



## ANEXO No. 2 - FORMATO PARA LA RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Cedula de ciudadanía N° \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Celular \_\_\_\_\_ Tel. fijo \_\_\_\_\_

RELACIÓN DE DOCUMENTOS	
Detalle	No. De Folios
1. Copia del Recibo de pago de los derechos de inscripción	
2. Hoja de vida según modelo CvLac	
3. Certificaciones de:	--
a. Diploma de Pregrado y acta de grado	
b. Diploma del Postgrado y acta de grado	
c. Joven investigador de COLCIENCIAS.	
d. Promedio académico general pregrado igual o superior a 3.5	
e. Promedio académico general de (los) Postgrado(s)	
f. Certificación de suficiencia en lengua inglesa nivel B1 (TOEFL, Michigan, MET, Colombo)	
g. Artículos publicados en: Revistas A1, A2, B, C (Publindex COLCIENCIAS)	
h. Publicación en revista científica no indexada	
i. Libro (con ISBN)	
j. Capítulo de libro	
k. Certificado de participación en proyectos de investigación emitido por la dependencia de investigación correspondiente de la Universidad o IES donde se realizó la investigación. Estos deben ser diferentes a Tesis de grado, trabajos de grado de estudiante o Beneficiario de Joven investigador de COLCIENCIAS	
4. Evidencias de participación en eventos académicos con ponencias.	--
a. Ponencias en eventos científicos nacionales	
b. Ponencia en eventos científicos internacionales	
5. Evidencias reconocimientos académicos	
<b>Total</b>	

Observaciones

\_\_\_\_\_

**Declaro conocer los criterios, procedimientos y fechas establecidas del proceso de Evaluación y Selección de estudiantes para la 9na cohorte (año 2018-1) del Doctorado en Medicina Tropical – SUE Caribe.**

FIRMA DEL ASPIRANTE

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Fecha: DD/MM/AAAA

Fecha: DD/MM/AAAA