**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