

INV-2026-019-B

FORMATO DE POSTULACIÓN AL PROGRAMA API-UNITEC 2026

Programa de Reconocimiento a la Producción Científica

1. Datos del Profesor Postulante

Dato	Respuesta
Nombre completo	
Número de empleado	
Tipo de contratación	☐ Profesor de Tiempo Completo ☐ Profesor de Asignatura ☐ Administrativo
Campus UNITEC	
Área / División Académica	
Correo institucional	
Teléfono de contacto	
¿Cuenta con doble adscripción?	☐ NO (100% Estímulo) ☐ SÍ (50% Estímulo según Regla 7 de la convocatoria)

2. IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO CIENTÍFICO

El producto debe estar visible en Scopus al momento de esta solicitud.

Campo	Información
Título del Artículo/Capítulo:	
Revista / Libro:	
DOI (Digital Object Identifier):	

Enlace al perfil Scopus:	

2.1 Tipo de Producto y Cuartil (Marque una opción) Verifique el Scopus CiteScore / SJR actual.

- **Artículos:** ☐ Q1 | ☐ Q2 | ☐ Q3 | ☐ Q4
- **Libros/Capítulos:** ☐ Libro Completo | ☐ Capítulo de Libro

3. DECLARACIÓN DE ROL Y ALINEACIÓN (CÁLCULO DEL ESTÍMULO)

Esta sección define el porcentaje del monto a otorgar (100%, 80%, 60% o 30%).

A. Rol de Liderazgo del Postulante (Seleccione uno)

- ☐ **Líder Científico:** Soy Primer Autor ☒ Autor de Correspondencia.
- ☐ **Colaborador:** Soy Coautor (sin rol de liderazgo principal).

B. Alineación Estratégica (Seleccione uno)

- ☐ **Alineado:** El tema central corresponde a Investigación Educativa, Innovación, Procesos UNITEC o Proyectos Estratégicos Institucionales.
- ☐ **Tema Abierto (No Alineado):** Investigación disciplinar fuera de las líneas prioritarias UNITEC.

C. Coautoría Institucional (Marque una opción)

- ☐ Soy el **único autor** con adscripción UNITEC en este producto.
- ☐ Existen **otros coautores UNITEC**.

◦ *Requisito:* Anexo el **Formato INV-2026-019-C** firmado por todos, designándome como beneficiario único.

4. COMPLEMENTO POR FORMACIÓN DE TALENTO (BONO ESTUDIANTIL)

- ☐ **NO** aplica.
- ☐ **SÍ** aplica (\$15,000 MXN extra).

◦ *Requisito obligatorio:* Anexo el **Formato INV-2026-019-A** firmado por cada estudiante y las evidencias de Foro y Congreso.

◦ ID del Proyecto (RUP) vinculado: _____

5. CHECKLIST DE ELEGIBILIDAD (AUTO-VERIFICACIÓN)

Al marcar, declaro bajo protesta de decir verdad que cumplo con:

- ☐ La filiación en el artículo aparece textualmente como: "**Universidad Tecnológica de México**" o "**Universidad Tecnológica de México (UNITEC)**".
- ☐ Este producto es **EXTRA** a mi carga estándar anual (1 para PTC Desarrollo / 2 para Investigadores).
- ☐ Tengo mi **Evaluación Docente** del último ciclo con calificación 3.0.
- ☐ El artículo no ha recibido otro estímulo económico previo.

(PARA USO ADMINISTRATIVO)

6. VALIDACIÓN DEL/LA DIRECTORA(A) DIVISIONAL

Sección exclusiva para la autoridad del Campus.

Como Director Divisional (o puesto homólogo), certifico que he revisado el expediente del profesor y valido lo siguiente ante la Gerencia Institucional de Investigación:

- **Estatus Contractual:** El docente tiene contrato activo y carga asignada. ☐ Sí
- **Calidad Académica:** Su última evaluación docente es 3.0. ☐ Sí
- **Proceso Administrativo (FUPE):** No existe impedimento administrativo para el pago.
☐ Sí

7. Documentación que se anexa (Checklist institucional)

- ☐ PDF final del producto científico
- ☐ Evidencia de indexación Scopus
- ☐ DOI
- ☐ URL de publicación
- ☐ Declaración de rol de autoría (Formato INV-2026-019-A, si aplica estudiantes)
- ☐ Formato INV-2026-019-C: Acuerdo de Unicidad (Solo si hay coautores UNITEC)

☐ Evidencia contractual (FUPE)

☐ Evidencia de evaluación docente

Observaciones del/la directora(a) Divisional:

Nombre y Firma del Director(a) Divisional

Campus: _____ **Fecha:** _____