



**DIRECCIÓN DE FORTALECIMIENTO A LA INVESTIGACIÓN  
SOLICITUD DE REGISTRO Y/O ACTUALIZACIÓN DE CUERPOS ACADÉMICOS**

Especificar a continuación en qué consiste la reestructuración:

**Nuevo Cuerpo Académico** ( )

**Reestructuración de Cuerpo Académico** ( )

<b>Nombre del cuerpo académico y/o Grupo de Investigación</b>				
Grado de consolidación propuesto/actual:		<b>En Formación</b> ( )	<b>En Consolidación</b> ( )	<b>Consolidado</b> ( )
<b>Describir el motivo del grado propuesto:</b>				
<b>Responsable del Cuerpo Académico</b>				
<b>Nombre:</b>		<b>Adscripción:</b>		
<b>Teléfono</b>		<b>Correo electrónico:</b>		
Dependencia de Educación Superior (DES) en la que se inscribirá el cuerpo académico				
Área de conocimiento del cuerpo académico (consultar catálogo en página de la SIP)				
Disciplina del cuerpo académico (consultar catálogo en página de la SIP)				
<b>Justificar si existe algún cambio de Responsable, DES, Área o Disciplina:</b>				
(En caso de no ser suficiente este espacio, anexar en otra hoja al final del formato).				



En el caso de reestructuración, si no se va a hacer algún cambio en las LGAC, omitir esta sección.

Línea(s) de Generación y Aplicación innovadora del Conocimiento (LGAC)		
	Nombre(s) de la(s) LGAC	Descripción de las LGAC
L1		
L2		
L3		
LN		

**Justificar los cambios en la Líneas de Generación y Aplicación del Conocimiento:**

(En caso de no ser suficiente este espacio, anexar en otra hoja al final del formato).



En el caso de reestructuración, si no se va a hacer algún cambio en los integrantes, omitir esta sección.

D: doctorado M: Maestría E: especialidad L: licenciatura

Integrantes del Cuerpo Académico NOMBRES	Alta	Baja	HABILITACIÓN (Marca con una X)				PERFIL PROMEP	SNI	No. de LGAC(s) que cultiva
			D	M	E	L			

**Justificar los motivos por los cuales se dan de alta o baja integrantes del CA:**

(En caso de no ser suficiente este espacio, anexar en otra hoja al final del formato).



En el caso de **reestructuración**, anexar al presente formato, carta dirigida al **Dr. Fernando Flores Vilchez, Director de Fortalecimiento a la Investigación**, en la Secretaría de Investigación y Posgrado, justificando el grado de consolidación propuesto y cada uno de los cambios que desean realizar y acta circunstanciada de CA con los acuerdos de altas y/o bajas de integrantes y/o de LGAC con firma de conformidad de **todos los integrantes**.

Para **registro de nuevo CA**, anexar al presente formato, carta dirigida al **Dr. Fernando Flores Vilchez, Director de Fortalecimiento a la Investigación**, en la Secretaría de Investigación y Posgrado, solicitando el registro del CA, justificando el grado de consolidación propuesto y acta circunstanciada de CA con el acuerdo de creación del CA que contenga integrantes, colaboradores y LGAC con firma de conformidad de todos los integrantes.

Tepic, Nayarit; a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Nombre y firma de **todos los integrantes** del Cuerpo Académico:

Nombre	Firma	Nombre	Firma

Favor de entregar el presente formato de manera digital e impresa en la **Dirección de Fortalecimiento de la Investigación**, tels. 211 88 16 y 211 88 00 Ext. 8995, email: [investigacion@uan.edu.mx](mailto:investigacion@uan.edu.mx)



**Anexos:**