**IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO**

*Código Proyecto (Reservado SCyT)):*

### Denominación del Proyecto

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

1. **Investigador Director del Proyecto**

* Apellido y Nombres: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
* Teléfono/s (Código-Nro.): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
* Correo Electrónico: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

1. **Investigador Co Director del Proyecto**

* Apellido y Nombres: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
* Teléfono/s (Código-Nro.): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
* Correo Electrónico: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

1. **Disciplina y Área de Conocimiento en Ciencias de la Salud**

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

1. **Carrera de grado o posgrado en la que se enmarca el proyecto y con las que se vincula**

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

### Sede del Instituto Universitario de Ciencias de la Salud donde se desarrollará el proyecto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

### Resumen de 200 palabras del Proyecto

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Firma Director:

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

Código Proyecto (Reservado SCyT):

1. **INTRODUCCION**
   1. **Antecedentes del tema**

Describir el estado del conocimiento del tema del Proyecto en nuestro país y en el contexto internacional. (máximo 500 palabras).

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

* 1. **Grado de avance en el tema**

Describir los resultados preliminares del grupo de investigación (máximo 300 palabras).

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

* 1. **Hipótesis**

Describa la hipótesis de trabajo, y referencie la originalidad del tema a investigar

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

* 1. **Objetivo(s) del Proyecto**

Describir en forma precisa el/los objetivo/s general/es y específicos del Proyecto de Investigación.

-Generales Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

-Específicos Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

### DESCRIPCION DEL PROYECTO

* 1. **Fundamentación (máximo 300 palabras).**

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

* 1. **Plan de trabajo**
* Característica de la muestra. Tamaño
* Criterios de inclusión y exclusión
* Métodos y Técnicas a utilizar
* Protocolo Experimental. Grupo experimental
* Metodología estadística
  1. **Bibliografía** (Hacer referencia a la bibliografía relevante sobre el tema)

### Plan de trabajo y cronograma tentativo de actividades:

Detallar por año, las actividades (*por ejemplo: revisión teórica, diseño del instrumento, prueba piloto del instrumento, aplicación del instrumento, etc.)* y tiempos previstos para cada actividad (*marcar con una X el trimestre en que se ejecutará la actividad prevista)*

Año 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Actividades | Tiempo | | | |
|  | 1º Trimestre | 2º Trimestre | 3º Trimestre | 4º Trimestre |
|  |  |  |  |  |

Año 2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Actividades | Tiempo | | | |
|  | 1º Trimestre | 2º Trimestre | 3º Trimestre | 4º Trimestre |
|  |  |  |  |  |

1. **Comité de Ética:**

De corresponder, firma del profesional médico aceptando la responsabilidad de la selección, inclusión, tratamiento y seguimiento de los pacientes incluidos en la muestra.

* Apellido y Nombre del Profesional actuante Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
* DNIHaga clic o pulse aquí para escribir texto.Matricula Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
* Firma:

1. **RECURSOS HUMANOS**

Referenciar al equipo de docentes investigadores que participan del proyecto y las actividades que realizarán (en el caso de ser alumnos indicar carrera y año que cursa)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Colaborador | Apellido y Nombres | Titulo | Institución | Actividad |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Participación de alumnos:** Agregue tantas filas como sea necesario. Si los alumnos no están identificados, determina la cantidad de alumnos y el año de cursada que participarán en el proyecto.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Colaborador | Apellido y Nombres | Año | Carrera | Actividad |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **RESULTADOS ESPERADOS DEL PROYECTO**

Describir los resultados esperados del proyecto y sus potenciales efectos sobre el sistema científico, sobre las actividades de docencia y sobre el medio (máximo 1000 palabras)

1. **OPORTUNIDADES DE VINCULACION Y TRANSFERENCIA TECNOLOGICA**

Describir las oportunidades de vinculación y/o transferencias tecnológicas potenciales en el ecosistema científico tecnológico – patentamiento, licencias, derecho de autor, etc.- (máximo 500 palabras)

1. **NECESIDADES PRESUPUESTARIAS**

El presupuesto se debe presentar en forma anual (en los casos que las postulaciones fueran por un periodo de dos años, el presupuesto debe presentarse desglosado en dos años/cuadro); se financiarán los siguientes rubros:

Año 1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rubro** | **Descripción** | **Monto** | **Porcentaje sobre el total[[1]](#footnote-1)** |
| Bienes de Uso:  Equipos, instrumental de laboratorio, hardware, adquisición de bibliografía. |  |  |  |
| Bienes de Consumo:  Insumos de laboratorio, útiles de oficina, repuestos y accesorios, software. |  |  |  |
| Servicios de terceros: Servicios varios. Desgrabaciones, encuestadores, estadísticos, etc |  |  |  |
| Gasto de Publicación:  gastos de publicación en revistas indexadas. |  |  |  |
| Movilidad y Viáticos:  Pasajes, combustibles, estadías e inscripción a congresos |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |

**Total** **general**: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

1. **FINANCIAMIENTO ADICIONAL DE FUENTES EXTERNAS**

Fuente (institución): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Monto (valor en pesos): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

1. **CV DEL DIRECTOR Y DEL EQUIPO INVESTIGADOR**

Solo en formato digital. Los datos del CV deberán estar cargados en el Registro Unificado y Normalizado a nivel nacional de los Datos Curriculares del personal científico y tecnológico (CVar)

<http://cvar.sicytar.mincyt.gob.ar/auth/index.jsp>.

**Firma Director**: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Aclaración:**Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Fecha y Lugar:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Todo el material debe ser enviado online según corresponda la sede institucional: Buenos Aires [investigacion@barcelo.edu.ar-](mailto:investigacion@barcelo.edu.ar-) La Rioja [cdiazariza@barcelo.edu.ar](mailto:cdiazariza@barcelo.edu.ar) y Corrientes- Santo Tome [sacardi@barcelo.edu.ar](mailto:sacardi@barcelo.edu.ar).

1. Ningún rubro podrá comprender más de las dos terceras partes del total del subsidio solicitado. Todas las facturas deben respetar las normativas vigentes de la Afip. [↑](#footnote-ref-1)