

1. **NOMBRE COMITÉ O GRUPO:** Semillero de Investigación DUQUOS
2. **NÚMERO DEL ACTA:** 06
3. **FECHA:** 21/10/2025
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:**

Se revisó la implementación de los formatos en actividades recientes, el progreso de los artículos en fase de discusión y la gestión administrativa de la compra de equipos. Se evaluó también la efectividad de la segunda capacitación realizada.

8. RESULTADOS:

Los formatos demostraron ser útiles y consistentes, los artículos consolidaron su discusión con aportes relevantes y avanzó el proceso administrativo de compra. La capacitación fue considerada pertinente y fortaleció habilidades de análisis crítico.

9. COMPROMISOS

Los integrantes deberán preparar la versión casi final de los artículos, completar el seguimiento de la compra de equipos y presentar un informe sobre la aplicación de los formatos. Además, se planificará una tercera y última capacitación del semestre.

10. RECOMENDACIONES

Se recomienda realizar una revisión exhaustiva de estilo y contenido de los artículos, mantener comunicación con las dependencias administrativas para agilizar la compra y seguir fortaleciendo el uso de los formatos. También se aconseja que la próxima capacitación responda a necesidades detectadas.

11. NOMBRE Y FIRMA ASISTENTES

ANGEL Y SOFIA RIOS MUÑOZ

MIGUEL ANGEL PRECIADO MORENO

MICHAEL STEVEN CEL Y GOMEZ

cc 1104125217

MARIA FERNANDA HERRERA

DAYRON STEVEN CARRILLO

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 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.