**FORMATO INFORMACIÓN ARTÍCULO Y AUTOR**

|  |
| --- |
| **Información de los autores** |
| Nombres |  |
| Apellidos |  |
| ORCID |  |
| Nacionalidad |  |
| País de Nacimiento |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| Documento de identidad | Cédula Pasaporte(Para nacionales) (Para extranjeros)Número: |
| Correo electrónico |  |
| Datos de correspondencia(requisito para realizar los envíos) | Dirección |  |
| Ciudad |  |
| Departamento o Estado o Provincia |  |
| País |  |
| Código postal(solo llene si es extranjero) |  |
| Teléfono fijo o móvil |  |
| Afiliación Institucional | Institución a dónde trabaja actualmente. Ejm. Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia |
| Formación Académica | Último título recibido e Institución que lo avala. Ejm. Doctor en Historia / Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia |
| Grupo de Investigación al que pertenece |  |
| Líneas de Investigación |  |
| Últimas 3 publicaciones |  |

|  |
| --- |
| **Información del artículo** |
| Título del artículo |  |
| Título de la Investigación de la cual se deriva el artículo |  |
| Entidad que financia o apoya el proyecto |  |
| Fecha de inicio del proyecto |  |
| Fecha de finalización del proyecto |  |

A través de este formato declaro que el artículo titulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no ha sido presentado a otras revistas para su evaluación.

Firma:

**NOMBRE AUTOR**

 Nº Identificación