Ver Bases 1era Convocatoria en Res Rectoral 087/2019 : <https://drive.google.com/file/d/0B4dPysJYUlikV2tVdkVPTksxS1RVSHFaRzJ0ZExVNDlHdFhr/view?usp=sharing>

IMPORTANTE: dados los problemas técnicos de capacidad de Google, el rediseño del **Formulario A Caracterización del Grupo de I+D+i**

se divide en cuatro formularios independientes que conservan la estructura original establecida en el Instructivo del Formulario A Word (con menor cantidad de caracteres en algunos casos).

FORMULARIO A1- DATOS (ACTUAL)  
Link: [https://goo.gl/forms/taHnBh71gyQkc8LL2](https://www.google.com/url?q=https://goo.gl/forms/taHnBh71gyQkc8LL2&sa=D&ust=1555958322729000&usg=AFQjCNFMIs4PPH6fsVmF93QOdW3WwueNEg)

FORMULARIO A2- PRODUCCIÓN  
Link: [https://forms.gle/JtJmmpYbktBP3WH68](https://www.google.com/url?q=https://forms.gle/JtJmmpYbktBP3WH68&sa=D&ust=1555958322729000&usg=AFQjCNHQxg6dJUISTpYMLyF97oddxog19Q)

FORMULARIO A3- PLANIFICACIÓN  
Link: [https://forms.gle/9Kmt8gAjKJbZ43rWA](https://www.google.com/url?q=https://forms.gle/9Kmt8gAjKJbZ43rWA&sa=D&ust=1555958322729000&usg=AFQjCNEv_Igt7OStalak2XUHJOySCLfpAA)

FORMULARIO A4- ESPACIOS FÍSICOS Y EQUIPAMIENTO  
Link: [https://forms.gle/Lk2EpUt2Hqjq6S4c7](https://www.google.com/url?q=https://forms.gle/Lk2EpUt2Hqjq6S4c7&sa=D&ust=1555958322729000&usg=AFQjCNFeU7WQTbBOsSzWBw2MLTPh53qagA)

FORMULARIO B- PROPUESTA  
Link: [https://goo.gl/forms/geO5CML01k412IYh1](https://www.google.com/url?q=https://goo.gl/forms/geO5CML01k412IYh1&sa=D&ust=1555976385143000&usg=AFQjCNF13wjTxAyqXRvVPEowT7fq1XfMIQ)

**NOTA: El FORMULARIO B es independiente y debe completarlo el Coordinador de cada Propuesta. La misma puede estar integrada por uno o varios GRUPOS de I+D+i, cada uno de los cuales deberá completar “un” formulario A.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **ATENCIÓN**  **El formulario PERMITE POSTERIORES CORRECCIONES Y/O AGREGAR RESPUESTAS PENDIENTES ÚNICAMENTE SI SE COMPLETA HASTA EL FINAL Y SE PRESIONA “ENVIAR”. De lo contrario la información no queda grabada. El acceso al Formulario para modificar la carga llegará automáticamente al correo electrónico declarado, con el estado parcial de las respuestas. Puede realizar el número de modificaciones necesarias, teniendo en cuenta siempre el procedimiento antes explicado.** |

**Las cuatro partes del formulario A deberán completarlas todos los grupos de I+D+i de cada facultad, independientemente si forman parte o no de la solicitud de una propuesta concreta que se manifiesta en el Formulario B)**

Consignar la Dirección del Correo del Director (utilizar **direcciones institucionales**) / Coordinador / Responsable del Grupo que informa (DEBE UTILIZARSE EL MISMO CORREO DEL DIRECTOR EN LAS CUATRO PARTES DEL FORMULARIO A)

\*Obligatorio

Dirección de correo electrónico \*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMULARIO A1: Caracterización del Grupo de I+D+i - "DATOS"**

Información acerca de los integrantes del Grupo, las líneas de investigación y los proyectos actuales.

|  |
| --- |
| 1. **Facultad:** |

Marcar solo un óvalo, la facultad que corresponde. En el caso de institutos de doble dependencia marcar la facultad sede física del Instituto.

* Ingeniería
* Ciencias Agropecuarias
* Ciencias Económicas
* Ciencias de la Educación
* Trabajo Social
* Bromatología
* Ciencias de la Salud
* Ciencias de la Alimentación
* Ciencias de la Administración

**Nombre del grupo:** Si no tiene un nombre previamente establecido indique uno a los fines de ser identificado en la presente convocatoria. (*respuesta corta)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Director/ Coordinador/ Responsable del Grupo:**

nombre y apellido

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cargo:**

* docente
* investigador CONICET
* otro. …..

**Dedicación equivalente en la UNER y/o CONICET radicado en UNER**

* exclusiva + simple- 50 hs,
* exclusiva- 40 hs,
* parcial+simple -30 hs,
* parcial- 20 hs,
* simple – 10 hs.

*En el caso de investigador CONICET con radicación en la UNER/Facultad o en Institutos de DD UNER-CONICET, marcar exclusiva y de tener cargo docente en la UNER marcar* exclusiva + simple

**Categoría Investigador INCENTIVOS**:

* Cat. I
* Cat. II
* Cat. III
* Cat. IV
* Cat V
* Sin Categoría

**Categoría Investigador CONICET:**

* CIC Asistente
* CIC Adjunto
* CIC Independiente
* CIC Principal
* CIC Superior
* NINGUNA

Otra categoría: ……………………………………………………..

**Teléfono del Responsable del GRUPO** (código de área y número)

**Años de existencia del Grupo**: De no estar formalmente creado indique tiempo de trabajo en equipo de los principales integrantes del mismo. *(número)*

-------------------------------------------

**Antecedentes del Grupo**: citar antecedentes que den cuenta del origen de los primeros proyectos desarrollados por el Grupo (*máximo 4000 caracteres total*).

--------------------------------------------------------

|  |
| --- |
| 1. **Integrantes del Grupo:** |

**Cantidad de integrantes del Grupo:** Marque la cantidad que corresponde de 1-12

* 1
* 2
* 3
* 4
* 5
* 6
* 7
* 8
* 9
* 10
* 11
* 12

**Datos de cada Integrante**

**Deberá completarse este ítem tantas veces como integrantes tenga el GRUPO (MAXIMO 12 INTEGRANTES)**

NOMBRE Y APELLIDO del **integrante 1.**

**(*respuesta corta)***

**Cargo: selecciones lo que corresponda**

* Docente ordinario/interino
* Docente estable del posgrado
* investigador CONICET
* Becario post doctoral
* becario doctoral

**Dedicación equivalente en la UNER y/o en el CONICET (hs.)**:

* exclusiva + simple- 50 hs,
* exclusiva- 40 hs,
* parcial+simple -30 hs,
* parcial- 20 hs,
* simple – 10 hs.
* Sin dedicación docente (ej. Becarios sin dedicación docente)

*En el caso de investigador CONICET con radicación en la UNER/Facultad o en Institutos de DD UNER-CONICET, marcar exclusiva y de tener cargo docente en la UNER marcar* exclusiva + simple

**Becarios**: indicar cantidad de horas semanales: …(*número)*….

**Categoría investigador INCENTIVOS:**

* Cat. I
* Cat. II
* Cat. III
* Cat. IV
* Cat V
* Sin Categoría

**Categoría Investigador CONICET:**

* CIC Asistente
* CIC Adjunto
* CIC Independiente
* CIC Principal
* CIC Superior
* NINGUNA

Para agregar otro integrante del Grupo marque "Agregar otro Integrante", de lo contrario elija "Continuar carga FORM A"

* Agregar otro integrante
* Continuar Carga FORM A

|  |
| --- |
| 1. **a. Líneas de investigación del Grupo** |

En esta Sección se presentan las Líneas de Investigación del Grupo

**Líneas de Investigación del Grupo**

Listar cada una de las líneas de investigación principales del Grupo. (*máximo 3000 caracteres)*

|  |
| --- |
| **3.b Proyectos de investigación del Grupo** |

**Cantidad de proyecto de investigación del Grupo de los últimos cinco años:** Marque la cantidad que corresponde de 1-10

* 1
* 2
* 3
* 4
* 5
* 6
* 7
* 8
* 9
* 10

**Datos de cada Proyecto de Investigación**

**Deberá completarse este ítem, tantas veces como proyectos tenga el grupo, durante los últimos cinco años (MÁXIMO 10 proyectos: Elegir los principales).**

**Código/Nombre del Proyecto 1:**

Agregar código de identificación del proyecto, en caso de poseerlo *(máximo 50 caracteres*)

**Director del Proyecto:** Nombre y apellido

**Tipo de proyecto**:

* PID
* PID Novel
* PIO
* PICT
* PICTO
* PRH
* PDTS
* SPU
* PFIP
* PFIP ESPRO
* FIT-R
* Otros

**Otro tipo de proyecto**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*respuesta corta)*

**Organismo financiador:** UNER

* MinCyT
* FONCYT
* FONTAR
* FONARSEC
* SPU
* COFECyT
* otro.
* (*respuesta corta)*

**Otro Organismo financiador**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*respuesta corta)*

**Presupuesto del proyecto ($):** Especificar el monto total del presupuesto asignado al proyecto

**Fecha de inicio del proyecto**

**Fecha de finalización** **del proyecto**

En el caso de no disponer de fecha exacta de inicio y finalización, aproximar mes y día.

Para agregar otro Proyecto del Grupo marque "Agregar otro Proyecto", de lo contrario elija "Continuar carga FORM A"

* Agregar otro Proyecto
* Continuar Carga FORM A

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RECUERDE continuar en el FormA2 - "PRODUCCIÓN"

¡MUCHAS GRACIAS POR COMPLETAR ESTE FORMULARIO!

Se enviará una copia de tus respuestas por correo electrónico a la dirección que has proporcionado.

ATRÁS

ENVIAR

Apretar ENVIAR

Formulario A1 "DATOS" Enviado!   
**Continuar carga del Formulario A2 "PRODUCCION" en el siguiente link:**[https://forms.gle/JtJmmpYbktBP3WH68](https://www.google.com/url?q=https://forms.gle/JtJmmpYbktBP3WH68&sa=D&ust=1555959893603000&usg=AFQjCNHAM_-lDZZ1EDL6N6Et9IiyPkta6g)

**FORMULARIO A2: Caracterización del Grupo de I+D+i - "PRODUCCIÓN"**

Información acerca de la producción del grupo (publicaciones, productos, transferencias, Recursos Humanos) **durante los últimos 5 años** y su planificación a 2 años.

Consignar la Dirección del Correo del Director (DEBE UTILIZARSE EL MISMO CORREO DEL DIRECTOR EN LAS CUATRO PARTES DEL FORMULARIO A)

Dirección de correo electrónico \*

**Nombre del grupo:** (*respuesta corta)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Director/ Coordinador/ Responsable del Grupo:**

nombre y apellido

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **4.a.Producción: Publicaciones** |

**Información del GRUPO en su conjunto**

Este punto se refiere a las publicaciones realizadas por los **integrantes del GRUPO en calidad de co-autores,** en el marco de los proyectos de I+D+i informados en la sección anterior. (3.b Proyectos de Investigación).

Esta información se encuentra en el CVar y puede ser copiada fácilmente

**Artículos en revistas con referato, Internacionales/Nacionales**

Indicar: Autores, Nombre del artículo, nombre de la revista, editor, fecha y alcance (si es nacional o internacional)- (*máximo 3000 caracteres total*)

**………………………………………………………………….**

**Libros y capítulos de libros**

Indicar: Autores, Nombre del libro o capítulos de libro, Editorial, fecha. *(máximo 3000 caracteres total)*

**………………………………………………………………….**

**Otras publicaciones sin referato**

Indicar: Autores,Nombre del trabajo/artículo y nombre de la publicación, Editor, lugar y fecha. *(máximo 3000 caracteres total)*

**………………………………………………………………….**

**Publicaciones en Congresos/Jornadas, Nacionales e internacionales**

Indicar Autores, Nombre del trabajo/ponencia, Nombre del Evento, Editor responsable, lugar y fecha. (*máximo 3000 caracteres total)*

**………………………………………………………………….**

|  |
| --- |
| **4.b.Producción: Productos, transferencias y otras actividades** |

**Información del GRUPO en su conjunto**

**Productos de la investigación:** Indicar el tipo de producto desarrollado en una investigación, breve descripción, demandante y/o adoptante (si los tuviere), fecha, datos de convenios/acuerdos. (*máximo 2000 caracteres total*)

**-------------------------------------------------------------------**

**Transferencias realizadas:** listar los tipos de transferencias, breve descripción, demandante y/o adoptante, fecha, datos de convenios/acuerdos, etc. (*máximo 2000 caracteres total*)

------------------------------------------------------------------------------

Ejemplos,

**Posibles Productos:** patente, modelo de utilidad, diseño industrial, derecho de obtentor, registro de software, bases de datos (derecho de autor), Desarrollos tecnológicos de productos, procesos productivos y sistemas tecnológicos.

**Posibles Transferencias**: licenciamientos, contratos tecnológicos, servicios especializados, otras transferencias documentadas (diagnósticos, informes técnicos, peritajes, producciones audiovisuales o multimediales, guiones, producciones teatrales, manuales, procedimientos, glosarios, mapas, diseños, etc.). Desarrollos de procesos socio comunitarios, Desarrollo de gestión empresarial, Desarrollos de procesos de gestión pública.

**Demandante del Producto/Transferencia**: entidades gubernamentales en cualquiera de sus niveles, organizaciones sin fines de lucro, empresas públicas y privadas y otras instituciones del sistema científico-tecnológico, que se constituyan como demandante externo de las tecnologías, desarrollos y/o servicios desarrollados en el marco del proyecto de I+D+i.

**Entidad adoptante**: Es el beneficiario o usuario con capacidad de aplicar los resultados desarrollados en el marco de los proyectos de I+D+i.

**Apropiación social del conocimiento** (ver marco conceptual en las bases de la convocatoria)

Indicar actividades *realizadas efectivamente documentadas, destinatarios, fecha, lugar e instituciones participantes.* (*máximo 1500 caracteres total)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Comunicación de la Ciencia (CC)**: Indicar (si las tuviere en el marco de la investigación) formato, fecha, lugar u otras especificaciones.

Ejemplo: La CC puede adoptar formatos mediados (periodismo, divulgación) y no mediados (acciones que implican un contacto directo con los receptores, charlas, conferencias, demostraciones, performances, arte científico, entre otras), y desarrollarse en escenarios tales como: medios masivos de comunicación -analógicos y digitales-; instituciones de I+D; circuitos y espacios de la industria cultural.

**Proyectos de Extensión**: Indicar nombre del Proyecto de Extensión, fecha, destinatarios e instituciones participantes (relacionados con los temas de investigación del Grupo)*.* (*máximo 1500 caracteres total*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Otros: -----------------------** (*máximo 1000 caracteres total)*

|  |
| --- |
| **4.c.Producción: Formación de RRHH** |

**Información del GRUPO en su conjunto**

Indicar cantidad total de personas formadas durante el transcurso de los proyectos informados en los últimos cinco años, en cada una de las siguientes categorías: (en donde 0 indica ninguno y opciones a marcar de 1 a 5)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Dirección de Tesis Doctorales |  |  |  |  |  |  |
| Dirección de Tesis de Maestría |  |  |  |  |  |  |
| Dirección de tesis/ TP finales de Carrera de Especialización |  |  |  |  |  |  |
| Dirección de TF final de carrera de grado |  |  |  |  |  |  |
| Dirección de post-doc |  |  |  |  |  |  |
| Dirección de Beca de formación en investigación (estudiantes de grado) |  |  |  |  |  |  |
| Dirección de pasantías u estancias cortas en el exterior de estudiantes de posgrado. |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **4.d.Producción: Detalles y datos de RRHH Formados** |

**Este ítem deberá cargarse tantas veces como RRHH haya formado el Grupo en los últimos 5 años (Máximo 10 RRHH)**

**Nombre y apellido del RRHH formado, nombre del Director, año – RRHH 1** *(máximo 200 caracteres total)*

**Ejemplo:**

**MARÍA LÓPEZ; Director: SEBASTIÁN GÓMEZ, Año 2016-2018**

**Tipo de formación:** Marcar opción que corresponda

Tesis Doctoral

Tesis Maestría

Tesis/ TP finales de Carrera de Especialización

Trabajo Final de Grado

Post-Doc

Beca de formación (de investigación)

Pasantía/estancia en el extranjero

**Institución de pertenencia del alumno**

UNER

Otra ……………………………………..

**Institución donde cursó el alumno**

UNER

Otra ……………………………………..

**Nombre de la carrera/Programa:** indicar los datos que correspondan según el caso (máximo 50 caracteres total*)*

**……………………………………………**

Para continuar cargando RRHH Formados, seleccionar de lo contrario elija "Continuar carga FORM A"

* Cargar otro RRHH Formado
* Continuar Carga FORM A

|  |
| --- |
| **4.e. Producción: Docencias en Posgrado de la UNER** |

**Información del GRUPO en su conjunto**

**Dictado de cursos en Programas de Posgrado de la UNER**:

Indicar cantidad total de cursos dictados durante el transcurso de los proyectos informados en los últimos cinco años**,** en cada una de las siguientes categorías: (0 indica ninguno y opciones a marcar de 1 a 6)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Cursos de Doctorado |  |  |  |  |  |  |  |
| Cursos Maestría |  |  |  |  |  |  |  |
| Cursos de Especialización |  |  |  |  |  |  |  |

**Datos de los Cursos de posgrado dictados:**

**Doctorado**

Consignar en cada caso: nombre del Curso/Módulo y Programa de Posgrado de la UNER, indicando los años de dictado (*máximo 1500 caracteres* *total)*

Ejemplo:

Sistemas Políticos Comparados en América Latina, Doctorado en Ciencia Sociales, Años 2017 y 2018

Epistemología de las Ciencias Sociales; Doctorado en Ciencias Sociales, Años 2016 y 2018

**Maestría**

Consignar en cada caso: nombre del Curso/Módulo y Programa de Posgrado de la UNER, indicando los años de dictado (*máximo 1500 caracteres* *total)*

Ejemplo:

El procesamiento de señales e imágenes Biomédicas, Maestría en Ingeniería Biomédica, Años 2014, 2016 y 2018 …. Continuar listado

………………………………………………………..

**Especialización:**

Consignar en cada caso: nombre del Curso/Módulo y Programa de Posgrado de la UNER, indicando los años de dictado. (*máximo 1500 caracteres* *total)*

Ejemplo:

Formulación y Gestión de I+D+i, Especialización en Desarrollo Industrial Sustentable y Tecnología, Años 2015 y 2018, …. Continuar listado

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

RECUERDE continuar en el FormA3 - "PLANIFICACIÓN”

¡MUCHAS GRACIAS POR COMPLETAR ESTE FORMULARIO!

Se enviará una copia de tus respuestas por correo electrónico a la dirección que has proporcionado.

ATRÁS

ENVIAR

Apretar ENVIAR

Formulario A2 "PRODUCCIÓN” Enviado!   
**Continuar carga del Formulario A3 "PLANIFICACIÓN" en el siguiente link:**Link: [https://forms.gle/9Kmt8gAjKJbZ43rWA](https://www.google.com/url?q=https://forms.gle/9Kmt8gAjKJbZ43rWA&sa=D&ust=1555958322729000&usg=AFQjCNEv_Igt7OStalak2XUHJOySCLfpAA)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMULARIO A3: Caracterización del Grupo de I+D+i - "PLANIFICACIÓN"**

Información acerca de la producción del grupo (publicaciones, productos, transferencias, Recursos Humanos) durante los últimos 5 años y su planificación a 2 años.

Consignar la Dirección del Correo del Director (DEBE UTILIZARSE EL MISMO CORREO DEL DIRECTOR EN LAS CUATRO PARTES DEL FORMULARIO A)

Dirección de correo electrónico \*

**Nombre del grupo:** (*respuesta corta)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Director/ Coordinador/ Responsable del Grupo:**

nombre y apellido

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| 1. **Planificación del Grupo a dos años** |

**Planificación del GRUPO en su conjunto**

Desarrollar estimativamente una planificación del Grupo a dos años, completando los ítems solicitados que correspondan.

**Líneas de investigación (I+D+i) a fortalecer:** *(máximo 3000 caracteres total)*

**Tipos de Proyectos. Puede marcar varias opciones:**

* PID
* PID Novel
* PIO
* PICT
* PICTO
* PRH
* PDTS
* SPU
* PFIP
* PFIP ESPRO
* FIT-R
* Otros

**Financiamientos a gestionar**. Puede marcar varias opciones:

* UNER
* MinCyT
* FONCYT
* FONTAR
* FONARSEC
* SPU
* COFECyT
* Otro.

**Otros**: ……………………………… (*respuesta corta*)

**Actores externos posibles a asociarse.** *(máximo 3000 caracteres total)*

**----------------------------------------------------------**

**Dictado de cursos de posgrado en Programas de la UNER.** Puede marcar varias opciones (0 es ninguno y de 1-6)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Cursos de Doctorado |  |  |  |  |  |  |  |
| Cursos Maestría |  |  |  |  |  |  |  |
| Cursos de Especialización |  |  |  |  |  |  |  |

**Cantidad de RRHH a formarse (Dirección/Codirección de tesis grado y posgrado)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Doctorado |  |  |  |  |  |  |  |
| Maestría |  |  |  |  |  |  |  |
| Especialización |  |  |  |  |  |  |  |
| Grado |  |  |  |  |  |  |  |

**Presentaciones a Becas Doctorales y post-doc CONICET u otros.**

**P**uede marcar varias opciones Becas post-doc y becas Doctorales

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Becas post-doc |  |  |  |  |  |  |
| Becas doctorales |  |  |  |  |  |  |

**Otras becas para formación de RRHH a solicitarse** (*máximo 3000 caracteres total)*

**---------------------------------------------------------------**

**Presentaciones y/u Organización de Congresos/Jornadas/ Comité Científicos** (*máximo 3000 caracteres total)*

**--------------------------------------------------------**

**Publicaciones en revistas con referato** (*máximo 3000 caracteres total)*

**-------------------------------------------------------**

**Libros/partes de Libro** (*máximo 3000 caracteres total)*

**------------------------------------------------------**

**Participación en eventos de divulgación** (*máximo 3000 caracteres total)*

**------------------------------------------------------**

**Actividades de internacionalización** (*máximo 3000 caracteres total)*

**------------------------------------------------------**

**Otras estrategias** (*máximo 3000 caracteres total)*

**-----------------------------------------------------**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

RECUERDE continuar en el FormA4 - "ESPACIOS FÌSICOS Y EQUIPAMIENTO”

¡MUCHAS GRACIAS POR COMPLETAR ESTE FORMULARIO!

Se enviará una copia de tus respuestas por correo electrónico a la dirección que has proporcionado.

ATRÁS

ENVIAR

Apretar ENVIAR

Formulario A3 "PLANIFICACIÓN” Enviado!   
**Continuar carga del Formulario A4 "ESPACIOS FÍSICOS Y EQUIPAMIENTO” en el siguiente link:**Link: [https://forms.gle/Lk2EpUt2Hqjq6S4c7](https://www.google.com/url?q=https://forms.gle/Lk2EpUt2Hqjq6S4c7&sa=D&ust=1555958322729000&usg=AFQjCNFeU7WQTbBOsSzWBw2MLTPh53qagA)

**FORMULARIO A4: Caracterización del Grupo de I+D+i - "ESPACIOS FÌSICOS Y EQUIPAMIENTO"**

Información acerca de la producción del grupo (publicaciones, productos, transferencias, Recursos Humanos) durante los últimos 5 años y su planificación a 2 años.

Consignar la Dirección del Correo del Director (DEBE UTILIZARSE EL MISMO CORREO DEL DIRECTOR EN LAS CUATRO PARTES DEL FORMULARIO A)

Dirección de correo electrónico \*

**Nombre del grupo:** (*respuesta corta)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Director/ Coordinador/ Responsable del Grupo:**

nombre y apellido

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| 1. **Espacio físico** |

**Información del GRUPO en su conjunto**

A continuación se solicita información del espacio físico que ocupa el GRUPO:

Se refiere al espacio que la facultad ha asignado para el desarrollo de la actividades de I+D+i, de uso restringido al Grupo o conjunto de Grupos (no dedicado a otra actividad institucional, por ej., clases, consultas). Puede ser Laboratorio de I+D y servicios, Instituto de investigación de doble dependencia, Centro de Investigación, Gabinete, u otros espacios.

**Seleccione los tipos de espacios físicos que corresponden al Grupo**

* Laboratorio
* Instituto de doble dependencia
* Centro de investigación
* Gabinete de investigación
* Otros ---------------------------

**SI NO POSEE ESPACIO FÍSICO. Indicar situación** *(máximo 200 caracteres total)*

**---------------------------------------------------**

**A continuación complete el detalle de los espacios físicos seleccionados por el Grupo en el punto anterior:**

Si dispone de más de un espacio, describa las características de los mismos en los siguientes campos

**Nombre del/los espacios físicos: (***máximo 200 caracteres total)*

**----------------------------------------------------------**

**----------------------------------------------------------**

**Actos administrativos de creación del/los espacios**

En el caso de poseerlos Ej: Res. Decano Nº …/2016 *(respuesta corta)*

**-----------------------------------------------------------**

**Superficie** (metros cuadrados de los espacios, consultar al secretario técnico de la facultad) **(número)**

**----------------------------------------------------------**

**Ubicación del/los espacio/s**

Dentro del predio de la facultad o sus anexos (*máximo 200 caracteres total)*

**Estado del espacio físico:** No dispone, Muy Bueno, Bueno, Regular, Malas condiciones

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | No Posee | Muy Bueno | Bueno | Regular | Malas condiciones |
| * Laboratorio |  |  |  |  |  |
| * Instituto de doble dependencia |  |  |  |  |  |
| * Centro de investigación |  |  |  |  |  |
| * Gabinete de investigación |  |  |  |  |  |
| * Otro |  |  |  |  |  |

**Actividades que se realizan en el/los espacios físicos:** Son aquellas actividades relacionadas con la I+D+i (proyectos, servicios, asistencias técnicas, etc. (*máximo 3000 caracteres total)*

---------------------------------------------

**Horarios:** Relacionados con la utilización del espacio por el Grupo (*respuesta corta*)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ampliación de la información:** Indicar si estos espacios son compartidos con otros grupos de investigación *máximo 3000 caracteres total)*

|  |
| --- |
| 1. **Equipamiento informático** |

**Información del GRUPO en su conjunto**

**Tipo de equipo:** Marque la cantidad que corresponde a cada equipo (de 1-20)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| * + PC de escritorio |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * + Notebook, |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * + Impresora,   escaner |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * + Disco rígido externo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Liste y complete información en el caso de equipos informáticos especializado *(****máximo 3000 caracteres total)*

Ejemplo: Clusters, supercomputadoras, Workstation, etc

------------------------------------------------------------------

**Estado de los equipos informáticos:**

Puede marcar varias opciones según corresponda:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | No dispone | Muy Bueno | Bueno | Funciona c/ problemas | No Funciona |
| * + PC de escritorio, |  |  |  |  |  |
| * + Notebook, |  |  |  |  |  |
| * + Impresora, escaner |  |  |  |  |  |
| * + Disco rígido externo |  |  |  |  |  |
| * Otro |  |  |  |  |  |

**Antigüedad de los equipos informáticos:**

Marcar los que correspondan

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | No dispone | Última generación | Moderno | Actualizado | Desactualizado | Obsoleto |
| * + PC de escritorio, |  |  |  |  |  |  |
| * + Notebook, |  |  |  |  |  |  |
| * + Impresora, escaner |  |  |  |  |  |  |
| * + Disco rígido externo |  |  |  |  |  |  |
| * Otro |  |  |  |  |  |  |

**Ampliación de la información:** Se puede hacer todas las aclaraciones que se consideren necesarias sobre el equipamiento informático disponible en el Grupo (máximo 3000 caracteres)

**-**------------------------------------------------------------

|  |
| --- |
| 1. **Equipos e instrumentos de medición** |

**NOTA: Los datos referidos a equipos e instrumentos de medición, patrones y materiales de referencia, etc., utilizados en los Laboratorios de I+D+i se actualizarán en las encuestas completadas en el marco del PEI. Las mismas serán enviadas a los Secretarios de Investigación de cada facultad.**

|  |
| --- |
| 1. **Equipamiento funcional** |

**Información del GRUPO en su conjunto**

Tipo de mobiliario a disposición del Grupo para realizar las tareas de I+D+i (escritorios, mesas de trabajo, mesas grandes de reuniones, sillas, sillones de computadora, bibliotecas, muebles en general)

Otro equipamiento: Aire acondicionado, ventilador de techo, lámparas especiales, etc

**Tipo de mobiliario**: Marcar las cantidades que correspondan en cada caso (1-20)

Escritorios

Mesas de trabajo y/o reuniones

Sillas

Sillones de computadora

Bibliotecas

Ficheros

Armarios,

Equipos de aire acondicionado

Otros

**Estado general del equipamiento funcional:** Selecciones todos los que correspondan

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | No Dispone | Muy Bueno | Bueno | Regular | Malo |
| Escritorios |  |  |  |  |  |
| Mesas de trabajo y/o reuniones |  |  |  |  |  |
| Sillas |  |  |  |  |  |
| Sillones de computadora |  |  |  |  |  |
| Bibliotecas |  |  |  |  |  |
| Ficheros |  |  |  |  |  |
| Armarios, |  |  |  |  |  |
| Equipos de aire acondicionado |  |  |  |  |  |
| Otros |  |  |  |  |  |

En caso de contestar OTROS, especificar de qué mobiliario se trata *(respuesta corta)*

-----------------------------------------------------------

|  |
| --- |
| 1. **Financiamientos** |

**Información del GRUPO en su conjunto**

Indicar los financiamientos externos y los montos (subsidios, ANR y créditos) recibidos en los últimos 5 años, destinados a infraestructura, equipamiento y otros recursos (FINSET, ARSET, PME, FIT-R, FIT-AP, etc.). (*máximo 3000 caracteres total)*

Ejemplo: FIT-R, FONTAR. Año 2015, $ 500.000.-

-------------------------------------------

------------------------------------------

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| 1. **COMENTARIOS FORMULARIO A** |

Espacio para agregar cualquier información, aclaración u otra observación que desee realizar sobre puntos anteriores del Formulario A. *(máximo 3000 caracteres total)*

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**MUCHAS GRACIAS POR COMPLETAR ESTE FORMULARIO!**

**ENVIAR**

**En unos pocos segundos recibirán en el correo electrónico consignado al inicio del formulario A (Director/ del GRUPO) la versión completa del formulario llenado**

**NOTA: Tener en cuenta las recomendaciones consignadas en el encabezamiento en los casos que necesiten modificar u agregar datos**