**CONCURSO INTERNO PROYECTOS I+D 2022**

#### **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 ÁREA DE INVESTIGACIÓN

## I.3 LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (Según lineamientos de facultado y/o instituto de investigación y postgrado)

*Identifique la línea principal y secundaria de la investigación del proyecto.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Principal** | **Secundaria (opcional)** |
|  |  |

## I.4 INVESTIGADOR/A RESPONSABLE

*Indique los datos identificatorios y de contacto del Investigador o Investigadora Responsable.*

NOMBRE

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **¿Crianza de niños menores de 5 años o nacimiento en los últimos 5 años? (SI/No)** | **Número de menores** |

DIRECCIÓN, TELÉFONOS Y CORREO ELECTRÓNICO

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

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

**I.5 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)..*

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

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

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

# I.6 RESUMEN 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 Investigadores e investigadoras Ayudantes (máximo $500.000 anuales) |  |  |
| Viáticos y Pasajes (máximo $500.000 anual) |  |  |
| Material Fungible |  |  |
| Gastos de Operación |  |  |
| **Total Solicitado (máximo $** **$3.472.509[[1]](#footnote-1) anual)** |  |  |

**I.7 FINANCIAMIENTO ADICIONAL COMPROMETIDO POR OTRAS INSTITUCIONES**

*Indique las otras instituciones patrocinantes del proyecto, si las hay, y los montos aportados en miles de pesos. Sólo deben indicarse, si los hay, los aportes de empresas e instituciones interesadas en los resultados, que comprometan apoyo financiero, en recursos humanos o materiales.* ***Esto debe certificarse en Anexo, acompañando las respectivas cartas de compromiso.*** *No incluya aquí gastos corrientes de las unidades ejecutoras; tampoco infraestructura disponible ni aportes obtenidos en otros proyectos de investigación.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Institución** | **Aporte Año 1 (M$)** | **Aporte Año 2 (M$)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total Aportes Adicionales** |  |  |

**I.8 COINVESTIGADORES/AS**

*Indique los datos identificatorios y de contacto de los coinvestigadores del proyecto. En el primer casillero, marcado con asterisco, debe ir el Coinvestigador o Coinvestigadora que actuaría como reemplazante del Investigador o Investigadora Responsable en caso de su ausencia temporal.*

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

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

**I.9 INVESTIGADORES E INVESTIGADORAS AYUDANTES**

*Indique los datos identificatorios y de contacto de los investigadores y/o investigadoras ayudantes* (estudiantes de pre o postgrado de la Universidad Central de Chile) *del proyecto.*

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

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

**I.10 DURACION DEL PROYECTO**

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

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

# II. RESUMEN DEL PROYECTO

*Debe ser preciso, conciso e informativo, conteniendo los principales elementos, señalando problema, objetivos, metodología y resultados que se esperan obtener. La falta del Resumen del Proyecto es causal de eliminación del Concurso.* ***Máximo 1 página.***

### III. INVESTIGACION PROPUESTA

**III. 1 FORMULACION DEL PROYECTO, MARCO TEORICO Y DISCUSION BIBLIOGRAFICA.**

*Considera la exposición general del problema a abordar y su relevancia como objeto de investigación. Es importante especificar el o los aspectos originales a desarrollar a la luz del estado del arte de la investigación en el tema propuesto, debidamente avalado por el análisis bibliográfico que se consigna.* ***La extensión máxima de este punto es de 8 páginas incluidas las referencias bibliográficas.***

**III.2 HIPOTESIS O PREGUNTAS DE TRABAJO**

*Explicite la/s hipótesis de trabajo, preguntas y supuestos que orientan la investigación.* ***Use 1 página como máximo.***

**III.3 OBJETIVO GENERAL Y ESPECIFICOS**

*Explicite los objetivos generales y específicos.* ***Use un máximo de 1 página****.*

**III.4 METODOLOGIA**

# *Caracterice el método que utilizará para abordar los objetivos; considerando todos los aspectos metodológicos: muestra, técnicas y procedimientos para la recolección de información, tipo y procedimientos de análisis, etc. Máximo 3 páginas.*

**III.5 PLAN DE TRABAJO**

*Describa las etapas y actividades que garantizarán la ejecución de la propuesta. Elabore una carta Gantt.*  ***La extensión máxima de esta sección es de 2 páginas, considerando Carta Gantt****.*

**III.6** **TRABAJO ADELANTADO POR El EQUIPO DE INVESTIGACIÓN (SI CORRESPONDE)**

*Nombrar y describir sucintamente los resultados de trabajos anteriores, sobre el tema, realizados por los miembros del equipo. Se deben considerar también aquellos de los Coinvestigadores/as. Si los investigadores y/o investigadoras tienen trabajos en prensa directamente relacionados con el proyecto e indispensables para su comprensión, adjúntelos como Anexos.* ***Máximo 1 página.***

**III.7** **RECURSOS DISPONIBLES**

*Señale los medios y recursos con que cuenta(n) la(s) Facultad(es) Patrocinante(s) y que serán utilizados.* ***Máximo 1 página.***

**III.8 PROPUESTA DE DIFUSION y DIVULGACIÓN: PUBLICACIONES, CONGRESOS Y ACTIVIDADES DE DIVULGACIÓN**

*Se deben identificar las publicaciones o artículos en revistas indexadas comprometidos con el nombre, origen o editorial y el ISSN cuando corresponda. En el caso de Congresos, Seminarios, Reuniones u otro similar, en los cuales presentará conferencia para difundir los resultados se identificarán con el nombre de organizadores, fecha y carta de aceptación o invitación de la presentación si corresponde. En el caso de actividades de divulgación, se considerará la propuesta de actividades que contemplen la presentación de los resultados, pudiendo ser talleres, seminarios, cápsulas de RRSS, material gráfico, etc.* ***Máximo 1 página.***

**III.9 OTROS ASPECTOS**

*Señale otros aspectos que Usted considere relevantes para la evaluación del proyecto, como, por ejemplo, calidad y capacidad de laboratorios existentes en la universidad, elementos de contexto, colaboración con otras Instituciones, entre otras.*

***La extensión máxima es de 1 página****.*

**IV. DATOS CURRICULARES DE LOS INVESTIGADORES Y/O INVESTIGADORAS**

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

# IV.1 INVESTIGADOR O INVESTIGADORA RESPONSABLE

*Complete los siguientes datos para el Investigador o Investigadora Responsable.*

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

PARTICIPACIÓN DEL INVESTIGADOR O INVESTIGADORA EN OTROS PROYECTOS EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE

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

Publicaciones en revistas indexadas últimos 5 años (agregar filas si es necesario)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Título de publicación** | **Journal/Revista** | **Año de Publicación** | **Indexación (WoS, Scopus, Scielo-chile, otra (indicar))** | **URL/DOI** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# IV.2 COINVESTIGADORES

*Complete los siguientes datos para cada Coinvestigador o Coinvestigadora.*

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

PARTICIPACIÓN DEL COINVESTIGADOR O COINVESTIGADORA EN OTROS PROYECTOS EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE

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

**V. COMPROMISO DE DEDICACIÓN AL PROYECTO**

## V.1 ACTIVIDADES A DESARROLLAR EN EL PROYECTO

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

**ACTIVIDADES INVESTIGADOR O INVESTIGADORA RESPONSABLE**

|  |
| --- |
| **Nombre Investigador o Investigadora Responsable:** |
| **Actividades:** |

## ACTIVIDADES COINVESTIGADORES

*Copie el formato para describir las actividades de los coinvestigadores según sea necesario.*

|  |
| --- |
| **Nombre Coinvestigador o Coinvestigadora:** |
| **Actividades:** |

## ACTIVIDADES INVESTIGADORES Y/O INVESTIGADORAS AYUDANTES

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

|  |
| --- |
| **Nombre Investigador o Investigadora Ayudante:** |
| **Actividades:** |

## VI. PRESUPUESTO[[2]](#footnote-2)

## VI.1 HONORARIOS

*Detalle los honorarios de los Investigadores y/o investigadoras 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 Investigador o Investigadora Ayudante | **Año 1 (M$)** | **Año 2 (M$)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total Honorarios** |  |  |

**VI.2** **PASAJES** **Y VIATICOS**

# *Solamente deben asignarse para actividades directamente relacionadas con la ejecución de la investigación y presentación de sus resultados en Chile o el extranjero.*

# TOTAL COSTOS VIAJES

# *Detalle los montos en miles de pesos (M$).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Costo Viajes** | **Año 1 (M$)** | **Año 2 (M$)** |
| Monto Total Pasajes Aéreos |  |  |
| Monto Total Viáticos |  |  |
| **Total Pasajes y Viáticos** |  |  |

# VI.3 MATERIAL FUNGIBLE

*Indique los gastos en material de tipo fungible, los montos y justificación de los mismos.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo de Material Fungible** | **Año 1 (M$)** | **Año 2 (M$)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total Material Fungible** |  |  |

## JUSTIFICACION DE MATERIAL FUNGIBLE

*Fundamente los gastos en material fungible con información sustantiva y concisa.*

|  |
| --- |
|  |

# VI.4 GASTOS DE OPERACION

*Los gastos de operación, debe fundamentarse con información sustantiva y concisa. Solamente se puede solicitar financiamiento para publicaciones científicas generadas por el mismo proyecto.*

*En este apartado también se deben incluir* **VIAJES Y SALIDAS A TERRENO DENTRO DEL PAIS,** *detallando* *los destinos y montos, en miles de pesos (M$), para cada viaje, desglosando el presupuesto en pasajes y viáticos.*

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

## JUSTIFICACIÓN DE LOS GASTOS DE OPERACIÓN

*Fundamente los gastos de operación con información sustantiva y concisa.*

|  |
| --- |
|  |

# VII. EVALUADORES

## VII.1 PROPUESTA DE EVALUADORES

*Señale nombres y direcciones de especialistas (nacionales o extranjeros) en el tema de su proyecto de investigación, que el equipo de investigación estima como pares posibles para evaluarlo. Los nombres propuestos podrían ser considerados si se estima pertinente.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombres y Apellidos** | **Dirección** | **Correo Electrónico** | **Teléfonos** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# VII.2 CONFLICTO DE INTERES

*Si considera que posibles evaluadores tienen conflicto de interés que los inhabiliten para informar este proyecto infórmelo 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** |
|  |  |

**VIII. INFORMACION ADICIONAL**

*Adjunte información adicional que sea pertinente.*

**Al enviar este formulario al concurso interno de proyectos I+D 2022, se entiende que usted ha leído, comprendido y aceptado las bases de esta convocatoria.**

**FIRMA INVESTIGADOR RESPONSABLE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Equivalente a 100UF, valor UF del 15 de noviembre de 2022 [↑](#footnote-ref-1)
2. Recuerde que no se financia la edición de libros, adquisición de mobiliario o alhajamiento de oficinas. Tampoco se contempla la compra de bienes de capital, ni la compra de accesorios o repuestos para el funcionamiento de bienes de capital adquiridos previamente. [↑](#footnote-ref-2)