**FORMATO 2.**

**CERTIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN EL APLICATIVO CvLAC**

|  |  |
| --- | --- |
| Ciudad y fecha |  |
| Nombre del investigador |  |
| Número de cédula investigador |  |
| Grupo de Investigación |  |
| Tipo de vinculación con la institución |  |

En cumplimiento de los términos de referencia de la Convocatoria 957 de 2024 del Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación, para la Actualización y Transición para el Reconocimiento y Medición de Grupos de Investigación, Desarrollo Tecnológico o de Innovación y para el Reconocimiento de Investigadores del Sistema Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación, y en mi calidad de servidor público de la Universidad de Pamplona hago constar que:

* Conozco los términos de referencia de la Convocatoria 957 de 2024.
* La información y documentación por nosotros registrada como grupo en el aplicativo GrupLAC de Minciencias es verídica y verificable.
* Los productos consignados en el aplicativo CvLAC de Minciencias son resultado de mi autoría o coautoría.
* Entregué al director de grupo de investigación, los soportes de la producción sometida a la convocatoria, de acuerdo con el Anexo 1. Documento Conceptual del Modelo de Reconocimiento y Medición de Grupos de Investigación e Investigadores, 2024.
* Exonero de toda responsabilidad a la Universidad de Pamplona, al Rector o su delegado por cualquier inconsistencia, error o falsedad que se llegare a encontrar en la información o documentación por mí entregada y que servirá para otorgar el aval institucional.

Atentamente,

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

Firma del investigador