**Convocatoria Abierta Proyectos de Investigación ProJoVin**

**SOLICITUD DE ACREDITACION INSTITUCIONAL DE PROYECTOS BIENALES INVESTIGACION Y DESARROLLO 2020/2021**

**Convocatoria de Proyectos PROJOVIN – FCAI- UNCUYO**

**1. IDENTIFICACION DEL PROYECTO:**

**1.1 Denominación**

**1.2 Director / Codirector** (adjuntar CV)

**1.3 Unidad de I+D** (deberá indicar en primer término la Facultad donde se desarrollará el proyecto y si fuera pertinente el nombre del laboratorio donde se realizarán los trabajos experimentales):

**2. DESCRIPCION DEL PROYECTO:**

**2.1 Marco teórico o estado actual del tema:**

**2.2 Aporte original al tema:**

**2.3 Objetivos:**

**2.4 Metodología:**

**2.5 Metas / Resultados esperados en el desarrollo del proyecto:**

**6 Tipo de Actividades del Proyecto.** Indique con una cruz el tipo de actividades que se desarrollarán en el proyecto de acuerdo a los requerimientos principales (\*):

□ **Tipo “A”: investigación y** adquisición de insumos, instrumental y/o equipos

□ **Tipo “B”:** trabajo de campo con movilidad

□ **Tipo “C”:** trabajo documental

(\*) Deberá indicar solo una opción.

**3. ANTECEDENTES:** Desarrollar los antecedentes del grupo de trabajo sobre la temática del proyecto propuesto restringido a los últimos 5 (cinco) años. Especificar: publicaciones, presentaciones a congresos de la especialidad, convenios con otras instituciones, etc.

**4. APORTES POTENCIALES:**

**4.1 Contribución al avance del conocimiento científico y/o tecnológico y/o de creación artística:**

**4.2 Contribución a la formación de recursos humanos:**

**4.3 Transferencia prevista de los resultados derivados del proyecto:**

**5. PLAN DE TRABAJO:** Desarrollar en un máximo de 4 (cuatro) carillas. Indicar las actividades a realizar.

**CRONOGRAMA:** Enumerar las tareas especificando su ubicación temporal.

**Año 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Actividad | Meses | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Año 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Actividad | Meses | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**6. EQUIPAMIENTO Y BIBLIOGRAFIA:**

**6.1 Equipamiento disponible:**

**6.2 Equipamiento necesario:**

**6.3 Bibliografía y otras fuentes de información disponibles y/o necesarias:**

**7. PRESUPUESTO DEL PROYECTO:**

**7.1 Costo total anual necesario para llevar a cabo el proyecto:**

Primer año: $

Segundo año: $

**ANEXO II**

### AVAL ACADEMICO

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 proyecto de investigación denominado:

e informa que el mismo reúne los requisitos necesarios para ser considerado por el Consejo de Investigaciones

Nombre y Apellido

Facultad

Teléfono: Trabajo Particular

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DECANO DE LA FCAI- UNCuyo

**AUTORIZACION 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 proyecto presentado por el investigador denominado:

y que se encuentren bajo su responsabilidad patrimonial , podrán ser utilizados por el interesado cuando lo solicite.

Nombre y Apellido:

Cargo:

Facultad:

Teléfono: Trabajo Particular:

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DECANO DE LA FCAI- UNCuyo

**DECLARACION JURADA**

Acepto el reglamento para la financiación de proyectos de investigación del Consejo de Investigaciones 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.

Mendoza,…………………………………………………………….

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIRECTOR DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN