FORMULARIO DE PRESENTACIÓN IDEA-PROYECTO

**CONVOCATORIA PDTS-UNER 2019 RESOLUCIÓN “C.S.” 250/19**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.- DENOMINACIÓN DE LA IP** *(Título preliminar del proyecto)* | | | | | **CODIGO DE LA IP PDTS** | |
| ***…………………………….*** | | | | | …………….. | |
| **2.- ÁREA Y SUBÁREA DEL CONOCIMIENTO EN EL QUE SE ENMARCA LA IP**  *Consignar el área del conocimiento principal del proyecto según la clasificación de OCDE.-UNESCO* | | | | | | |
| - Área Temática Científica y Tecnológica:  - Subárea: | | | | | | |
| **3- SEDE DEL PROYECTO** | | | | | | |
| 3.1 Facultad/ Instituto DD Sede (a la que pertenece el Director del Proyecto):  3.2 Laboratorio/ Gabinete/ Departamento/ Cátedra/ Etc. donde tendrá lugar físico el Proyecto:  3.3 Facultad/ Instituto DD Asociadas que lo integran: (al menos dos docentes integrantes por cada una) | | | | | | |
| **4- DIRECTOR/A DEL PROYECTO** *Repetir el ítem 4 si tiene Codirector/a* | | | | | | |
| - Nombre y apellido:  - DNI:  - Facultad/ Instituto DD:  - Correo electrónico:  *Incluir CV (Archivo generado por CVar)* | | | | | | |
| **5- CONSTITUCIÓN DEL EQUIPO DE TRABAJO (ET)** | | | | | | |
| **5.1.- Docentes Investigadores**  *Repetir por cada integrante* | | | | | | |
| Datos:  - Nombre y Apellido:  - DNI:  - Institución:  - Función en el proyecto:  - Horas semanales de dedicación al proyecto:  *Incluir CV (Archivo generado por CVar)* | | | | | | |
| **5.2.- Colaboradores**  *Repetir por cada uno de los integrantes colaboradores* | | | | | | |
| Datos:  - Nombre y Apellido:  - DNI:  - Institución/ Organismo/ Empresa:  - Función en el proyecto:  - Porcentaje de tiempo y período dedicado al proyecto: | | | | | | |
| **6.- DEMANDANTE/ ADOPTANTE/ PROMOTOR**  *(Marcar con x lo que corresponda. En el caso que la misma institución cumpla las dos funciones de demandante y adoptante, marcar ambas). Si el Adoptante es una institución diferente repetir este ítem completo.*  *De existir un Promotor, repetir este ítem completo.* | | | | | | |
| **Demandante** |  | **Adoptante** |  | **Promotor** | |  |
| **6.1.- Denominación de la Organización** | | | | | | |
| **6.2.- Tipo de organización**  Opciones:  - Empresa privada/ pública:  - Org. público municipal/ provincial/ nacional:  - ONG, Org. civil:  - CUIT:  - Domicilio:  - Otra: | | | | | | |
| **6.3. Representante legal**  -Nombre y apellido:  -Teléfono:  -Correo electrónico: | | | | | | |
| **6.4. Coordinador/ Responsable del proyecto por la contraparte**   * - Nombre y apellido:   -Teléfono:  -Correo electrónico: | | | | | | |
| **6.5. Modalidad de interacción de la contraparte con el proyecto**  *(Explicitar en qué consiste esa interacción, cómo se va a realizar.)* | | | | | | |
| **6.6. Manifestación de Interés**  *(La Manifestación de Interés debe explicitar el interés concreto en el tema a desarrollar en el proyecto y explicitar el grado de participación y modalidad de interacción, según el Modelo ANEXO II).*  *Adjuntar archivo/s PDF* | | | | | | |
| **7.- DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA**  *(Describir el/ los problema/ s reales a abordar que afecten a los demandantes/adoptantes y que estén dentro de sus necesidades explícitas, precisando el grado de demanda)* | | | | | | |
| (Máx. 1.000 caracteres) | | | | | | |
| **8.- OBJETIVOS**  *(Formular y enumerar los objetivos en términos de los resultados y/o productos que se esperan obtener al finalizar el proyecto)* | | | | | | |
| (Máx. 500 caracteres) | | | | | | |
| **9.- ESTRATEGIAS PARA SU DESARROLLO** *(Describir la/s estrategias, metodología y principales actividades a desarrollar para resolver el problema identificado y la adecuación de los resultados esperados**al uso concreto en el contexto local de aplicación)* | | | | | | |
| (Máx. 1000 caracteres) | | | | | | |
| **10.- RESULTADOS PREVISTOS - IMPACTO ESPERADO DE LA POSIBLE TRANSFERENCIA** *(Establecer la novedad u originalidad local  en términos de resultado, el grado de pertinencia y relevancia y el impacto que se espera de su posible transferencia)* | | | | | | |
| (Máx. 1000 caracteres) | | | | | | |
| **11.- ANTECEDENTES DEL EQUIPO DE TRABAJO QUE LE PERMITAN ABORDAR EL PROBLEMA** | | | | | | |
| (Máx. 1000 caracteres) | | | | | | |
| **12- PRESUPUESTO ESTIMADO A FINANCIAR POR UNER Y APORTES CONTRAPARTE (planilla excel)**  Adjuntar planilla Excel ANEXO III pdf. | | | | | | |

|  |
| --- |
| **AVALES Y FIRMAS** |
| **13 – COMPROMISO DEL DIRECTOR DEL PROYECTO** |
| - Firma del Director/a:  - Aclaración de Firma:  - Lugar y fecha: |
| **14 – AVAL INSTITUCIONAL DE LA SEDE DEL PROYECTO** |
| - Firma de máxima autoridad de la Sede (Decano/a – Director/a de Instituto DD):  - Aclaración de Firma:  - Lugar y fecha: |
| **15 – AVALES INSTITUCIONALES DE LOS DECANOS/AS DE LAS FACULTADES/ DIRECTOR/A DE LOS INSTITUTOS DD PARTICIPANTES**  *(el ítem debe repetirse tantas veces como otras dependencias participen)* |
| - Firma de la máxima autoridad de la Facultad/Instituto participante (Decano/a – Director/a de Instituto DD):  - Aclaración de firma:  - Lugar y fecha: |