

 Formulario de reacreditación de persona investigadora	<b>CONIS-Form-13</b>
	<b>Versión 1</b>
	<b>Sesión 28</b>
	<b>17-06-2020</b>

<b>Nombre completo:</b>	<b>Código autorización CONIS:</b>
<b>Solicita re-acreditarse como:</b> <input type="checkbox"/> Persona investigadora principal observacional <input type="checkbox"/> Persona investigadora principal Intervencional <input type="checkbox"/> Persona subinvestigadora	<b>Vigencia:</b> De _____ hasta _____  Tipo de autorización vigente: <input type="checkbox"/> Observacional <input type="checkbox"/> Intervencional <input type="checkbox"/> Subinvestigador/a

(Imprimir esta hoja y llevarla cuando presenta solicitud en ventanilla, para la validación de la documentación.

Debe completar antes lo relativo a nombre y datos de contacto

**La documentación se recibe completa y debe estar presentada en el orden establecido para su cotejo.**

REQUISITOS GENERALES		SÍ	NO	NA
1	Carta de solicitud de re acreditación al tipo de investigación que opta según el cumplimiento de requisitos. Indicar contactos para recibir notificaciones. <a href="#">Presentar la solicitud en papel carta sin logros institucionales.</a>			
2	Estudios de grado o posgrado <u>recientes</u> —que no se presentaron en la última acreditación ante CONIS. Presentar original y copia de títulos de la universidad que emite el certificado. Cuando se trate un título expedido en el extranjero, deberá estar homologado o reconocido por ORE/CONARE.			
3	Documento de identidad vigente (copia por ambos lados. <a href="#">Aportar el original para confrontar.</a>			
4	Carné de agremiado al colegio profesional respectivo vigente ( <a href="#">copia de carné por ambos lados. Aportar el original para confrontar</a> ) o Declaración Jurada de qué el colegio profesional no existe.			
5	Certificación reciente que comprenda <u>únicamente</u> el periodo posterior a la acreditación como investigador/a ante CONIS) de la universidad (pública o privada) o instituto de investigación acreditado. Debe ser un certificado extendido por la Vicerrectoría de Investigación (o la entidad rectora) que reporte al menos tres años de ejercicio de la investigación en el campo o los campos de especialización y experiencia científica			
6	Participación demostrable** en investigaciones intervencionales u observacionales (según solicitud de re acreditación ) alcanzada <u>durante el periodo de acreditación ante CONIS</u> ** Informes finales de investigación, publicaciones científicas indexadas y participación en congresos y actividades científicas (ponencia, póster o conferencia) <u>donde aparezca en autoría o coautoría</u> , tesis de posgrado que cuente con al menos un artículo científico publicado.			
7	Copia de certificado de aprovechamiento de capacitación en Buenas Prácticas de Investigación y/o Clínicas (BPC) vigente, de no menos de 30 horas, emitido por entidad avalada por el CONIS. <a href="#">Aportar el original para confrontar. Los cursos de 24 horas que se aprobaron por el CONIS antes del 24 de junio de 2020, se reconocerán como válidos hasta el 31 de diciembre de 2020.</a>			
8	Investigadores extranjeros contar con permiso temporal de ejercicio profesional extendido por el colegio profesional respectivo (copia de la certificación). <a href="#">Aportar el original para confrontar</a>			
<b>Los siguientes compromisos deben venir cada uno por separado. Presentarlo en papel carta sin logros institucionales</b>				
9	Declaración jurada de compromisos			
10	Declaración jurada de acudir e incorporar investigadoras/es de otras especialidades cuando la investigación lo requiera con el fin de garantizar la vida a las personas participantes			
11	Declaración jurada indicando que los documentos adjuntados de manera digital son copia fiel del original. (SOLO APLICA PARA DOCUMENTOS ENVIADOS DIGITALMENTE)			

<b>Contactos de la persona solicitante (o autorizada):</b> _____  Correo electrónico: _____  N° de teléfono: _____  <b>Firma:</b>	<b>Nombre de la persona que recibe y coteja:</b> _____  Fecha: _____  <b>Firma:</b>
<b>Profesional UTIB que hace la revisión técnica:</b> _____  Fecha: _____ Hora: _____  <b>Firma:</b>	<b>Miembro CONIS que evalúa y recomienda:</b> _____  Fecha: _____ N° Sesión: _____  <b>Firma:</b>
<b>Recomendación técnica:</b>   	<b>Criterio final CONIS (Aprobado, Rechazado, Se devuelve para corregir documentación):</b>   
<b>Observaciones:</b>          	