**PROYECTO DED INVESTIGACION TIPO: (FOMENTER \_ INTEGRAR \_PROMOVER**

**UNIDAD ACADEMICA:**

**DIRECTOR:**

**CO\_DIRECTOR:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Secretaría de Ciencia y Técnica y Estudios Regionales**  **Universidad Nacional de Jujuy** | |
| **MODALIDAD DE INVESTIGACION Y DESARROLLO TECNOLOGICO** | **F1** |
| **1.IDENTIFICACIÓN** | |
| **1.1. Denominación del Proyecto de Investigación**  **...........................................................................................................................................................................**  **...........................................................................................................................................................................**  **1.2 Proyecto de Investigación en la que se inscribe: FORTALECER – INTEGRAR – PROMOVER (Tache lo que no corresponda)** | |
| * 1. **Director**   Apellido/s y Nombre/s: .......................................................................................................................................  Documento: Tipo: ....................................................... Nro.:...............................................................................  Domicilio: ...........................................................................................................................................................  Localidad: .................................................................. Pcia.: ........................................... C.P.: .......................  Teléfono: ................................................................... E-Mail: ..........................................................................  Cargo:. ........................................................ Categoría de Investigación: ..........................................................  Total de horas semanales dedicadas al Proyecto: ..............................................................................................   * 1. **Co- Director**   Apellido/s y Nombre/s: .......................................................................................................................................  Documento: Tipo: ....................................................... Nro.:...............................................................................  Domicilio: ...........................................................................................................................................................  Localidad: .................................................................. Pcia.: ........................................... C.P.: .......................  Teléfono: ................................................................... E-Mail: ..........................................................................  Cargo: ........................................................ Categoría de Investigación: ..........................................................  Total de horas semanales dedicadas al Proyecto de Investigación: .................................................................... | |
| * 1. **Unidad a la que pertenece:**   **Firma del responsable:**   * 1. **Sede de Ejecución del Proyecto de Investigación (cátedra, laboratorio, instituto, etc.)**     **Firma del responsable:**  **Disciplina/s Científica/s para evaluación 1:** | |

1 Consultar grilla publicada en el Sitio Web de SECTER, para la convocatoria respectiva. Listar en orden de jerarquía hasta tres.

|  |
| --- |
| **1.7. Resumen Técnico** (Características principales de la propuesta utilizando un máximo de 200 palabras, en castellano e inglés) |
| **1.8. Palabras Clave / keywords: (hasta cinco)** |
| **1.9. Duración del Proyecto de Investigación**  Fecha de iniciación: **01/01/20** ............................... Fecha de finalización**: 31/12/20** ................................ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Secretaría de Ciencia y Técnica y Estudios Regionales**  **Universidad Nacional de Jujuy** | | | | | | | |
| **2. Integrantes del Proyecto de Investigación** | | | | | | | |
| **Apellido/s y Nombre/s** | **Documento Tipo / Número** | **Título Grado / Posgrado** | **CEI2 (I;II;III;IV;V)** | **Característica del Integrante3** | **DeD4**  **(SI; SE; EX)** | **Estado5**  **(1 o 2)** | **E-Mail** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

2 Categoría Equivalente de Investigación (CEI): I, II, III, IV, V o NP(no posee)

3 Característica del Integrante: **I\_DIR** (Integrante Docente Investigador\_Director), **I\_CoD** (Integrante Docente Investigador\_Co Director), **DIn**(Integrante Docente-Investigador), **IFo** (Integrante en Formación: Docente UNJu, Becario posgrado/grado/pregrado, alumno avanzado, personal técnico de apoyo);**ICo** (Integrante Colaborador ); **ICA** (Integrante Consultor Académico)

4 Dedicación Docente (DeD): **SI** (Simple); **SE** (Semi Exclusiva); **EX**(Exclusiva)

5 Estado: **1** (Integrante incorporado al Inicio del Proyecto de Investigación); **2** (Integrante a Incorporar al Proyecto de Investigación)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Secretaría de Ciencia y Técnica y Estudios Regionales**  **Universidad Nacional de Jujuy** | | | | |  |
| **3. INFORMACIÓN PRESUPUESTARIA DEL PROYECTO DE INVESTIGACION**  **(Presentar 1 (una) planilla global y 1 (una) por cada año de ejecución)** | | | | |
| **RUBROS** | | **SOLIC. A**  **SeCTER (1)** | **OTRAS**  **FUENTES (2)** | **TOTAL**  **(3=1+2)** |
| MATERIAL DE CONSUMO |  |  |  |  |
| Subtotal rubro | |  |  |  |
| SERVICIOS PRESTADOS POR 3º  INSCRIPTOS |  |  |  |  |
| Subtotal rubro | |  |  |  |
| BIENES DE USO NO INVENTARIAB  LES |  |  |  |  |
| Subtotal rubro | |  |  |  |
| BIENES DE USO |  |  |  |  |
| Subtotal rubro | |  |  |  |
| GASTOS DE PUBLICACI  ÓN |  |  |  |  |
| Subtotal rubro | |  |  |  |
| BIBLIOGR AFÍA |  |  |  |  |
| VIAJES Y VIÁTICOS |  |  |  |  |
| Subtotal rubro | |  |  |  |
| TRABAJO DE CAMPO |  |  |  |  |
| Subtotal rubro | |  |  |  |

Firma y Aclaración del Director ...................................Lugar y Fecha…………………………………

|  |
| --- |
| **Secretaría de Ciencia y Técnica y Estudios Regionales**  **Universidad Nacional de Jujuy** |
| **4. DESCRIPCIÓN DE LA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** |
| **4.1. Estado actual del conocimiento sobre el tema**  Realizar una sucinta referencia bibliográfica sobre la información más relevante relacionada con el tema. Si la del Proyecto de Investigación es parte o continuación de otro anterior, indique el grado de avance y los resultados obtenidos hasta la fecha. En los proyectos C, planteo del Diagnóstico de la Situación. |
| * 1. **Justificación de la del Proyecto de Investigación**      1. **General**      2. **Adecuación a la Líneas Prioritarias**      3. **Conformación e interdisciplinariedad del equipo**      4. **Participación de los Actores sociales**      5. **Impacto esperado** |
| **4.3. Objetivos Generales y Particulares** |
| **4.4. Metodología**  Explicitar claramente la información que será necesaria, su forma de obtención y el análisis a la que será sometida. Indicar la metodología, el/los procedimiento/s y la/s técnica/s a emplear. |
| **4.5. Plan de Actividades**  Explicitar las actividades en función del tiempo a través de un cronograma. Asimismo acompañar detalle de actividades para el año a ejecutarse. |
| **4.6. Recursos disponibles para ejecutar la del Proyecto de Investigación espacios físicos y equipamientos / Factibilidad**  Detalle los recursos propuestos aclarando aquellos a los que tiene acceso a través de convenios y/u otros medios |
| **4.7. Transferencia**  Explicitar la efectiva o potencial transferencia |
| **4.8. Bibliografía** |

|  |
| --- |
| **Secretaría de Ciencia y Técnica y Estudios Regionales**  **Universidad Nacional de Jujuy** |
| **5. CURRICULUM VITAE CVar/SIGEVA/SIGEVA\_UNJu(TODO EL EQUIPO)** |

|  |
| --- |
| **6. AVAL INSTITUCIONAL** |
| El que suscribe Decano/Director de la Facultad /Instituto:. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . , manifiesta su conformidad para la ejecución en el ámbito de esta Institución del Proyecto de Investigación: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . .. . . . .. . . . . . .. . . . . bajo la dirección del Docente Investigador Responsable: :. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  Firma y sello  San Salvador de Jujuy, ………………………………………………………………………… de ……………… |