DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN

CONCURSO INTERNO PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN 2023

FONDO DE INVESTIGACIÓN ASOCIATIVA CON INSTITUCIONES DE SALUD

|  |
| --- |
| **Cód. Proyecto :** |

(Uso Interno VIP)

|  |
| --- |
| **TÍTULO DEL PROYECTO:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Disciplinas que concurren en el proyecto** |  |  |

*(Ver pauta FONDECYT)* [*aquí*](https://s3.amazonaws.com/documentos.anid.cl/iniciacion/2023/postulacion/Disciplinas_Sectores_Aplicacion.pdf)

Incluye perspectiva de género? SI\_\_\_ NO\_\_\_ ¿Incluye criterio de paridad en su equipo de trabajo? Si\_\_\_ \*No\_\_\_\_

\*En caso de responder No, explique en el siguiente recuadro:

1. **NOMBRE POSTULANTE (DIRECTOR/DIRECTORA)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellido paterno | Apellido materno | Nombre | RUT |
| Facultad/Escuela-Departamento/Carrera Firma postulante | | | |
| Dirección-Fono | | Firma Decana/o | |

**IDENTIFICACIÓN ORCID:**

**se debe llenar completamente el formulario. cualquier omisión de forma puede ser causal de eliminación de esta postulación.**  use letra tipo arial o verdana, tamaño 10.

1. **INSITUCIÓN DE SALUD ASOCIADA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre: |  | |
| Dirección: | | |
| Email y fono de contacto del representante ante la UCT\* | | Firma Representante ante la UCT\* |

* Puede no ser el representante legal al momento de la postulación, sin embargo, en la adjudicación, se exigirá la carta de respaldo de la institución (formato en plataforma) que asegure la participación de dicha institución.

1. **EQUIPO DE INVESTIGADORES E INVESTIGADORAS DEL PROYECTO** (3 a 6 investigadores)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RUT** | **ORCID** | **NOMBRE, función en el proyecto** | **Unidad Académica, Facultad a la que pertenece.** | **Programa de posgrado en el que participa** | **Compromiso de dedicación (hora/semana)** | **Firma** |
|  |  | **Director/Directora** |  |  |  |  |
|  |  | **Director/a Alterno/a** |  |  |  |  |
|  |  | **Ej. Investigador/a/a** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **RESUMEN DE RECURSOS SOLICITADOS** (Entre 7 y 10 millones de pesos)

|  |  |
| --- | --- |
| **ÍTEM PRESUPUESTARIO** | **TOTAL SOLICITADO** en pesos |
| 1. Honorarios de personal **(Máximo $1.000.00)** |  |
| 2. Pasajes y Viáticos e inscripción a eventos científicos **(Máximo $1.200.000)** |  |
| 3. Gastos Operacionales **(Máximo $4.800.00)** |  |
| 4. Bienes de capital **(Máximo $3.000.000)** |  |
| **TOTAL SOLICITADO**  en pesos |  |

**1. FORMULACIÓN DEL PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN.**

**1.1. Estado del Arte** (Extensión Máxima 4 páginas, recuerde usar letra Tipo Arial o Verdana, tamaño 10)

Describa la situación actual en relación al problema de investigación que el proyecto busca abordar; justifique los aportes de las líneas de investigación que se articularán en el programa para dar cuenta del problema. Indique por qué la ejecución del programa es relevante para el avance del conocimiento científico y/o tecnológico en la Universidad Católica de Temuco y la Región.

**1.2 Propuesta** (Extensión Máxima 10 páginas, recuerde usar letra Tipo Arial o Verdana, tamaño 10).

Desarrolle el problema de investigación, justificando el interés que genera el estudio, los temas propuestos y el trabajo previo en conjunto de los investigadores/as. En particular describa cómo se articularán las distintas disciplinas en el programa y cómo el proyecto contribuirá a la formación de recursos humanos. Presente la metodología con la que pretende responder a los objetivos generales y objetivos específicos, incluyendo hipótesis o preguntas de investigación, participantes, instrumentos, diseño, procedimientos (justifique la factibilidad) y plan de análisis de datos. En consideraciones éticas incluya las cartas de consentimiento informado que correspondan, así como el plan de devolución de información a los participantes/comunidad.

**1.2.1 Hipótesis**

**1.2.2 Objetivos**

**Objetivo general**

**Objetivos específicos**

**1.2.3** **Metodología**

**1.2.4 Trabajo adelantado por el equipo de investigación**

Acompañe resultados de trabajos anteriores sobre el tema: proyectos, artículos científicos, actividades de transferencia del conocimiento sobre la temática de la propuesta, y/o cualquier actividad relacionada a la misma, desarrollada durante los últimos cinco años por el equipo de investigación. La omisión de información al respecto dificulta la evaluación y puede ser considerada causal de eliminación (máximo 1 página). Los artículos deben ir detallados en la tabla incluida en este ítem. Para los artículos “en prensa”, complete la tabla incluyendo al final del título (en prensa).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Indexación** | **Autor(es)** | **Año** | **Título del artículo** | **Nombre revista** | **Estado** | **ISSN** | **Factor impacto** | **Q** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**1.3 Organigrama**

Adjunte un organigrama del equipo de trabajo. En este detalle las personas que participan en el grupo junto a su colaborador/es y colaborador/as, que pueden ser ayudantes, asistentes de investigación, etc. A partir de este organigrama, detalle cada una de las funciones que realizará cada integrante del grupo. Detalle en este punto el nivel de asociatividad entre unidades académicas.

**Figura 1.** Organigrama del PROGRAMA : “………….”. Es deseable que, en el equipo de investigación, las personas del mismo género no excedan el 60% del total del equipo.

**Descripción de Funciones**

**Investigador/a 1:***……………………………………………..*

**Responsable de Línea de Investigación**: (Nombre de la línea)

Funciones Específicas: Describa aquí los aportes específicos del Investigador/a Responsable. Detalle las tareas que llevará a cabo durante la ejecución del proyecto. Indique la experiencia de la persona encargada en trabajos anteriores y cómo se relaciona con sus actividades actuales.

**Colaborador/a 1:** (Nombre)………………………………..

**Funciones Específicas:**

**Colaborador/a 2:** (Nombre)………………………………..

**Funciones Específicas:**

**Colaborador/a 3:** (Nombre).………………………………..

**Funciones Específicas:**

Replique este cuadro para cada línea de investigación considerada en el Programa de investigación.

**4. AGENDA DE TRABAJO**

Detalle aquí las tareas programadas de cada persona responsable de línea de investigación (ver organigrama), durante la ejecución del proyecto (nombres) tal como se detalla en el siguiente cuadro con la información que se entrega a modo de ejemplo.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AGENDA DE TRABAJO** (máximo 24 meses) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre del proyecto** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Descripción** | **AÑO 1** | | | | | | | | | | | | **AÑO 2** | | | | | | | | | | | |
| **Objetivo específico/Actividades** | m1 | m2 | m3 | m4 | m5 | m6 | m7 | m8 | m9 | m10 | m11 | m12 | m1 | m2 | m3 | m4 | m5 | m6 | m7 | m8 | m9 | m10 | m11 | m12 |
| **Objetivo específico 1:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Actividad/Responsable |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Objetivo específico 2:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Agregue tantas filas como actividades desarrollará en el proyecto. A modo de sugerencia agrupe las actividades por objetivo específico. Recuerde que debe considerar dentro del proyecto el plazo para elaboración de los artículos científicos. **El mes 12 destacado en rojo corresponde a la presentación de avance de mitad de proyecto.**

**5. PRODUCTOS CIENTÍFICOS ESPERADOS y RECURSOS DISPONIBLES**

**5.1 Productos:**

Complete la siguiente tabla con los productos científicos (Artículos científicos WoS/SCOPUS) y postulaciones a proyectos comprometidos por el Programa de Investigación. En el caso de artículos científicos WoS (ex – ISI)\*/Scopus , considerar que:

\* Web Of Science.

Colecciones permitidas:

- Science Citation Index Expandex

- Social Sciences Citation Index

- Art &Humanities Citation Index

No se podrán incluir:

- Emerging Sources Citation Index

Consultar categorías haciendo click [aquí](https://access-clarivate-com.proxybiblioteca.idm.oclc.org/login?app=wos&detectSession=true&referrer=TARGET%3Dhttps%253A%252F%252Fwww.webofscience.com%252Fwos%253FInit%253DYes%2526SrcApp%253DCR%2526SID%253D7Aqkx36ysqytKR3CGaX%26SID%3D7Aqkx36ysqytKR3CGaX%26detectSessionComplete%3Dtrue)

Complete el cuadro como muestra el siguiente ejemplo

|  |  |
| --- | --- |
| Producto Científico Esperado | Detalle |
| Artículo científico | Se espera contar con un artículo científico enviado al mes de (mes 8). Dada las características de nuestra disciplina esperamos apuntar a revistas como: “…”, Factor de Impacto: Q:”….”. |

**5.2 Recursos Disponibles**:

Adjunte aquí los recursos disponibles como herramientas de software, equipos de laboratorio, infraestructura etc., que aportan al trabajo del grupo de investigación.

**6. APROPIACIÓN SOCIAL DEL CONOCIMIENTO.**

Previsión de vínculos con extensión o vinculación, capacitación o asesoramiento, prácticas socio comunitarias formación de grado y posgrado, divulgación científica y tecnológica en medios no académicos, discusión de resultados en ámbitos pertinentes.

**7. METAS DEL GRUPO DE ESTUDIO AL TÉRMINO DE LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN.**

Detalle aquí las metas que el grupo de investigación se propone alcanzar, pasados los 24 meses de la ejecución del proyecto.

**10. POSIBLES EVALUADORES/AS.**

Sugiera nombre y dirección de 3 posibles evaluadores/as. Si considera que posibles evaluadores/as tienen conflicto de intereses que los inhabiliten para informar este proyecto, señálelo a continuación. Esta información será considerada estrictamente confidencial.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | | | **DIRECCIÓN**  (Dirección/Correo postal/Fax/Teléfono/Mail/Institución**)** |
| **NOMBRE** | **APELLIDO**  **PATERNO** | **APELLIDO**  **MATERNO** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ANEXOS para subir en plataforma en sección: Documentos Anexos**

**Anexo 1.** CV de los y las integrantes del grupo. Subir en plataforma en sección: formulario, cv

**Anexo 2**. Planilla de Gastos propuesta. Subir en plataforma en: Documentos obligatorios, Tabla de costo

**Anexo 3.** Carta de postulación del Investigador/a Director/a del Programa. Subir en plataforma en: Documentos obligatorios, carta postulación académico, carta

**Anexo 4.** Carta compromiso investigadores/as participantes. Subir en plataforma en: Documentos obligatorios, Carta compromiso.

**Anexo 5.** Carta compromiso Decanato Subir en plataforma en: Documentos obligatorios, Carta U. Académica

**Anexo 6**. Carta Institución Asociada (Opcional al momento de postular. Obligatoria para proyectos adjudicados)

**ANEXO 2. RECURSOS SOLICITADOS AL FONDO DE INVESTIGACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEMS** | | **AÑO 1** | | | **AÑO 2** | | | **TOTAL** |
| **DIRINVESUCT** | **Aporte Unidad académica** | **Aporte Otras contrapartes** | **DIRINVESUCT** | **Aporte Unidad académica** | **Aporte Otras contrapartes** |
| 1. **HONORARIOS DE PERSONAL (Máximo $1.000.000)** | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Total Honorarios |  |  |  |  |  |  |  |
| **2. PASAJES Y VIÁTICOS E INSCRIPCIÓN A EVENTOS CIENTÍFICOS (Máximo $1.200.000)** | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Viáticos |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Pasajes |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Inscripción eventos científicos |  |  |  |  |  |  |  |
| **3. GASTOS DE OPERACIÓN (4.800.000)** | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Combustible, peajes, arriendo de vehículo, material de laboratorio, reactivos, material de oficina, otros |  |  |  |  |  |  |  |
| **4. BIENES DE CAPITAL**  **($3.000.000 pesos máximo)** | |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL SOLICITADO** | |  |  |  |  |  |  |  |

Recuerde que el presupuesto debe plantearse de acuerdo al plan de trabajo. Tenga presente las restricciones establecidas en las Bases del concurso. Esta tabla debe ingresarse en formato Excel en la plataforma de postulación. Formato descargable en plataforma.

**JUSTIFICACIÓN DE RECURSOS**

1. **HONORARIOS DE PERSONAL:** La gestión administrativa del proyecto es responsabilidad del Director/a de proyecto. El director/a de proyecto debe asistir a las opciones de capacitación en el sistema KELLUN ofrecidas por la Vicerrectoría de Investigación y Posgrado en conjunto con VRAE para el mejor desarrollo del proyecto. Esta gestión administrativa incluye la gestión de las plataformas KELLUN, acuerdos.uct.cl, generación de cotizaciones cuando corresponda, coordinación con proveedores externos cuando corresponda etc. Este concurso no financia honorarios ni incentivos para personal planta permanente contratado por la Universidad Católica de Temuco. Tampoco considera incentivos ni financiamiento de personal no asociado al proyecto. Incluir el detalle de participantes como tesistas o asistentes de investigación en el siguiente cuadro

**PERSONAL ASOCIADO AL PROYECTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Rol** | **Actividades a Desarrollar** | **Honorarios** |
|  | **Persona Ayudante** |  |  |
|  | **Tesista** |  |  |

\* Es deseable que, en el equipo de investigación, las personas del mismo género no excedan el 60% del total del equipo.

\*Horas de estudiantes ayudantes y tesistas (Actividad Final de Grado; Actividad formativa equivalente [AFE]) pre y posgrado con tope de $100.000 pesos/mes. Sin sobrepasar un monto máximo de $500.000 pesos para el ítem

\*Horas de ayudante con tope máximo de $100.000 pesos/mes. Sin sobrepasar un monto máximo de $500.000 pesos para el ítem. (Financia sólo personal sin contrato de planta UCT vigente)

1. **PASAJES Y VIÁTICOS E INSCRIPCIÓN A EVENTOS CIENTÍFICOS.**
2. **GASTOS DE OPERACIÓN.**
3. **BIENES DE CAPITAL. Los bienes capitales deberán ser entregados a la institución una vez finalizado el proyecto.**