|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICACIÓN** | |
| Nombre del Consorcio o Asociación |  |
| Facultad a la que está adscrito |  |
| Nombre y número de identificación del líder o responsable (a nivel institucional) |  |
| Correo electrónico de contacto del líder o responsable (a nivel institucional) |  |

| **INFORME DE RESULTADOS DEL CONSORCIO O ASOCIACIÓN INTERNACIONAL** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Actividades a desarrolladas** | **Tiempo previsto para el desarrollo de las actividades** | **Tipo de Resultado** | **Nombre del resultado** | **Fecha ( Día, mes y año)** | **Personas o involucrados** |
|  |  |  | Publicación de artículos, libros, eventos, Ponencias, Congresos, entre otros |  |  | Estudiantes, docentes y/o directivos de la Unillanos |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**¿Qué impacto genera la suscripción de cooperación académica y científica de ese Consorcio o Asociación en la Facultad?**

|  |
| --- |
| INDICADORES O FACTORES DE CNA   * Revisar el Factor 7 de CNA APROBACIÓN CESU de OCTUBRE 05/2022      * Evidencias y análisis de los resultados de la cooperación académica y científica del programa o facultad. |

***Nota 1:*** *La información presentada son ejemplos y es orientativa, pero usted es libre de ubicar la información de las actividades del Consorcio o Asociación.*

***Nota 2:*** *Anexar documentos soporte de cada actividad o resultado (registro fotográfico, videos, certificado asistencia, ponencia o publicación indexada).*

***Nota 3:*** *El diligenciamiento del presente formato se hará anualmente.*

|  |
| --- |
|  |
| **Nombre y firma del docente responsable**  **Fecha** |