RESUMEN BIOGRÁFICO DE CADA COLABORADOR

(INTERNO O EXTERNO)

*En idioma inglés o español y máximo de 3 páginas*

**formas de CONFIRMAR LA PARTICIPACION DE CADA PERSONA COLABORADORA:**

## completaNDO el presente formulario por cada persona Colaboradora.

## Ó En caso de no presentar dicho formulario, se solicita de manera obligatoria una carta firmada por la persona colaboradora junto con un plan de trabajo, confirmando su participación en el proyecto. FAVOR BUSCAR los machotes O PLANTILLAS disponibles.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Proyecto o Actividad** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Código del Proyecto** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la persona colaboradora** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Puesto actual y afiliación** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **tipo de colaboración** (Favor marcar con una X su respuesta) |  | A título personal (Solo se requiere su firma en este formulario previamente completo) |
|  | **A nivel institucional (Se requiere que envíe una carta con su aval, favor ver la plantilla 3.2.)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **tipo de afiliación** (Favor marcar con una X su respuesta) |  | Interno (Funcionario UCR) |
|  | **Externo** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Correo electrónico** |  |

|  |
| --- |
| **Productos académicos relacionados con el proyecto propuesto** |
|  |

|  |
| --- |
| **Otros productos académicos de importancia no necesariamente relacionados con el proyecto** |
|  |

|  |
| --- |
| **Descripción de las actividades que se realizarán en el proceso de colaboración con el proyecto** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aceptación de ser colaborador en el proyecto** (Favor marcar con una X su respuesta) | Si | Manifiesto estar de acuerdo en ser parte del proyecto en calidad de persona colaboradora. |
| **No** | **Manifiesto no estar de acuerdo en ser parte del proyecto en calidad de persona colaboradora.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma y aceptación de la persona colaboradora (física o digital)** |  |