

## Instrucciones.

Para nosotros es muy importante conocer los principales aspectos de su actividad investigativa y profesional, por favor complete la información que se presenta a continuación, si usted tiene información adicional por favor agregar al final en observaciones.

## Identificación

Nombre:

Nacionalidad:

Institución de filiación:

Ultimo grado académico:

Su Profesión de base:

- Licenciado/Profesional
- Especialista
- Maestría
- Doctorado
- Post- Doctorado

Género:

- Femenino  masculino

**¿Es la evaluación científica su principal ocupación?**

- Sí  No

**¿Por cuánto tiempo ha realizado actividades de evaluación académica o científica?**

- Menos de 2 años
- Entre 2 y 5 años
- Más de 5 años
- Más de 10 años

**¿Cuál ha sido su participación más importante en evaluación científica o académica?**

- Evaluador de pares académicos en universidad
- Evaluador en comisiones de trabajos de pregrado, tesis de maestría y doctorado
- Evaluación académica o profesional de proyectos
- Evaluación de artículos científicos

- Otro

Por favor especificar :

**Su campo de actividad principal (Por favor, marque todas las que correspondan):**

- Administración de negocios
- Ingeniería
- Medicina, salud Ocupacional
- Sociología
- Administración pública
- Ergonomía
- Economía
- Educación
- Diseño industrial
- Psicología
- Ciencias exactas
- Seguridad Industrial
- Otra
- N/A

**Su campo de trabajo principal (por favor elija uno):**

- universidad/ institución de investigación
- administración pública a nivel nacional
- organización no gubernamental
- organización internacional
- organización privada
- agencia de consultoría
- consultor autónomo
- Otro
- N/A

Institución / Organización:

**Observaciones:**