|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE**  **PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO** | **F001-001** |
|

**TÍTULO DEL PROYECTO:**

**DIRECTOR/A:**

**CODIRECTOR/A:**

**CATEGORÍA DEL PROYECTO: **

**FACULTAD: **

|  |
| --- |
| **EJE TEMÁTICO**: Indique el eje temático dentro del cual se enmarca el proyecto de investigación presentado |
|  |

# **FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **PROYECTO** | | | | | | | |
| **Título**: | | | | | | | |
| **Categoría:** | | | | | | | |
| 1. **UNIDAD RESPONSABLE** | | | | | | | |
| **Unidad Académica:** | | | | | | | |
| Sede o Subsede: | | | | | | | |
| **Instituto/Centro/Laboratorio/Observatorio**: | | | | | | | |
| 1. **DURACIÓN DEL PROYECTO** | | | | | | | |
| PI-A: 2 años 3 años 4 años | PI-B: 2 años 3 años | | | | PI-C: 1 año 2 años | | PI-R: 1 año 2 años |
| 1. **EQUIPO DE INVESTIGACIÓN** | | | | | | | |
| **4.1- Director/a** | | | | | | | |
| Apellido: | | | Nombres: | | | | |
| Título de grado: | | | Título de posgrado: | | | | |
| Número de DNI: | | | | | | | |
| Teléfono fijo:       - | Teléfono móvil:       - | | | | | Email:       @ | |
| Domicilio:  Calle      Nº:       Localidad:       CP:       Provincia: | | | | | | | |
| Universidad o institución a la cual pertenece | | | | | | | |
| UADER  Unidad Académica: FCVyS  FCyT  FCG  FHAyCS  Sede o Subsede: | | | | Otra universidad o instituto  Nombre:  Localidad:  C.P.:  Provincia:  Email:       @  Teléfono:      - | | | |
| Categoría docente: Profesor/a Titular Profesor/a Asociado/a Profesor/a Adjunto/a Jefe/a de Trabajos Prácticos Otro | | | | | | | |
| Categoría Actual en el Programa de Incentivos: I  II  III  IV  V  No categorizado | | | | | | | |
| Investigador/a CONICET: Asistente  Adjunto  Independiente  Principal  Superior  Investigador/a INTA  Investigador/a INTI  Investigador/a CONAE  Investigador/a otro organismo  Nombre del organismo: | | | | | | | |
| Dedicación horaria semanal al proyecto (mínimo 8 horas): | | | | | | | |
| ***Certificación del Director/a*** | | | | | | | |
| Firma: | | Aclaración: | | | | | |
| Lugar: | | Fecha: Fecha de presentación | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.2- Codirector/a** | | | | | |
| Apellido: | | | Nombres: | | |
| Título de grado: | | | Título de posgrado: | | |
| Número de DNI: | | | | | |
| Teléfono fijo:       - | Teléfono móvil:       - | | | | Email:       @ |
| Domicilio:  Calle      Nº:       Localidad:       CP:       Provincia: | | | | | |
| Universidad o institución a la cual pertenece | | | | | |
| UADER  Unidad Académica: FCVyS  FCyT  FCG  FHAyCS  Sede o Subsede: | | | | Otra universidad o instituto  Nombre:  Localidad:  C.P.:  Provincia:  Email:       @  Teléfono:      - | |
| Categoría docente: Profesor/a Titular Profesor/a Asociado/a Profesor/a Adjunto/a Jefe/a de Trabajos Prácticos Otro | | | | | |
| Categoría Actual en el Programa de Incentivos: I  II  III  IV  V  No categorizado/a | | | | | |
| Investigador/a CONICET: Asistente  Adjunto  Independiente  Principal  Superior  Investigador/a INTA  Investigador/a INTI  Investigador/a CONAE  Investigador/a otro organismo  Nombre del organismo: | | | | | |
| Dedicación horaria semanal al proyecto (mínimo 8 horas): | | | | | |
| ***Certificación del Codirector/a*** | | | | | |
| Firma: | | Aclaración: | | | |
| Lugar: | | Fecha: Fecha de presentación | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.3- Asesor/a:** solo en el caso de los proyectos PI-C | | | | | |
| Apellido: | | | Nombres: | | |
| Título de grado: | | | Título de posgrado: | | |
| Número de DNI: | | | | | |
| Teléfono fijo:       - | Teléfono móvil:       - | | | | Email:       @ |
| Universidad o institución a la cual pertenece | | | | | |
| UADER  Unidad Académica: FCVyS  FCyT  FCG  FHAyCS  Sede o Subsede: | | | | Otra universidad o instituto  Nombre:  Localidad:  C.P.:  Provincia:  Email:       @  Teléfono:      - | |
| Categoría Actual en el Programa de Incentivos: I  II  III  IV  V  No categorizado/a | | | | | |
| ***Certificación del Asesor/a*** | | | | | |
| Firma: | | Aclaración: | | | |
| Lugar: | | Fecha: Fecha de presentación | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.4- Integrantes internos/as** | |
| 1. **Docentes investigadores/as de UADER** | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Título de grado: | Título de posgrado: |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Unidad Académica: FCVyS  FCyT  FCG  FHAyCS | Sede o Subsede: |
| Dedicación horaria semanal al proyecto (mínimo 6 horas): | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Título de grado: | Título de posgrado: |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Unidad Académica: FCVyS  FCyT  FCG  FHAyCS | Sede o Subsede: |
| Dedicación horaria semanal al proyecto (mínimo 6 horas): | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Título de grado: | Título de posgrado: |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Unidad Académica: FCVyS  FCyT  FCG  FHAyCS | Sede o Subsede: |
| Dedicación horaria semanal al proyecto (mínimo 6 horas): | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Título de grado: | Título de posgrado: |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Unidad Académica: FCVyS  FCyT  FCG  FHAyCS | Sede o Subsede: |
| Dedicación horaria semanal al proyecto (mínimo 6 horas): | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Título de grado: | Título de posgrado: |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Unidad Académica: FCVyS  FCyT  FCG  FHAyCS | Sede o Subsede: |
| Dedicación horaria semanal al proyecto (mínimo 6 horas): | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Título de grado: | Título de posgrado: |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Unidad Académica: FCVyS  FCyT  FCG  FHAyCS | Sede o Subsede: |
| Dedicación horaria semanal al proyecto (mínimo 6 horas): | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Título de grado: | Título de posgrado: |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Unidad Académica: FCVyS  FCyT  FCG  FHAyCS | Sede o Subsede: |
| Dedicación horaria semanal al proyecto (mínimo 6 horas): | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Título de grado: | Título de posgrado: |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Unidad Académica: FCVyS  FCyT  FCG  FHAyCS | Sede o Subsede: |
| Dedicación horaria semanal al proyecto (mínimo 6 horas): | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Título de grado: | Título de posgrado: |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Unidad Académica: FCVyS  FCyT  FCG  FHAyCS | Sede o Subsede: |
| Dedicación horaria semanal al proyecto (mínimo 6 horas): | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Título de grado: | Título de posgrado: |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Unidad Académica: FCVyS  FCyT  FCG  FHAyCS | Sede o Subsede: |
| Dedicación horaria semanal al proyecto (mínimo 6 horas): | |
| 1. **Estudiantes de carreras de posgrado de UADER** | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Título de grado: | Título de posgrado: |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Carrera de posgrado de UADER que cursa: | |
| Dedicación horaria semanal al proyecto (mínimo 6 horas): | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Título de grado: | Título de posgrado: |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Carrera de posgrado de UADER que cursa: | |
| Dedicación horaria semanal al proyecto (mínimo 6 horas): | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Título de grado: | Título de posgrado: |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Carrera de posgrado de UADER que cursa: | |
| Dedicación horaria semanal al proyecto (mínimo 6 horas): | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Título de grado: | Título de posgrado: |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Carrera de posgrado de UADER que cursa: | |
| Dedicación horaria semanal al proyecto (mínimo 6 horas): | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Título de grado: | Título de posgrado: |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Carrera de posgrado de UADER que cursa: | |
| Dedicación horaria semanal al proyecto (mínimo 6 horas): | |
| 1. **Investigadores/as o becarios/as de posgrado del Sistema Científico Tecnológico Nacional con lugar de trabajo en UADER** | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Título de grado: | Título de posgrado: |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Investigador/a  Becario/a de posgrado  Organismo del cual es investigador/a o becario/a de posgrado:  Lugar de trabajo: Elija un elemento. | |
| Dedicación horaria semanal al proyecto (mínimo 6 horas): | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Título de grado: | Título de posgrado: |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Investigador/a  Becario/a de posgrado  Organismo del cual es investigador/a o becario/a de posgrado:  Lugar de trabajo: Elija un elemento. | |
| Dedicación horaria semanal al proyecto (mínimo 6 horas): | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Título de grado: | Título de posgrado: |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Investigador/a  Becario/a de posgrado  Organismo del cual es investigador/a o becario/a de posgrado:  Lugar de trabajo: Elija un elemento. | |
| Dedicación horaria semanal al proyecto (mínimo 6 horas): | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Título de grado: | Título de posgrado: |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Investigador/a  Becario/a de posgrado  Organismo del cual es investigador/a o becario/a de posgrado:  Lugar de trabajo: Elija un elemento. | |
| Dedicación horaria semanal al proyecto (mínimo 6 horas): | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Título de grado: | Título de posgrado: |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Investigador/a  Becario/a de posgrado  Organismo del cual es investigador/a o becario/a de posgrado:  Lugar de trabajo: Elija un elemento. | |
| Dedicación horaria semanal al proyecto (mínimo 6 horas): | |
| **4.5- Integrantes externos/as** | |
| 1. **Docentes investigadores/as de otras universidades** | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Título de grado: | Título de posgrado: |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Universidad a la cual pertenece: | |
| Dedicación horaria semanal al proyecto (mínimo 6 horas): | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Título de grado: | Título de posgrado: |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Universidad a la cual pertenece: | |
| Dedicación horaria semanal al proyecto (mínimo 6 horas): | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Título de grado: | Título de posgrado: |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Universidad a la cual pertenece: | |
| Dedicación horaria semanal al proyecto (mínimo 6 horas): | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Título de grado: | Título de posgrado: |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Universidad a la cual pertenece: | |
| Dedicación horaria semanal al proyecto (mínimo 6 horas): | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Título de grado: | Título de posgrado: |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Universidad a la cual pertenece: | |
| Dedicación horaria semanal al proyecto (mínimo 6 horas): | |
| 1. **Investigadores/as o becarios/as de posgrado del Sistema Científico Tecnológico Nacional sin lugar de trabajo en UADER** | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Título de grado: | Título de posgrado: |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Investigador/a  Becario/a de posgrado  Universidad u Organismo al cual pertenece: | |
| Dedicación horaria semanal al proyecto (mínimo 6 horas): | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Título de grado: | Título de posgrado: |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Investigador/a  Becario/a de posgrado  Universidad u Organismo al cual pertenece: | |
| Dedicación horaria semanal al proyecto (mínimo 6 horas): | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Título de grado: | Título de posgrado: |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Investigador/a  Becario/a de posgrado  Universidad u Organismo al cual pertenece: | |
| Dedicación horaria semanal al proyecto (mínimo 6 horas): | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Título de grado: | Título de posgrado: |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Investigador/a  Becario/a de posgrado  Universidad u Organismo al cual pertenece: | |
| Dedicación horaria semanal al proyecto (mínimo 6 horas): | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Título de grado: | Título de posgrado: |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Investigador/a  Becario/a de posgrado  Universidad u Organismo al cual pertenece: | |
| Dedicación horaria semanal al proyecto (mínimo 6 horas): | |
| 1. **Egresados/as de UADER con título de grado o posgrado** | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Título de grado: | Título de posgrado: |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Dedicación horaria semanal al proyecto (mínimo 6 horas): | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Título de grado: | Título de posgrado: |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Dedicación horaria semanal al proyecto (mínimo 6 horas): | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Título de grado: | Título de posgrado: |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Dedicación horaria semanal al proyecto (mínimo 6 horas): | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Título de grado: | Título de posgrado: |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Dedicación horaria semanal al proyecto (mínimo 6 horas): | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Título de grado: | Título de posgrado: |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Dedicación horaria semanal al proyecto (mínimo 6 horas): | |
| **4.6- Colaboradores/as** | |
| **a) Estudiantes de carreras de grado de UADER con al menos el 30% de las materias del plan de estudios aprobadas** | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Carrera de grado que cursa: | Porcentaje de materias aprobadas:     % |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Unidad Académica donde cursa la carrera de grado: FCVyS  FCyT  FCG  FHAyCS | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Carrera de grado que cursa: | Porcentaje de materias aprobadas:     % |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Unidad Académica donde cursa la carrera de grado: FCVyS  FCyT  FCG  FHAyCS | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Carrera de grado que cursa: | Porcentaje de materias aprobadas:     % |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Unidad Académica donde cursa la carrera de grado: FCVyS  FCyT  FCG  FHAyCS | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Carrera de grado que cursa: | Porcentaje de materias aprobadas:     % |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Unidad Académica donde cursa la carrera de grado: FCVyS  FCyT  FCG  FHAyCS | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Carrera de grado que cursa: | Porcentaje de materias aprobadas:     % |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Unidad Académica donde cursa la carrera de grado: FCVyS  FCyT  FCG  FHAyCS | |
| **b) Personal técnico administrativo de UADER** | |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Unidad Académica donde presta servicios: FCVyS  FCyT  FCG  FHAyCS  Rectorado  Sede o Subsede:  Secretaría de la cual depende: | |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Unidad Académica donde presta servicios: FCVyS  FCyT  FCG  FHAyCS  Rectorado  Sede o Subsede:  Secretaría de la cual depende: | |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Unidad Académica donde presta servicios: FCVyS  FCyT  FCG  FHAyCS  Rectorado  Sede o Subsede:  Secretaría de la cual depende: | |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Unidad Académica donde presta servicios: FCVyS  FCyT  FCG  FHAyCS  Rectorado  Sede o Subsede:  Secretaría de la cual depende: | |
| Teléfono:       - | Email:       @ |
| Apellido y Nombres: | Número de DNI: |
| Unidad Académica donde presta servicios: FCVyS  FCyT  FCG  FHAyCS  Rectorado  Sede o Subsede:  Secretaría de la cual depende: | |
| Teléfono:       - | Email:       @ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **RESUMEN** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hasta 200 palabras | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **CARACTERÍSTICAS DEL PROYECTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de investigación: Básica  Aplicada  Desarrollo experimental  Otra  Campo de aplicación: Ciencias Exactas y Naturales  Ingeniería y Tecnología  Ciencias Médicas  Ciencias Agrícolas y Veterinarias  Ciencias Sociales  Humanidades y Artes  Objetivo socioeconómico: Exploración y explotación de la tierra  Medio ambiente  Exploración y explotación del espacio  Transporte, telecomunicación y otras infraestructuras  Energía  Producción y tecnología industrial  Salud  Agricultura  Educación  Cultura, recreación, religión y medios de comunicación  Estructuras, procesos y sistemas políticos y sociales  Producción general del conocimiento  Defensa | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **PALABRAS CLAVES** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 2. | 3. | | | | 4. | | | | | 5. | | | | | |
| 1. **ESTADO ACTUAL DEL CONOCIMIENTO SOBRE EL TEMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **JUSTIFICACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **HIPÓTESIS ( si las hubiera)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **OBJETIVOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **METODOLOGÍA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1º año** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nº** | **Actividad** | | | **Meses** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | **1** | **2** | **3** | | **4** | **5** | **6** | **7** | | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| 1 |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 2 |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 3 |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 4 |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 5 |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 6 |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 7 |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 8 |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 9 |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 10 |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **2º año** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nº** | **Actividad** | | | **Meses** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | **1** | **2** | **3** | | **4** | **5** | **6** | **7** | | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| 1 |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 2 |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 3 |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 4 |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 5 |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 6 |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 7 |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 8 |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 9 |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 10 |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **3º año** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nº** | **Actividad** | | | **Meses** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | **1** | **2** | **3** | | **4** | **5** | **6** | **7** | | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| 1 |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 2 |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 3 |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 4 |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 5 |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 6 |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 7 |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 8 |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 9 |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 10 |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **4º año** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nº** | **Actividad** | | | **Meses** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | **1** | **2** | **3** | | **4** | **5** | **6** | **7** | | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| 1 |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 2 |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 3 |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 4 |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 5 |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 6 |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 7 |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 8 |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 9 |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 10 |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 1. **POBLACIÓN BENEFICIARIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **IMPACTO SOCIOECONÓMICO Y AMBIENTAL (si lo hubiera)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **CONTRIBUCIÓN A LOS OBJETIVOS DEL DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS):** explique de manera breve a cuál de los 17 objetivos contribuiría su proyecto   <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **IMPACTO SOCIOECONÓMICO Y AMBIENTAL (si lo hubiera)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO DISPONIBLE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **PLAN DE FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **POSIBILIDADES EFECTIVAS DE TRANSFERENCIA AL MEDIO (si las hubiera)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **MARCO INSTITUCIONAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Convenios, acuerdos, interacciones con otros grupos en el tema, otros. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **SALVAGUARDA ÉTICA Y AMBIENTAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿El proyecto debe ser evaluado por el Comité de Ética de la Universidad? SI  NO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **BIBLIOGRAFÍA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **AVAL INSTITUCIONAL** | | | |
| **Certificación del Secretario/a de Investigación de la Facultad** | | | |
| Firma: |  | Aclaración: |  |
| Lugar: | | Fecha: Fecha de presentación | |