|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COMITÉ DE ASIGNACION Y RECONOCIMIENTO DE PUNTAJE** | **No.** |  | **CARP.** |

|  |
| --- |
| **1. TIPO DE PUBLICACIÓN** (*Por favor marque con una* ***X*** *el tipo de publicación según su modalidad*): |
| Articulo (Full paper): |  | Articulo corto (Short comunication): |  | Reporte de caso: |  | Artículo de revisión: |  |
|  |
| Carta al editor: |  | Editorial: |  | Reseña critica: |  |  |

|  |
| --- |
| **2. INFORMACIÓN DEL AUTOR o COAUTOR:** |
| Nombres y Apellidos: |  |
| Número de Cédula: |  | E-mail: |  |
| Escuela o Departamento al cual se encuentra adscrito(a): |  |
| Categoría en el Escalafón: |  | Teléfono móvil: |  |
| Dirección para correspondencia: |  |

|  |
| --- |
| **3. INFORMACIÓN SOBRE EL ARTÍCULO O MODALIDAD DE PUBLICACIÓN:** |
| Título del Artículo: |  |
| Nombre de la Revista: |  | ISSN: |  |
| Volumen: |  | Número |  | Número de páginas |  |
| Fecha de publicación: | Mes |  | Año |  | DOI: |  |
| Editorial: |  | Ciudad: |  | País: |  |
| Indexada: |  | Homologada: |  | Categoría actual: |  |
| No. de autores: |  | Si la publicación es electrónica, dirección web: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4. DOCUMENTOS ANEXOS - Exigidos por el CARP, Acta No.** |  | de |  |
| .

|  |  |
| --- | --- |
| Formato de recepción debidamente diligenciado (documento en PDF)  |  |
| Fotocopia del artículo (documento en PDF)  |  |
| Impresión de Publindex (donde figure la indexación u homologación por parte de **COLCIENCIAS**) (documento en PDF) |  |
| Pantallazo de CVLAC / solo la página donde se evidencia el artículo que se va a presentar (documento en PDF) |  |
| Pantallazo de GRUPLAC / solo la página donde se evidencia el artículo que se va a presentar (documento en PDF) |  |

\* *No se requiere si la publicación es electrónica* |

|  |  |
| --- | --- |
| Observaciones: | Los anteriores requisitos deberán ser enviados en un solo archivo en PDF. |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha de presentación al Comité: | Día: |  | Mes: |  | Año: |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del solicitante