Requisitos para solicitar **período sabático o pasantía/estancia de investigación** en el marco del Acuerdo **024 de 2019** del Consejo Académico

Las solicitudes deben radicarse en la Vicerrectoría de Investigación y Transferencia con una antelación no menor a dos (2) meses de la fecha de inicio programada para la actividad. Deberán ser remitidas mediante correo electrónico del Decano al Vicerrector(a) con copia a su asistente, adjuntando la siguiente lista de chequeo de cumplimiento de condiciones, así como los soportes requeridos en cada caso:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. INFORMACIÓN GENERAL** | | |
| Nombres y apellidos completos del solicitante: |  | |
| Documento de identidad: |  | |
| Facultad: |  | |
| Programa: |  | |
| Grupo de investigación: |  | |
| Tipo de vinculación: Tiempo completo  Medio tiempo:  Tipo de contrato: Término indefinido Término Fijo:  Tipo de solicitud: Sabático:  Pasantía/estancia: Duración: (meses)  Modalidad: Virtual:  Presencial: | | |
| Descripción del propósito de la solicitud: |  | |
| Fecha programada para inicio de la actividad: | (DD/MM/AAAA) | |
| Fecha programada para la finalización de la actividad: | (DD/MM/AAAA) | |
| Lugar donde se realizará la actividad: | País: |  |
| Ciudad: |  |
| Universidad/Centro Investigación u otro: |  |

En las secciones a continuación indique si cumple o no con cada requisito, verifique y anexe el documento soporte que acredita cada ítem. La columna “*Revisión y concepto (VRIT)*” será diligenciada únicamente por esta dependencia, por favor no incluya ningún dato allí.

**2- TRAYECTORIA LABORAL EN LA UNIVERSIDAD DE LA SALLE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONDICIONES** | **CUMPLE** | | **DOCUMENTO SOPORTE** | **REVISIÓN Y CONCEPTO**  **(VRIT)** |
| **SI** | **NO** |
| ¿Acredita como mínimo tres (3) años de vinculación continúa con la Universidad de La Salle? |  |  | Certificación laboral |  |
| ¿Su contrato de trabajo está vigente para el período en que se solicita el sabático o pasantía/estancia? |  |  | Certificación laboral |  |
| ¿Tiene antecedentes disciplinarios en la Universidad o en su ejercicio profesional? |  |  | Certificación |  |
| ¿Ha obtenido un resultado excelente en el consolidado anual de evaluación al Docente, en el periodo inmediatamente anterior a la fecha de su solicitud? |  |  | Evaluación de desempeño |  |
| ¿Cuenta con el aval del decano y se aporta constancia afirmando que la actividad no afectará la docencia de la Facultad y que no se requerirá contratar a otro docente para reemplazar al profesor? |  |  | Aval de Unidad Académica |  |

**3- TRAYECTORIA Y PLAN DE TRABAJO EN INVESTIGACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONDICIONES** | **CUMPLE** | | **DOCUMENTO SOPORTE** | **REVISIÓN Y CONCEPTO**  **(VRIT)** | |
| **SI** | **NO** |
| ¿Pertenece a un grupo de investigación categorizado por Minciencias? |  |  | Copiar aquí link de GrupLAC: |  | |
| ¿Está categorizado como investigador por Minciencias? |  |  | Copiar aquí link de CvLAC: |  | |
| ¿Se acredita invitación de la entidad internacional y acompañamiento de un par académico asignado para el desarrollo del plan de trabajo? |  |  | Carta de entidad internacional |  | |
| ¿La entidad de destino y el tutor acreditan trayectoria en las temáticas del plan de trabajo? |  |  | Copiar aquí link Web oficial entidad internacional y anexar currículo del tutor: |  | |
| ¿Ha publicado mínimo 3 artículos en revistas indexadas Q1 o Q2, en los dos últimos años? |  |  | Copiar aquí link de artículos: | Index. | Cuartil |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Se presenta plan de trabajo y sus compromisos incluyen mínimo 2 productos de nuevo conocimiento?  *(Marque el tipo de producto comprometido en su plan de trabajo e indique su cantidad)* | |  |  | Plan de trabajo máximo 3 páginas a espacio sencillo. Debe incluir: *Título del proyecto, justificación, objetivos, metodología resumida, resultados esperados y cronograma.* |  |
| Tipo de producto: | Cantidad |  |  |  |  |
| Artículo completo en revista indexada |  |
| Review en revista indexada |  |
| Libro resultado de investigación |  |
| Capítulo de libro resultado de investigación |  |

**4- REQUERIMIENTOS FINANCIEROS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** | **SI** | **NO** | **ORIGEN DE LOS RECURSOS\*** | **REVISIÓN Y CONCEPTO\*\*** |
| Licencia remunerada |  |  |  | Aprueba  No Aprueba |
| Pasajes aéreos (ida y regreso) |  |  |  | Aprueba  No Aprueba |
| Seguro médico internacional |  |  |  | Aprueba  No Aprueba |
| Auxilio económico para hospedaje y alimentación |  |  |  | Aprueba  No Aprueba |

\*Unidad Académica, Entidad internacional, Recursos propios

\*\* Diligencia la dependencia a quien corresponda su aval

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Firma | Firma y VoBo |
| Solicitante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Decano\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Fecha radicación en Vicerrectoria de Investigación y Transferencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿La solicitud es radicada con 2 meses anteriores a la fecha indicada como inicio de la actividad?

**SI**  **NO**

|  |
| --- |
| Concepto y recomendaciones de la Vicerrectoría de Investigación y Transferencia |

|  |
| --- |
| Decisión del Consejo de Coordinación  Fecha de decisión (dd/mm/aaaa)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |