

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: