**Información general y de contacto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la investigación:** |  |
| **Código de la solicitud PAI:** | Por ejemplo: IDARTES 01 2023 |
| **Duración en meses:** |  |
| **Dependencia o entidad solicitante:** |  |
| **Nombre del enlace:** |  |
| **Correo electrónico enlace:** |  |
| **Fecha de elaboración del instrumento:** |  |
| **Investigador/es responsable/s:** |  |

**Tipo de instrumento**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Observaciones de campo** |  | **Entrevista semiestructurada** |  | **Grupos focales** |  | **Cartografías sociales** |  |
| **Cartografía corporal** |  | **Mediciones Análogas** |  | **Consultas con expertos** |  | **Métodos mixtos** |  |
| **Otros** |  | **¿Cuáles?** |  | | | | |

**Fecha de aplicación:**

**Horario:**

**Lugar:**

**Descripción de la población:**

**Número de personas intervenidas:**

**Objetivo General:**

**Descripción de la metodología:**

**Sistematización de la información obtenida:**

**Resultados obtenidos de la aplicación del instrumento:**

**Anexo listado de asistencia: SI \_ NO\_**