

**FORMATO DE INFORMACIÓN DE AUTORES**

Para ***Región Científica*** es vital contar información fidedigna de sus autores, por lo que agradece el diligenciamiento de todos los campos. Esta información tendrá usos exclusivamente académicos, tales como registros ante sistemas nacionales e internacionales de Ciencia, Tecnología e Innovación.

De ser necesario, por favor, incluya más tablas. Se debe diligenciar una por cada autor.

**AUTOR # 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres** |  |
| **Primer Apellido** |  |
| **Segundo Apellido** |  |
| **Nombre en Citaciones** |  |
| **Nacionalidad** |  |
| **País de Nacimiento** |  |
| **Fecha de Nacimiento** |  |
| **Número del Documento de Identidad** |  |
| **Tipo de Documento** |  |
| **Identificador ORCID E:\Users\aromero17\Downloads\orcid_24x24.png**  |  |
| **Google Académico** |  |
| **Link de registro CVLAC (Solo si es colombiano o reside en Colombia)** |  |
| **Dirección de correspondencia** |  |
| **Ciudad, País** |  |
| **Teléfono**  |  |
| **Celular** |  |
| **E-mail (s)** |  |
| **Institución a la que pertenece** |  |
| **Ciudad y País de la Institución** |  |
| **Desde que año pertenece a esa institución** |  |
| **Segunda afiliación institucional (si aplica)** |  |
| **Breve biografía** |  |
| **Nivel de formación (por favor especificar que título obtuvo, en que año inició sus estudios y en qué año los finalizó)**  |  |
| **Área o Disciplina de Experticia** |  |
| **¿Le gustaría ser incluido en nuestra base de datos como posible revisor?** |  |

**AUTOR # 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres** |  |
| **Primer Apellido** |  |
| **Segundo Apellido** |  |
| **Nombre en Citaciones** |  |
| **Nacionalidad** |  |
| **País de Nacimiento** |  |
| **Fecha de Nacimiento** |  |
| **Número del Documento de Identidad** |  |
| **Tipo de Documento** |  |
| **Identificador ORCID E:\Users\aromero17\Downloads\orcid_24x24.png**  |  |
| **Google Académico** |  |
| **Link de registro CVLAC (Solo si es colombiano o reside en Colombia)** |  |
| **Dirección de correspondencia** |  |
| **Ciudad, País** |  |
| **Teléfono**  |  |
| **Celular** |  |
| **E-mail (s)** |  |
| **Institución a la que pertenece** |  |
| **Ciudad y País de la Institución** |  |
| **Desde que año pertenece a esa institución** |  |
| **Segunda afiliación institucional (si aplica)** |  |
| **Breve biografía** |  |
| **Nivel de formación (por favor especificar que título obtuvo, en qué año inició sus estudios y en qué año los finalizó)**  |  |
| **Área o Disciplina de Experticia** |  |
| **¿Le gustaría ser incluido en nuestra base de datos como posible revisor?** |  |

**AUTOR # 3**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres** |  |
| **Primer Apellido** |  |
| **Segundo Apellido** |  |
| **Nombre en Citaciones** |  |
| **Nacionalidad** |  |
| **País de Nacimiento** |  |
| **Fecha de Nacimiento** |  |
| **Número del Documento de Identidad** |  |
| **Tipo de Documento** |  |
| **Identificador ORCID E:\Users\aromero17\Downloads\orcid_24x24.png**  |  |
| **Google Académico** |  |
| **Link de registro CVLAC (Solo si es colombiano o reside en Colombia)** |  |
| **Dirección de correspondencia** |  |
| **Ciudad, País** |  |
| **Teléfono**  |  |
| **Celular** |  |
| **E-mail (s)** |  |
| **Institución a la que pertenece** |  |
| **Ciudad y País de la Institución** |  |
| **Desde que año pertenece a esa institución** |  |
| **Segunda afiliación institucional (si aplica)** |  |
| **Breve biografía** |  |
| **Nivel de formación (por favor especificar que título obtuvo, en qué año inició sus estudios y en qué año los finalizó)**  |  |
| **Área o Disciplina de Experticia** |  |
| **¿Le gustaría ser incluido en nuestra base de datos como posible revisor?** |  |