|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Solicitantes** | | **Nombre** | | **Firma** |
| Director de proyecto | |  | |  |
| Patrocinio Director de Escuela, Depto. o Unidad | |  | |  |
| N° Registro |  | Fecha |  | |
|  | | | | |
| TÍTULO TENTATIVO DEL PROYECTO (*Directo, atractivo para fuente de financiamiento, que resuma el proyecto)* | | | | |
|  | | | | |
| NOMBRE DE CONCURSO, FUENTE DE FINANCIAMIENTO Y PLAZOS DE PRESENTACIÓN. | | | | |
|  | | | | |
| RESUMEN EJECUTIVO (máximo 1 página) (*¿Qué se va hacer?, ¿Por qué?, ¿Cómo? ¿Impacto? ¿Relación con Política de Investigación UVM?)* | | | | |
|  | | | | |
| PROBLEMA U OPORTUNIDAD DEL PROYECTO *(Brecha, Desafío u Oportunidad de Desarrollo y/o Mejora detectada, asociada a solución con impacto en el mercado, entorno, sociedad. ¿Relación con Política de Investigación UVM?, ¿Relación con la Estrategia UVM?, ¿Relación con la Estrategia Regional de Innovación[[1]](#footnote-1) o Política/Estrategia Pública?)* | | | | |
|  | | | | |
| OBJETIVO GENERAL Y OBJETIVOS ESPECÍFICOS *(Breves y directos*) | | | | |
| Objetivo General: Objetivo específico 1  * Objetivo específico 2 * Objetivo específico 3 * Objetivo específico 4 | | | | |
| MERITO INNOVADOR, TECNOLÓGICO, DIFERENCIADOR, AGREGACIÓN DE VALOR. *(¿Por qué destinar recursos a este proyecto y no a otro? ¿Relación del proyecto con Política de Investigación UVM?)* | | | | |
|  | | | | |
| EQUIPO DEL PROYECTO *(Breve resumen del equipo y sus competencias - conocimiento, grado y experiencia específicamente - para gestionar, ejecutar y finalizar exitosamente el proyecto. Incorpore explícitamente la dedicación, en horas semanales, que cada académico UVM destinará al proyecto.)* | | | | |
| * Director: * Dir. Alterno: * Profesional 1: * Profesional 2: * Experto 1: * Experto 2: | | | | |
| RESULTADOS ESPERADOS *(Solución acorde con objetivos del proyecto, el problema u oportunidad, la metodología y la proyección postproyecto)* | | | | |
| * Resultado 1: * Resultado 2: * Resultado n: * Artículos científicos esperados: | | | | |
| DURACIÓN DEL PROYECTO (*Duración aproximada en meses según metodología y línea de financiamiento)* | | | | |
|  | | | | |

PRESUPUESTO PREVISTO: *SEGÚN FORMATO*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | COSTO |  | | FINANCIAMIENTO |  |
| **ITEM** | TOTAL | UVM | | EMPRESAS U | FUENTE |
|  | M$ | PECUNIARIO | NO  PECUNIARIO | OTRAS ENTIDADES | DE FINANCIAMIENTO |
| RRHH |  |  |  |  |  |
| Capacitación |  |  |  |  |  |
| Pasajes y viáticos |  |  |  |  |  |
| Equipos, infraestructura, software |  |  |  |  |  |
| Fungibles |  |  |  |  |  |
| Publicaciones y seminarios |  |  |  |  |  |
| Propiedad intelectual |  |  |  |  |  |
| Gastos g |  |  |  |  |  |
| **Gastos de administración superior** |  |  |  |  |  |
| **Gasto en Garantías de fondos** |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |
| **PORCENTAJE** |  |  |  |  |  |

*Obs.: Los ITEM son solo referenciales y dependen de la fuente de financiamiento. Se recomienda justificar brevemente contrataciones, compras, propiedad intelectual, etc. Es decir ITEMS que escapen del quehacer habitual de la Universidad.*

Aprobación para proceder a la formulación de proyecto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Solicitud Director de Proyecto | Revisión y aprobación Director de Escuela o Depto. o Unidad | Revisión y V°B°  Coordinador de Proyectos - DGA | Revisión y aprobación VRF | Revisión y aprobación  VRA |
| Firma | Firma | Firma | Firma | Firma |
| Fecha | Fecha | Fecha | Fecha | Fecha |

1. www.gorevalparaiso.cl/ERI\_Region\_de\_Valparaiso.pdf [↑](#footnote-ref-1)