**FORMATO CONCENTRADOR DE REGISTRO DE LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

**CRLI-2025**

Antes de proporcionar la información solicitada, lea cuidadosamente cada uno de los rubros que contiene el presente formato.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE ELABORACIÓN** |  |  |  |  |  |
|  | DÍA |  | MES |  | AÑO |

|  |
| --- |
| **Institución/Centro: TecNM/ ITS DEL OCCIDENTE DEL ESTADO DE HIDALGO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Líder de la Línea de Investigación:**  **Correo Electrónico:**  **Nivel SNII:** | **Nombre de la Línea de Investigación:** |
| **Nombre(s) de la(s) Licenciatura(s):**  **Nombre del Programa de Estudios de Posgrado involucrado:** | |

|  |
| --- |
| **Objetivo General de la Línea de Investigación:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Grado Académico** | **\*Docentes Colaboradores** | **PTC/PTP** | **Firma** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Líder de la línea de investigación**  **Nombre y Firma** | **Jefe(a) de División**  **Nombre y Firma** |
| **Subdirector(a) de Posgrado e Investigación**  **Nombre y Firma** | |

**INDICACIONES:**

* El profesor Líder de la Investigación propuesta deberá ser Profesor de Tiempo Completo (PTC).
* Un profesor puede participar solo en una línea de investigación.
* En el caso de las Licenciaturas y Especializaciones, el número de profesores participantes de una línea de investigación será de mínimo tres y máximo seis (incluyendo al líder de la misma). Para Programas Educativos de Maestría y Doctorado, el registro de las líneas de investigación corresponderá al núcleo académico propuesto en la apertura del programa educativo.