**FORMULARIO DE APLICACIÓN (PRIS-001)**

**Reconocimiento por Publicación en Revistas Internacionales Indexadas en Scopus**

|  |
| --- |
| 1. **Datos del autor con afiliación UNAH.**   **Si varios autores afilian a la UNAH, proporcione la información del investigador responsable.** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Número de DNI |  | Número de empleado / número de cuenta |  |

Relación con la UNAH:  Empleado  Estudiante grado  Estudiante posgrado

|  |  |
| --- | --- |
| Facultad /  Campus Universitario |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Departamento/ carrera / unidad académica o administrativa |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Correo  Electrónico institucional |  | Teléfono celular |  |

|  |
| --- |
| 1. **Vinculación de la publicación con un proyecto de investigacion institucional o aval académico del SICIHT.** |

En caso de que la publicación esté vinculada a un proyecto de investigación institucional, deberá completarse únicamente el **inciso a**. Si el proyecto cuenta con aval académico otorgado por alguna instancia del SICIHT en el campo del conocimiento correspondiente, deberá completarse la **opción b**.

**a) Si el artículo proviene de un proyecto institucional, indique:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Título del  proyecto |  | Código del  proyecto |  |

**b) Si cuenta con aval del SICIHT del respectivo campo del conocimiento, indique**:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo de la  Persona que avala |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Instancia del SICIHT a la que pertenece el aval |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cargo del aval en la instancia del SICIHT |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Correo electrónico institucional |  | Número de empleado |  |

|  |
| --- |
|  |
| Firma del aval |

|  |
| --- |
| 1. **Declaración** |

Declaro que la información proporcionada en este formulario es verídica y completa, y que la publicación registrada se ajusta a los criterios de elegibilidad establecidos en la convocatoria de *Reconocimiento por Publicación en Revistas Internacionales Indexadas en Scopus*.

Asimismo, expreso mi plena disposición a que la DICIHT realice la verificación correspondiente de los datos aquí consignados, reconociendo la importancia de garantizar la transparencia y la correcta aplicación de los lineamientos establecidos en la convocatoria.

Lugar y fecha:

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

Firma y nombre completo

del autor o investigador responsable