**INFORMACIÓN DE AUTORES**

(Actualización julio 8 de 2009)

Estimado(s) autor(es),

El Comité Editorial de la Revisa Soluciones de Postgrado se complace en contar con su participación y agradece su interés por publicar su valioso trabajo en nuestra Revista. Como ustedes sabrán, los procesos de aseguramiento de la calidad en las revistas de tipo científico exigen realizar un registro detallado de la información de los autores que participen de la publicación. Por esto le pedimos el favor de diligenciar el siguiente formulario, con los datos de cada uno de los autores de su trabajo.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo: |  |
| Nacionalidad: |  |
| Fecha de nacimiento (dd/mm/aa) |  |
| Documento de identificación\*: |  |
| Tipo de documento\*\*: |  |
| Correo electrónico:  |  |
| Teléfono: |  |
| Dirección para envío del ejemplar: |  |
| Estudios realizados |  |
| Mayor nivel de formación (primaria, técnico, pregrado, especialización, maestría, doctorado) |  |
| Afiliación institucional (Institución o Empresa donde labora)  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Le gustaría ser contactado en el futuro como par evaluador de la Revista Soluciones de Postgrado? (marque con una X) | **Sí** | **No** |
|  |  |

\* El Documento de Identificación sólo se requiere para evaluadores colombianos o de otros países donde el Gobierno Nacional utilice números de identificación para los sistemas de información de sus ciudadanos. Entonces en caso de no aplicar, por favor ignore este ítem.

\*\* El tipo de documento se refiere a las siguientes opciones: cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad, cédula de extranjería, pasaporte), no aplica.