



**DIRECCIÓN DE FORTALECIMIENTO A LA INVESTIGACIÓN  
SOLICITUD DE REGISTRO Y/O ACTUALIZACIÓN DE CUERPOS ACADÉMICOS**

Especificar a continuación en qué consiste la reestructuración:

**Nuevo Cuerpo Académico ( )**

**Reestructuración de Cuerpo Académico ( )**

|   |                         |                             |                             |                        |
|---|-------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------|
| <b>Nombre del cuerpo académico</b>  |                         |                             |                             |                        |
| Grado de consolidación actual:  | <b>N/A ( )</b>          | <b>En Formación ( )</b>     | <b>En Consolidación ( )</b> | <b>Consolidado ( )</b> |
| Grado de consolidación propuesto:   | <b>En Formación ( )</b> | <b>En Consolidación ( )</b> | <b>Consolidado ( )</b>      |                        |
| <b>Describir el motivo del grado propuesto:</b>   |                         |                             |                             |                        |
| <b>Coordinador del Cuerpo Académico</b>   |                         |                             |                             |                        |
| <b>Nombre:</b>  |                         | <b>Adscripción:</b>         |                             |                        |
| <b>Teléfono</b>   |                         | <b>Correo electrónico:</b>  |                             |                        |
| Dependencia de Educación Superior (DES) en la que se inscribirá el cuerpo académico         |                         |                             |                             |                        |
| Área de conocimiento del cuerpo académico ( <b>consultar catálogo en página de la SIP</b> ) |                         |                             |                             |                        |
| Disciplina del cuerpo académico ( <b>consultar catálogo en página de la SIP</b> )           |                         |                             |                             |                        |
| <b>Justificar si existe algún cambio de responsable, DES, Área o Disciplina:</b>            |                         |                             |                             |                        |
| (En caso de no ser suficiente este espacio, anexar en otra hoja al final del formato).      |                         |                             |                             |                        |

**En el caso de reestructuración, si no se va a hacer algún cambio en las LGAC, omitir esta sección.**



| <b>Línea(s) de Generación y Aplicación innovadora del Conocimiento LGAC)</b>                  |                                |                                |
|---|--------------------------------|--------------------------------|
|   | <b>Nombre(s) de la(s) LGAC</b> | <b>Descripción de las LGAC</b> |
| L1  |                                |                                |
| L2  |                                |                                |
| L3  |                                |                                |
| LN  |                                |                                |
| <b>Justificar los cambios en la Líneas de Generación y Aplicación del Conocimiento:</b>       |                                |                                |
| <p>(En caso de no ser suficiente este espacio, anexar en otra hoja al final del formato).</p> |                                |                                |



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NAYARIT  
SECRETARÍA DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO**

En el caso de reestructuración, si no se va a hacer algún cambio en los integrantes, omitir esta sección.

D: doctorado M: Maestría E: especialidad L: licenciatura

| Integrantes del Cuerpo Académico<br>NOMBRES | Alta | Baja | HABILITACIÓN<br>(Marca con una X) |   |   |   | PERFIL<br>PRODEP | SNI | No. de<br>LGAC(s)<br>que<br>cultiva |
|---|------|------|-----------------------------------|---|---|---|------------------|-----|-------------------------------------|
|   |      |      | D                                 | M | E | L |                  |     |                                     |
|   |      |      |                                   |   |   |   |                  |     |                                     |
|   |      |      |                                   |   |   |   |                  |     |                                     |
|   |      |      |                                   |   |   |   |                  |     |                                     |
|   |      |      |                                   |   |   |   |                  |     |                                     |

**Justificar los motivos por los cuales se dan de alta o baja integrantes del CA:**

(En caso de no ser suficiente este espacio, anexar en otra hoja al final del formato).



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NAYARIT  
SECRETARÍA DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO

En el caso de **reestructuración**, anexar al presente formato, carta dirigida al **Dr. Pedro Ulises Bautista Rosales, Director de Fortalecimiento a la Investigación**, en la Secretaría de Investigación y Posgrado, justificando el grado de consolidación propuesto y cada uno de los cambios que desean realizar y acta circunstanciada de CA con los acuerdos de altas y/o bajas de integrantes y/o de LGAC con firma de conformidad de **todos los integrantes**.

Para registro de **nuevo CA**, anexar al presente formato, carta dirigida al **Dr. Pedro Ulises Bautista Rosales, Director de Fortalecimiento a la Investigación**, en la Secretaría de Investigación y Posgrado, solicitando el registro del CA, justificando el grado de consolidación propuesto y acta circunstanciada de CA con el acuerdo de creación del CA que contenga integrantes, colaboradores y LGAC con firma de conformidad de todos los integrantes.

Tepic, Nayarit; a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Nombre y firma de **todos los integrantes** del Cuerpo Académico:

| Nombre | Firma | Nombre | Firma |
|--------|-------|--------|-------|
|        |       |        |       |
|        |       |        |       |
|        |       |        |       |
|        |       |        |       |
|        |       |        |       |

Favor de entregar el presente formato de manera digital e impresa en la **Dirección de Fortalecimiento de la Investigación**, tels. 211 88 16 y 211 88 00 Ext. 8995, email: [investigacion@uan.edu.mx](mailto:investigacion@uan.edu.mx)



**Anexos:**