**TÍTULO DEL PROGRAMA:**

|  |
| --- |
|  |

**DIRECCION DEL PROGRAMA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS** | **DIRECTOR** | | | **CODIRECTOR** | | |
| Apellido y Nombres |  | | |  | | |
| DNI |  | | |  | | |
| Cuil |  | | |  | | |
| Titulo |  | | |  | | |
| Mayor Cargo Docente Actual |  | | |  | | |
| Dedicación: | Exclusiva | | | Exclusiva | | |
| Categoría Docente-Investigador  (remarcar lo que corresponda) | I | II | III | I | II | III |
| Unidad Académica |  | | | | | |
| Domicilio |  | | |  | | |
| Teléfono |  | | |  | | |
| Correo Electrónico |  | | |  | | |

### PROYECTOS PARTICIPANTES

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COD\_PROY** | **TITULO DEL PROYECTO** | **DIRECTOR** | **Línea de Investigación UNJu** | **Objetivo:ODS** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

### TÍTULO DEL PROGRAMA DE INVESTIGACION

En este apartado se identificará el título del Programa procurando que no exceda de quince palabras. Deberá **DESCRIBIR EL CONTENIDO** en forma clara, exacta y concisa.

*Se sugiere que el título incluya el tema central a investigar*

* 1. **Título del Programa en español:**
  2. **Título del Programa en inglés:**
  3. **Resumen en español** *(hasta 300 palabras)*
  4. **Abstract** *(Resumen en inglés hasta 300 palabras en)*
  5. **Palabras clave:** escriba hasta 5 palabras clave en español que identifiquen el Programa
  6. **Key words:** escriba hasta 5 palabras clave en inglés que identifiquen el Programa

### TEMAS ABORDADOS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Desafío 1.** | **Erradicar la pobreza y reducir la desigualdad y la vulnerabilidad socioambiental.** |  |
| **Desafío 2.** | **Impulsar la bioeconomía y la biotecnología para incrementar la producción sostenible y alcanzar la soberanía alimentaria.** |  |
| **Desafío 3.** | **Construir una educación inclusiva y de calidad para el desarrollo nacional.** |  |
| **Desafío 4.** | **Lograr una salud accesible, equitativa y de calidad.** |  |
| **Desafío 5.** | **Promover la industria informática y de las TI para la innovación productiva y la transformación digital.** |  |
| **Desafío 6.** | **Potenciar la transición al desarrollo sostenible.** |  |
| **Desafío 7.** | **Fomentar y consolidar un sendero para la transición energética.** |  |

|  |
| --- |
| **Disciplinas Involucradas:** |

### UNIDAD EJECUTORA

|  |  |
| --- | --- |
| **Facultad** | **Firma Representantes Legales**  **(Decano u Autoridad Equivalente)** |
|  |  |

### ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIÓN

En este apartado se expondrá brevemente el **ESTADO ACTUAL** de los problemas planteados. Para los antecedentes se sugiere una revisión de las fuentes directas locales y publicaciones nacionales e internacionales. Es importante señalar que el Programa deberá contar con un **ESTUDIO INICIAL**, o bien contar con datos objetivos que hablen de los antecedentes previos del grupo de investigación en el tema

Para la justificación de los problemas se sugiere dar respuesta a las siguientes preguntas:

Trascendencia - ¿A quién afecta? ¿Qué relevancia tiene el problema para la provincia de Jujuy y la región?

Magnitud - ¿Qué magnitud tiene el problema? Breve caracterización global del mismo.

Factibilidad: ¿En qué aspectos es posible resolver (modificar) la situación problemática diagnosticada a partir de la propuesta del Programa?

### HIPÓTESIS

*(Hasta 200 palabras)*

### OBJETIVO GENERAL

Representa la finalidad que persigue la investigación, es decir, el logro **DIRECTO Y EVALUABLE** que se pretende alcanzar. Corresponde a una pregunta de investigación cuya respuesta constituirá la conclusión del estudio.

Tener especial cuidado para que el objetivo describa precisa y cabalmente la investigación. Las respuestas a las siguientes preguntas pueden ser útiles para poder definir el *objetivo general*, que corresponde al Programa.

¿Qué se va a hacer? Es decir, acción central a realizar.

¿En qué o quién se va a realizar? Es decir, cuál es la unidad de observación.

¿Dónde se va a efectuar? Es decir, el lugar a donde se va llevar a cabo el estudio.

¿Cuándo y cuánto tiempo se va a operar? Es decir, el período para el desarrollo del estudio.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Cada objetivo específico debe relacionarse con c/u de los Proyectos incluidos en el Programa

### GESTIÓN DE COORDINACIÓN DE LOS PROYECTOS DEL PROGRAMA

El Director - Codirector indicará:

* La propuesta de Coordinación del Programa I+D+i para la eficaz ejecución en los CUATRO (4) años, teniendo en cuenta los objetivos globales del Programa, así como el valor agregado que se espera alcanzar con esa coordinación.
* La propuesta de control de gestión.
* La propuesta de Cooperación Interinstitucional entre las Unidades Académicas.
* La propuesta de articulación entre el Programa I+D+i e Instituciones Públicas y/o Privadas del medio.
* La planificación de formación de recursos humanos.

### PRESUPUESTO GENERAL

El siguiente cuadro pretende que se prevea **TODOS LOS GASTOS NECESARIOS** para el desarrollo del Programa de investigación, incluyendo los siguientes conceptos (excepto honorarios de los investigadores). Fundamente la propuesta de gasto de cada ítem.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Desglose presupuestario | Año 1 | Año 2 | TOTAL $ |
| Material de Consumo |  |  |  |
| Servicios por Terceros inscriptos |  |  |  |
| Bienes de Uso no Inventariables |  |  |  |
| Bienes de Uso |  |  |  |
| Gastos de publicación |  |  |  |
| Bibliografía |  |  |  |
| Viajes y viáticos |  |  |  |
| Trabajos de Campo |  |  |  |
| TOTAL $ (1+2+3+4+ ... +7)$ |  |  |  |

1. **INSTITUCIONES PÚBLICAS Y/O PRIVADAS QUE ARTICULAN CON EL PROGRAMA I+d+i**

Considere los aportes comprometidos por Instituciones y/o Empresas articuladas con el programa y acompañe cartas compromiso y/o convenios

|  |  |
| --- | --- |
| **INSTITUCIÓN** |  |
| Tipo de Organización |  |
| Responsable legal |  |
| Domicilio Postal, Código postal |  |
| Teléfono |  |
| E-mail |  |
| Grado de participación (Financiamiento, Recursos Humanos, Insumos, Equipamiento, Información, Otros) |  |
| Descripción del grado de participación |  |
| Modo de interacción |  |

En el caso de que participen más de una Institución Pública y /o privada, copiar la planilla anterior tantas veces como sea necesario.

### CARRERAS DE POSGRADO CON LAS QUE ARTICULA EL PROGRAMA I+d+i

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CARRERA POSGRADO | INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL TÍTULO | ACREDITACIÓN Y CATEGORIZACIÓN | NOMBRE TESISTA | TITULO TEMA TESIS |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Describa la forma en que se realiza la articulación:**

### BENEFICIOS Y TRANSFERENCIA DE LOS RESULTADOS DEL PROGRAMA

Deben destacarse entre otros los siguientes aspectos:

* Contribuciones al conocimiento social, ambiental, productivo y /o cultural.
* Impacto en las áreas del conocimiento disciplinares involucradas.
* Resultados esperados con posibilidad de transferencia a corto, mediano y largo plazo.
* Adecuación del Programa a los temas de la convocatoria y capacidad para resolver los problemas planteados.
* Plan de difusión, seguimiento y aplicación del Programa.
* Grado de innovación de los resultados obtenidos.
* Síntesis de formación de recursos humanos prevista.
* Becas a concursar: En caso de que se prevea concursar Becas desde el Programa, especificar:
* Tipo (Doctoral o de Maestría)
* Número
* Tema

### DEDICACIÓN HORARIA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Director del Proyecto Nombre y Apellido | Código Proyecto | Dedicación al Proyecto (Horas / Semana) | Participación en otros Programas o Proyectos Título-Cargo | Dedicación en cada uno (Horas / Semana) | Total Horas Semanales |
| (1) |  |  |  |  |  |
| (2) |  |  |  |  |  |
| (3) |  |  |  |  |  |
| (4) |  |  |  |  |  |
| (5) |  |  |  |  |  |

### CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL PROGRAMA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Actividades Tareas | Centro Ejecutor/Proyecto | Persona responsable | PRIMER AÑO | | | | | | | | | | | | SEGUNDO AÑO | | | | | | | | | | | |
| ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC | ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### (\*)Colocar una X en el número de casillas (meses) que corresponda, considerar las actividades a desarrollar en los dos años. (Agregar las filas necesarias para completar la información)

### INTEGRANTES DEL PROGRAMA

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERSONAL AFECTADO** | | | | | | | |
| **Apellido/s y Nombre/s** | **DNI/CUIL** | **Cod\_Proyecto1** | **CEI2** | **Rol dentro del Programa3** | **Horas Dedicación4** | **e-mail** | **Firma5** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1 Proyecto al que Pertenece el integrante del Programa

2 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 Efectiva al proyecto en horas semanales

5 Con la firma del integrante, el mismo avala la pertenencia al Programa.

# AVAL ACADÉMICO

La persona cuyos datos de identificación se insertan al final de este punto, deja constancia de que ha tomado conocimiento de la solicitud de financiación presentada por el investigador para el programa de investigación denominado:

E informa que el mismo reúne los requisitos necesarios para ser considerado por la Secretaría de Ciencia, Técnica.

Nombre y Apellido:

Cargo:

Facultad:

Teléfono Trabajo: Particular:

Firma:

Aclaración:

# AUTORIZACIÓN PATRIMONIAL

La persona, cuyos datos de identificación se insertan al final de este punto, deja expresa constancia de que los bienes, muebles, e inmuebles, que se detallan en el programa presentado por el investigador denominado:

Y se encuentren bajo su responsabilidad patrimonial, podrán ser utilizados por el interesado cuando lo solicite. Nombre y Apellido:

Cargo:

Facultad:

Teléfono Trabajo: Particular:

Fecha:

Firma:

Aclaración:

# DECLARACIÓN JURADA

Acepto el régimen para la Financiación de Programas de Investigación y Desarrollo de la Secretaría de Ciencia, Técnica de la UNJu. y me comprometo a presentar los informes de avance y final en las fechas estipuladas. Todos los datos contenidos en el presente formulario tienen carácter de declaración jurada.

San Salvador de Jujuy,

Firma:

Aclaración: