|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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**
 |
| 1.
 | 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 |