |  |
| E-mail alternativo (opcional): |  |
| Documento Nacional de Identidad:  |  | Carné de Extranjería: |  |
| Código ORCID (o el que corresponda en su país de origen): |  | Código de registro y Nivel RENACYT (o el que corresponda en su país de origen): |  |
| Firma (obligatoria / digital): |  |

|  |
| --- |
| Puede repetirse la tabla previa para añadir a docentes invitados/as, sin exceder la tercera parte de los miembros de la Universidad Ricardo Palma que conforman el grupo de investigación, esto incluye al investigador principal, los coinvestigadores y los estudiantes y/o egresados y/o bachilleres colaboradores. |

* 1. **Estudiante/s colaborador/es de pregrado**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos: |  |
| Nombre(s): |  |
| Unidad académica URP en la que es estudiante | Facultad: |  |
| Escuela Profesional de Pregrado: |  |
| Número de teléfono celular: |  | Teléfono alternativo: |  |
| E-mail institucional (obligatorio): |  |
| E-mail alternativo (opcional): |  |
| Documento Nacional de Identidad:  |  | Carné de Extranjería: |  |
| Código ORCID: |  | Código de registro y Nivel RENACYT: |  |
| Firma (obligatoria / digital): |  |

|  |
| --- |
| Puede repetirse la tabla previa hasta un máximo de estudiantes colaboradores que no supere el 50% del total de miembros del grupo de investigación. Este máximo de 50% incluye a los estudiantes colaboradores de pregrado y/o posgrado, y/o egresados, y/o bachilleres colaboradores. |

* 1. **Estudiante/s colaborador/es de posgrado**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos: |  |
| Nombre(s): |  |
| Escuela de Posgrado Programa | Maestría |  | Doctorado |  |
| Nombre de la Maestría o Doctorado que está cursando: |  |
| Número de teléfono celular: |  | Teléfono alternativo: |  |
| E-mail institucional (obligatorio): |  |
| E-mail alternativo (opcional): |  |
| Documento Nacional de Identidad:  |  | Carné de Extranjería: |  |
| Código ORCID: |  | Código de registro y Nivel RENACYT: |  |
| Firma (obligatoria / digital): |  |

|  |
| --- |
| Puede repetirse la tabla previa hasta un máximo de estudiantes colaboradores que no supere el 50% del total de miembros del grupo de investigación. Este máximo de 50% incluye a los estudiantes colaboradores de pregrado y/o posgrado, y/o egresados, y/o bachilleres colaboradores. |

* 1. **Egresado/a/s colaborador/es**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos: |  |
| Nombre(s): |  |
| Unidad académica URP en la que ha estudiado | Facultad: |  |
| Escuela Profesional de Pregrado: |  |
| Programa de posgrado y nombre de la maestría o doctorado: | Ejemplo: Maestría en Ciencia Política |
| Semestre académico en el que egresó: |  |
| Nombre del proyecto de tesis aprobado: |  |
| Número de teléfono celular: |  | Teléfono alternativo: |  |
| E-mail institucional (obligatorio): |  |  |  |
| E-mail alternativo (opcional): |  |  |  |
| Documento Nacional de Identidad:  |  | Carné de Extranjería: |  |
| Código ORCID: |  | Código de registro y Nivel RENACYT: |  |
| Firma (obligatoria / digital): |  |

|  |
| --- |
| Puede repetirse la tabla previa hasta un máximo de egresados colaboradores que no supere el 50% del total de miembros del grupo de investigación. Este máximo de 50% incluye a los estudiantes colaboradores de pregrado y/o posgrado, y/o egresados, y/o bachilleres colaboradores. |

* 1. **Bachiller/es colaborador/a/es**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos: |  |
| Nombre(s): |  |
| Unidad académica URP en la que ha estudiado | Facultad: |  |
| Escuela Profesional de Pregrado: |  |
| Semestre académico en el que obtuvo el bachillerato: |  |
| Número de teléfono celular: |  | Teléfono alternativo: |  |
| E-mail institucional (obligatorio): |  |  |  |
| E-mail alternativo (opcional): |  |  |  |
| Documento Nacional de Identidad:  |  | Carné de Extranjería: |  |
| Código ORCID: |  | Código de registro y Nivel RENACYT: |  |
| Firma (obligatoria / digital): |  |

|  |
| --- |
| Puede repetirse la tabla previa hasta un máximo de bachilleres colaboradores que no supere el 50% del total de miembros del grupo de investigación. Este máximo de 50% incluye a los estudiantes colaboradores de pregrado y/o posgrado, y/o egresados, y/o bachilleres colaboradores. |