**PROYECTO DE INVESTIGACION**

**ESCUELA SUPERIOR DE:**

**DIRECTOR:**

**CO\_DIRECTOR:**

**PROPUESTAS DE ORIENTACION EN INVESTIGACIÓN BÁSICA Y APLICADA PARA**

**ESCUELAS SUPERIORES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE JUJUY**

**FORMULARIO PRESENTACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| Secretaría de Ciencia y Técnica y Estudios Regionales  Universidad Nacional de Jujuy | |
| PROYECTO DE INVESTIGACIÓN | **F 1** |
| 1.IDENTIFICACIÓN | |
| **1.1. Denominación del Proyecto de Investigación**  **...........................................................................................................................................................................**  **...........................................................................................................................................................................**  **1.2 Escuela Superior a la que pertenece** | |
| * 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: .............................................................................................. | |
| * 1. **Escuela a la que pertenece el Director:**   **Firma del responsable:**   * 1. **Sede de Ejecución (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 de la 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. PERSONAL AFECTADO | | | | | | |
| **Apellido/s y Nombre/s** | **Documento Tipo / Número** | **Título Grado / Posgrado** | **CEI2** | **Rol Dentro del Proyecto3** | **DeD4** | **E-Mail** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

2 CEI: Categoría Equivalente de Investigación (I, II, III, IV o V)

3 Director, Co Director, Investigador, Becario (posgrado, grado, pregrado), alumno, personal técnico de apoyo, otros.

4 DeD: Dedicación Efectiva al proyecto en horas semanales

3

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Secretaría de Ciencia y Técnica y Estudios Regionales  Universidad Nacional de Jujuy | | | | | |  |
|  | 3. INFORMACIÓN PRESUPUESTARIA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN  **(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 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 el Proyecto de Investigación es parte o continuación de otro anterior, indique el grado de avance y los resultados obtenidos hasta la fecha. Diagnóstico de la Situación. |
| * 1. **Justificación 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 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 Coordinador de la Escuela Superior de: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . , manifiesta su conformidad para la ejecución en el ámbito de esta Institución del Proyecto de Investigación: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . .. . . . .. . . . . . .. . . . bajo la dirección del Docente Responsable: :. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  Firma y sello  San Salvador de Jujuy, ………………………………………………………………………… de ……………… |