

**FORMATO DE EVALUACIÓN DE ARTICULOS
REVISTA CONOCIMIENTO GLOBAL**

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

NOMBRE DEL ARTÍCULO			
TIPO DE ARTÍCULO			
Investigación	Reflexión	Revisión	Otros ¿Cuál?
AUTORES (especio para la revista Conocimiento Global)			
Fecha de recepción: dd/mm/aa		Fecha de evaluación: dd/mm/aa	

EVALUACIÓN

GENERALIDADES	Si	No	Observación
¿El tema es apropiado para la Revista CONOCIMIENTO GLOBAL?			
¿El título describe correctamente el tema del trabajo?			

CALIDAD CIENTÍFICA	Si	No	Observación
¿El artículo postulado es original?			
¿El artículo contribuye nuevo conocimiento?			
¿La motivación y contribuciones del estudio son claras?			
¿El Resumen está bien redactado según lo estipulado en las normas de la revista?			
¿La parte teórica está bien explicado?			
¿Los métodos utilizados se describen de manera precisa?			

¿Los resultados del estudio son coherentes con la argumentación?			
¿El análisis y discusión de los resultados es argumentado y convincente?			
¿Las conclusiones destacan las bondades y debilidades de los resultados?			
¿Las conclusiones sugieren posibles rutas de investigación y/o nuevos problemas?			
¿Las referencias bibliográficas del trabajo son pertinentes y citadas en el texto?			
¿Incluye suficientes referencias bibliográficas actuales (de 5 años atrás hasta la fecha)?			

OBSERVACIONES (adicione hojas si es necesario)

--

RECOMENDACIÓN FINAL

Marcar solo una casilla

Aceptación en su forma actual	
Aceptación condicionada a una revisión menor por parte de los autores	
Aceptación condicionada a una revisión extensa por parte de los autores	
No aceptación (explicar en los comentarios)	

IDENTIFICACION DEL EVALUADOR (La evaluación es anónima y el autor no va a conocer el nombre del evaluador y viceversa)

Nombre completo		
Documento de identidad	Número	Fecha de nacimiento ____/____/____
	Tipo	<input type="checkbox"/> Cédula de Ciudadanía <input type="checkbox"/> Cédula de Extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte
Últimos estudios realizados	<input type="checkbox"/> Posdoctorado <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Especialización <input type="checkbox"/> Pregrado	
Último Grado Académico		
Institución		
Tiene CvLac en ScienTI, Colciencias	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Identificador Digital	<input type="checkbox"/> Researcher ID <input type="checkbox"/> ORCID <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/> No tiene	
Correo electrónico		
Teléfono		



ISSN: 2665-5837

Dirección postal	
ORCID	

Firma del evaluador: _____

Nombre del evaluador: _____