**CONCURSO INTERNO PROYECTOS INNOVACIÓN 2019**

#### **FORMULARIO DE POSTULACION**

Código Proyecto (NO LLENAR):

***Complete el siguiente formulario según las instrucciones y lo señalado en las respectivas Bases. Recuerde utilizar letra Arial 11.***

**I. DATOS** **DEL PROYECTO**

# I.1 NOMBRE DEL PROYECTO

*Señale el nombre preciso, conciso e informativo, de modo que refleje exactamente el tema a desarrollar y pueda ser comprendido cabalmente*.

|  |
| --- |
|  |

## I.2 ACADÉMICO/A RESPONSABLE

*Indique los datos identificatorios y de contacto del(la) Académico(a) Responsable.*

NOMBRE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **Apellido paterno** | **Apellido materno** | **Nombres** | **RUT** |

DIRECCIÓN, TELÉFONOS Y CORREO ELECTRÓNICO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **Calle** | **Nº** | **Departamento** | **Comuna** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Correo electrónico** | **Teléfono Oficina** | **Celular** |

**I.3 FACULTAD(ES) PATROCINANTE(S)**

*Indique el (los) nombre(s) de la(s) Facultad(es) Patrocinante(s) y su(s) respectivo(s) Decano(s)/a(s). Identifique la Facultad del/de la Académico/a Responsable en caso que corresponda.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Decano/a N° 1** | **Facultad N° 1/ Principal**  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Decano/a N° 2 (si corresponde)** | **Facultad N° 2** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Decano/a N° 3 *(si corresponde)*** | **Facultad N° 3** |
|  |  |

# I.4 RESUMEN DE RECURSOS SOLICITADOS

*Indique los totales para cada ítem en miles de pesos. Las cifras que aquí aparezcan deben corresponder exactamente a la suma de los totales anuales solicitados para el proyecto y con los máximos indicados en las Bases del Concurso.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ítem presupuestario** | **Año 1 (M$)** | **Año 2 (M$)** |
| Honorarios (Tope $1.000.000 anual) |  |  |
| Transporte (Tope $500.000 anual) |  |  |
| Gastos de Operación |  |  |
| Inversiones |  |  |
| **Total Solicitado (Tope $5.000.000 anual)** |  |  |

**I.5 ACADÉMICOS/AS DEL EQUIPO**

*Indique los datos identificatorios y de contacto de los/las Académicos/as del equipo del proyecto. En el primer casillero, marcado con asterisco, debe ir el/la Académico/a que actuaría como reemplazante del/de la Académico/a Responsable en caso de su ausencia temporal.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  (\*) |  |  |  |  |
| **Apellido paterno** | **Apellido materno** | **Nombres** | **RUT** | **Facultad**  |
|  |  |  |  |
| **Correo electrónico** | **Teléfono Oficina** | **Celular** | **Firma** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Apellido paterno** | **Apellido materno** | **Nombres** | **RUT** | **Facultad**  |
|  |  |  |  |
| **Correo electrónico** | **Teléfono Oficina** | **Celular** | **Firma** |

**I.6 AYUDANTES**

*Indique los datos identificatorios y de contacto de los/las ayudantes* (estudiantes de pre o postgrado) *del proyecto.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Apellido paterno** | **Apellido materno** | **Nombres** | **RUT** | **Facultad**  |
|  |  |  |  |
| **Correo electrónico** | **Teléfono Oficina** | **Celular** | **Firma** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Apellido paterno** | **Apellido materno** | **Nombres** | **RUT** | **Facultad**  |
|  |  |  |  |
| **Correo electrónico** | **Teléfono Oficina** | **Celular** | **Firma** |

**I.7 DURACION DEL PROYECTO**

*Indique duración en meses, con un máximo de 24.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Duración del proyecto (meses)** |   |

**I.8 FIRMAS**

**FIRMA ACADÉMICO/A**

**RESPONSABLE:**

**FIRMA DECANO/A:**

**FIRMA DECANO/A *(si corresponde):***

**FIRMA DECANO/A *(si corresponde):***

# II. ANTECEDENTES PREVIOS Y CONTENIDO CIENTÍFICO Y TECNOLÓGICO

**II 1 Problema u oportunidad.**

*Señale cuál es el problema u oportunidad abordada, indicando claramente su relevancia.*

*Justifique por qué el problema u oportunidad debe abordarse mediante un proyecto de innovación.*

***Máximo 1 página.***

**II.2 Análisis del estado del arte**

*Realice una revisión de lo que se está investigando en cuanto al tema objeto de estudio y los planteamientos que existen, enfocándose en las últimas investigaciones realizadas y los avances en esta materia.* ***Máximo 3 páginas****.*

## II.3 Solución propuesta

## *Describa claramente la solución propuesta. Debe enfocarse en el problema u oportunidad detectada.*

*Incluya diagramas, dibujos, esquemas u otro que ayuden a una mayor comprensión de la solución propuesta.*

*Mencione cómo se relaciona la solución con los antecedentes previos, destacando el aporte de esta propuesta al logro de la solución final.*

*Diferencie nítidamente la solución propuesta, de soluciones existentes o en desarrollo. Señale atributos diferenciadores.* ***Máximo 3 páginas****.*

## II.4 Hipótesis y componente de investigación

*Plantee las hipótesis correspondientes a esta nueva investigación. Indique sólo las hipótesis que se abordarán en el presente proyecto.*

*Recuerde que esta debe ser una hipótesis acerca de la aplicación de una tecnología, producto o servicio, y que, con el desarrollo de la investigación logren su validación a través de una prueba de concepto a nivel de prototipo.* ***Máximo 1 página****.*

**II.5 Objetivos**

**II.5.1 Objetivo General**: *Sea preciso(a) al formular este objetivo*.

**II.5.2 Objetivos Específicos**: *Agregue los objetivos específicos necesarios. Estos deben estar contenidos en el objetivo general.*

***Máximo 1 página.***

**II.6 Metodologías de investigación y desarrollo**

*Las metodologías de investigación y desarrollo deben corresponder a la naturaleza propia de un proyecto de investigación científica tecnológica y deben poseer todos los componentes apropiados para la comprobación de la hipótesis y el logro del resultado de producción.*

*Indique el diseño experimental y/o metodología a aplicar.*

*Incluya diagramas, dibujos, esquemas u otro, que ayude a una mayor comprensión de la metodología propuesta.*

***Máximo 3 páginas.***

## II.7 Resultados de producción

*Describa los resultados de producción que espera lograr (señalar como máximo 3), poniendo énfasis en el nivel de desarrollo que se alcanzará al finalizar.*

*El* ***resultado de producción*** *corresponde a la prueba de concepto o prototipo que validará la aplicación y utilidad de la solución propuesta, es aquel producto, proceso, servicio o tecnología que desarrollará el proyecto. Es el resultado final que se espera lograr con la presente investigación.*

***Máximo 1 página****.*

**III. CAPACIDADES DEL EQUIPO DE TRABAJO Y GESTION DEL PROYECTO**

**III.1 Carta Gantt**

*Inserte la carta Gantt del proyecto, detallando las actividades necesarias para llevar a buen término el proyecto postulado.* ***Máximo 1 página.***

*Completar o actualizar Curriculum Vitae junto con otros antecedentes complementarios que se solicite en el presente formulario para el/la Académico/a Responsable del proyecto.* ***Se deben adjuntar todos los CV de los participantes en la propuesta****.*

# III.2 ACADÉMICO/A RESPONSABLE

*Complete los siguientes datos:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jerarquía Académica****(Si la tiene)** | **Universidad** | **Compromiso Contractual con la Institución (Jornada y N° de horas contratadas por semana)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

PARTICIPACIÓN EN OTROS PROYECTOS EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Año de inicio y término** | **Título y número** | **N° de horas dedicación semanal** | **Fuentes de financiamiento** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## III.3 ACTIVIDADES A DESARROLLAR EN EL PROYECTO

*Describa las actividades que desarrollará* ***cada integrante del equipo de investigación****, en la ejecución del proyecto.*

**ACTIVIDADES ACADÉMICO/A RESPONSABLE**

|  |
| --- |
| **Nombre Académico/a Responsable:**  |
| **Actividades:** |

## ACTIVIDADES OTROS/AS ACADÉMICOS/AS

|  |
| --- |
| **Nombre:**  |
| **Actividades:** |

## ACTIVIDADES AYUDANTES

*Copie el formato para describir las actividades de los ayudantes* (estudiantes de pre o postgrado) *según sea necesario.*

|  |
| --- |
| **Nombre Ayudante:**  |
| **Actividades:** |

## III.4 PRESUPUESTO

## HONORARIOS

*Detalle los honorarios de los/las Ayudantes, indicando el nombre y monto en miles de pesos, asociados al proyecto que se postula. No sobrepase el máximo indicado en las Bases del Concurso.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre Ayudante | **Año 1 (M$)** | **Año 2 (M$)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total Honorarios** |  |  |

**TRANSPORTE**

# *Solamente deben asignarse para actividades directamente relacionadas con la ejecución de la investigación y presentación de sus resultados.*

*Detalle los destinos y montos, en miles de pesos (M$), para cada viaje, desglosando el presupuesto en pasajes y viáticos.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Monto Pasajes (M$)** | **Monto Viáticos (M$)** | **Destino y Medio de Transporte** | **Nº días** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# JUSTIFICACION DE LOS VIAJES Y SALIDAS A TERRENO DENTRO DEL PAIS

*Describa las justificaciones de cada uno de los viajes*.

|  |
| --- |
|  |

# GASTOS DE OPERACIÓN

*Indique los gastos en material de tipo fungible, análisis de laboratorio, fletes u otros.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gastos de Operación** | **Año 1 (M$)** | **Año 2 (M$)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total Gastos de Operación** |  |  |

## JUSTIFICACION DE GASTOS DE OPERACIÓN

*Fundamente los gastos con información sustantiva y concisa.*

|  |
| --- |
|  |

# INVERSIONES

Se podrá financiar la adquisición de equipos, software, accesorios e instrumental directamente requerido para la ejecución del proyecto. Todas y cada una de las inversiones o bienes adquiridos durante el proyecto serán patrimonio de la Universidad Central debiendo ser restituidos íntegramente en caso de extravío o daño.

*Los gastos de inversión deben fundamentarse con información sustantiva y concisa.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo de Inversión** | **Año 1 (M$)** | **Año 2 (M$)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total Inversiones** |  |  |

## JUSTIFICACION DE LAS INVERSIONES

*Fundamente los gastos con información sustantiva y concisa.*

|  |
| --- |
|  |

**IV. IMPACTO POTENCIAL ECONÓMCO SOCIAL**

**IV.1 Producto, proceso, servicio o tecnología a desarrollar**

*Describa de manera precisa y concisa el producto, proceso, servicio o tecnología a desarrollar.*

***Máximo 1/2 página.***

**IV.2 Mercado Objetivo**

*Identifique el mercado objetivo potencial al que apuntará el producto, proceso, servicio o tecnología a desarrollar.*

***Máximo 1 página.***

**IV.3 Modelo de Negocios**

*Elabore y explique un diagrama de modelo de negocios de masificación del producto, proceso, servicio o tecnología a desarrollar, destacando la propuesta de valor asociada. (Se sugiere el uso del modelo CANVAS).*

***Máximo 1 página.***

# V. CONFLICTO DE INTERES

*Si considera que posibles evaluadores tienen conflicto de interés que los inhabiliten para informar este proyecto indíquelo en este acápite. Esta información será tratada confidencialmente. Sólo se considerarán objeciones fundamentadas a personas, no a Instituciones o Unidades de Investigación.*

Por la presente solicito a Uds. no considerar como posibles evaluadores de mi proyecto a la(s) siguientes personas:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres y Apellidos** | **Fundamentación** |
|  |  |

**VI. ANEXOS**

*Adjunte información adicional que sea pertinente.*