**ANEXO 1. Carta de Solicitud de Verificación de Productos**

**CONVOCATORIA RECATEGORIZACIÓN DOCENTE 2022**

Bogotá, D.C., día mes año

Señores

***DIRECCIÓN DE INVESTIGACIONES***

Corporación Universitaria Iberoamericana

Ciudad

Cordial Saludo,

Para dar cumplimiento a la verificación de productividad intelectual desarrollada en el marco de mis funciones dentro de la Iberoamericana, preciso la información concerniente a los productos registrados en plataforma OMP para su respectiva verificación, como parte de los requisitos del proceso de recategorización docente:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES** | | | | |
| Nombre Completo: |  | | | |
| No. Documento de Identidad: |  | | | |
| Correo Electrónico: |  | | | |
| Número de contacto: |  | | | |
| Programa Académico: |  | | | |
| Link de Visualización de CvLAC: |  | | | |
| **PRODUCTOS PARA LOS QUE SE SOLICITA VERIFICACIÓN**  (agregue el número de filas que requiera) | | | | |
| Producto No.1 | | | | |
| Título o denominación |  | | Año |  |
| Tipo de Producto (Ver Tabla No.1 primera columna, en indicaciones generales): |  | Registro Previo en OMP  Marque “X” si aplica | |  |
| Producto No.2 | | | | |
| Título o denominación |  | | Año |  |
| Tipo de Producto (Ver Tabla No.1 primera columna, en indicaciones generales): |  | Registro Previo en OMP  Marque “X” si aplica | |  |
| Producto No.3 | | | | |
| Título o denominación |  | | Año |  |
| Tipo de Producto (Ver Tabla No.1 primera columna, en indicaciones generales): |  | Registro Previo en OMP  Marque “X” si aplica | |  |
| Producto No.4 | | | | |
| Título o denominación |  | | Año |  |
| Tipo de Producto (Ver Tabla No.1 primera columna, en indicaciones generales): |  | Registro Previo en OMP  Marque “X” si aplica | |  |
| Producto No.5 | | | | |
| Título o denominación |  | | Año |  |
| Tipo de Producto (Ver Tabla No.1 primera columna, en indicaciones generales): |  | Registro Previo en OMP  Marque “X” si aplica | |  |

*Nota: puede agregar tantas filas como requiera, según el número de productos para los que solicita verificación. Elimine las filas que no emplee.*

Número total de productos registrados para verificación: \_\_\_\_

Finalmente, manifiesto conocer y acoger en su totalidad los términos y condiciones de la convocatoria, con lo cual autorizo el uso y verificación tanto de la información aquí consignada, como de la registrada a través del aplicativo OMP para efectos de este proceso y en mi CvLAC en caso de requerirse.

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

*Firma*