|  |
| --- |
| **PROYECTO DE INVESTIGACION CON DEMANDA SOCIAL****PIDES UNSE 2016** |
| **Título** |  |
| **Código** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Área:  |  |
| Sub - Área:  |  |
| Disciplina:  | Palabras claves: |

*(Consignar el área y sub-área del conocimiento principal según la clasificación adoptada por el CIN para Proyectos PDTS 2014).*

|  |
| --- |
| 1. **DIRECTOR**
 |
| Nombre y Apellido: | Nº documento:  |
| Institución/Organismo:  | Dirección:  |
| Teléfonos:  | E-mail: |
| Categoría Docente:  | Dedicación Docente:  |
| Categoría Programa Incentivos:  | Categoría CONICET:  |
| Título Universitario:  | Entidad Otorgante:  |
| Título de Postgrado y orientación:  | Entidad Otorgante:  |

|  |
| --- |
| 1. **CODIRECTOR**
 |
| Nombre y Apellido: | Nº documento:  |
| Institución/Organismo:  | Dirección:  |
| Teléfonos:  | E-mail: |
| Categoría Docente:  | Dedicación Docente:  |
| Categoría Programa Incentivos:  | Categoría CONICET:  |
| Título Universitario:  | Entidad Otorgante:  |
| Título de Postgrado y orientación:  | Entidad Otorgante:  |

1. **INTEGRANTES**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellido: | Nº documento:  |
| Institución/Organismo:  | Dirección:  |
| Teléfonos:  | E-mail: |
| Categoría Docente:  | Dedicación Docente:  |
| Categoría Programa Incentivos:  | Categoría CONICET:  |
| Título Universitario:  | Entidad Otorgante:  |
| Título de Postgrado:  | Entidad Otorgante:  |
| Situación (docente, investigador, egresado, becario de posgrado, becario de grado, estudiante) |  |
| Hs dedicadas al proyecto  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellido: | Nº documento:  |
| Institución/Organismo:  | Dirección:  |
| Teléfonos:  | E-mail: |
| Categoría Docente:  | Dedicación Docente:  |
| Categoría Programa Incentivos:  | Categoría CONICET:  |
| Título Universitario:  | Entidad Otorgante:  |
| Título de Postgrado:  | Entidad Otorgante:  |
| Situación (docente, investigador, egresado, becario de posgrado, becario de grado, estudiante) |  |
| Hs dedicadas al proyecto  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellido: | Nº documento:  |
| Institución/Organismo:  | Dirección:  |
| Teléfonos:  | E-mail: |
| Categoría Docente:  | Dedicación Docente:  |
| Categoría Programa Incentivos:  | Categoría CONICET:  |
| Título Universitario:  | Entidad Otorgante:  |
| Título de Postgrado:  | Entidad Otorgante:  |
| Situación (docente, investigador, egresado, becario de posgrado, becario de grado, estudiante) |  |
| Hs dedicadas al proyecto  |  |

1. **ANTECEDENTES DEL GRUPO QUE LE PERMITAN ABORDAR EL PROBLEMA**

|  |
| --- |
|  |

1. **OBJETIVOS Y ACTIVIDADES**

|  |
| --- |
| **Objetivo general** |
| **Objetivos específicos \*** | **Responsable** |
| **I.**  |  |
| **II.**  |  |
| **III.**  |  |
| *\* Agregar filas según la cantidad de objetivos a definir* |
| **Actividades para I \*** |
| **A.**  |
| **B.** |
| **C.**  |
| **Actividades para II \*** |
| **A.**  |
| **B.**  |
| **C.**  |
| **Actividades para III \*** |
| **A.**  |
| **B.**  |
| **C.**  |
| *\* Agregar filas según la cantidad de actividades a definir* |
| **Hitos de avance del proyecto \****(para cada objetivo señale las fechas estimadas de ejecución parcial)* |
| **Objetivos** | **Hitos de avance** |
| **50%** | **70%** | **100%** |
| **Objetivo específico I** |  |  |  |
| **Objetivo específico II** |  |  |  |
| **Objetivo específico III** |  |  |  |
| *\* Agregar filas según la cantidad de objetivos* |
| 1. **ESTRATEGIAS Y METODOLOGÍAS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO**

*(Describir concretamente la estrategia y metodología a utilizar -con las referencias bibliográficas que correspondan- y señalar cuáles son los aspectos innovadores de la propuesta)*  |
| Objetivo I: Objetivo II: Objetivo III: **Aspectos Innovadores del proyecto:**  |
| **Identificar posibles factores críticos internos que pudieran obstaculizar o demorar el desarrollo del proyecto** |
|   |
| **Identificar posibles factores que favorezcan el impacto del proyecto y los resultados previstos** |
|  |
| 1. **INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO**

*Detallar infraestructura y equipamiento con los que se cuenta para la ejecución del proyecto, indicando en cada caso la institución u organismo aportante.* |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **PRESUPUESTO** *(el monto total no puede superar el máximo establecido)*
 |
| **Rubro** | **Monto año 1 ($)** | **Monto año 2 ($)** | **Monto año 3 ($)** | **Monto año 4 ($)** |
| **Funcionamiento** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Subtotal:  | Subtotal:  | Subtotal:  | Subtotal:  |
| **Gastos de capital** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Subtotal:  | Subtotal:  | Subtotal:  | Subtotal:  |
| **Total** |  |  |  |  |
| **Justificación del presupuesto solicitado**  |
|  |
| **Otras fuentes de financiamiento del proyecto y recursos disponibles** |
| Fuente de financiamiento | Monto asignado |
|  |  |
| *\* Agregar filas según la cantidad de fuentes* |
|  |
| 1. **RESULTADOS PREVISTOS E IMPACTO ESPERADO**

*(Productos y/o indicadores verificables esperados; posibles beneficios económicos/ sociales y mecanismos para la adopción de los resultados esperados del proyecto).* |
|  |
| 1. **SALVAGUARDA ÉTICA Y AMBIENTAL**
 |
|  |

***ADOPTANTES***

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de Organización: |  |
| Representante Legal: |  |
| Domicilio Postal: |  |
| Teléfono: |  |
| Email: |  |
| **Grado de Participación** |
| Financiamiento RRHH Insumos Equipamiento Información Otros   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y Apellido del Director | Firma | Unidad Académica |
|  |  |  |
|  Lugar y fecha: |

**AVAL INSTITUCIONAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre y Apellido | Función | Firma | Unidad Académica |
|  |  |  |  |
| Lugar y fecha: |  |