

1. **NOMBRE COMITÉ O GRUPO:** Semillero de Investigación DUQUOS
2. **NÚMERO DEL ACTA:** 05
3. **FECHA:** 7/10/2025
4. **HORA:** 3:00 P.M.
5. **LUGAR:** Laboratorio de Rendimiento Neuromuscular (Edificio CAR)
6. **ASISTENTES (Y REPRESENTACIÓN):**

DAYRON STEVEN CARRILLO ALBARRACIN  
ANGELY SOFIA RIOS MUÑOZ  
MIGUEL ANGEL PRECIADO MORENO  
SILVIA JULIANA JAIMES CASTILLO  
MICHAEL STIVEN CELY GOMEZ  
DANIEL FERNANDO MANTILLA DAZA  
MARIA FERNANDA HERRERA  
CARLOS ARTURO DURAN MARTINEZ  
MANUEL ALEJANDRO MATEUS  
RUBEN DARIO MALAVER QUINTANA

7. **TEMAS TRATADOS:**

La sesión se centró en revisar las correcciones finales de los formatos, consolidar el avance de los artículos en su fase de resultados, y analizar propuestas definitivas para la compra de equipos tecnológicos. También se definieron los lineamientos para la segunda capacitación del semestre.

**8. RESULTADOS:**

Los formatos quedaron listos para uso oficial, los artículos avanzaron significativamente con resultados preliminares estructurados y se seleccionaron los equipos más pertinentes para adquisición. Adicionalmente, se estableció la temática y materiales de la capacitación correspondiente al mes.

**9. COMPROMISOS**

Los integrantes deberán implementar los formatos oficialmente, validar los resultados de los artículos con docentes asesores y apoyar el proceso administrativo para la compra de equipos. Asimismo, los responsables de la capacitación deberán organizar la logística de su ejecución.

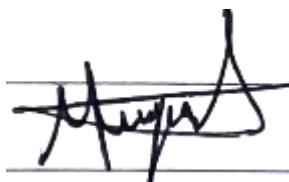
**10. RECOMENDACIONES**

Se sugiere aplicar los formatos en todas las actividades sin excepción, mejorar la interpretación de resultados en los artículos y justificar adecuadamente la compra de equipos. También es recomendable que la capacitación incluya ejercicios prácticos.

## 11. NOMBRE Y FIRMA ASISTENTES



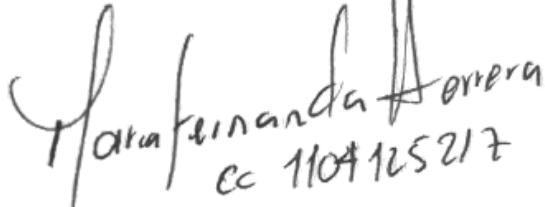
ANGELY SOFIA RIOS MUÑOZ



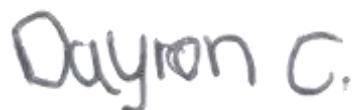
MIGUEL ANGEL PRECIADO MORENO



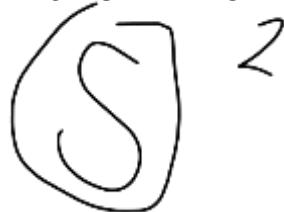
MICHAEL STEVEN CEL Y GOMEZ

  
cc 1104125217

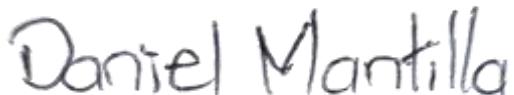
MARIA FERNANDA HERRERA



DAYRON STEVEN CARRILLO

  
2

SILVIA JULIANA JAIMES CASTILLO



DANIEL FERNANDO MANTILLA DAZA



CARLOS ARTURO DURAN MARTINEZ



MANUEL ALEJANDRO MATEUS



RUBEN DARIO MALAVER

Al diligenciar este documento, autorizo de manera previa, expresa e inequívoca a las UNIDADES TECNOLÓGICAS DE SANTANDER a dar tratamiento de mis datos personales (y/o de los datos del menor de edad o persona en condición de discapacidad cognitiva que represento) aquí consignados, incluyendo el consentimiento explícito para tratar datos sensibles aun conociendo la posibilidad de oponerme a ello, conforme a las finalidades incorporadas en la Política de Tratamiento de Información publicada en [www.uts.edu.co](http://www.uts.edu.co) y/o en Calle de los estudiantes 9-82 Ciudadela Real de Minas, que declaro conocer y estar informado que en ella se presentan los derechos que me asisten como titular y los canales de atención donde ejercerlos.