|  |
| --- |
| **FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN** |
| **CARRERA:** *Nombre completo de la carrera.* |
| **FACULTAD:** *Nombre de la Facultad/Extensión/Sede/Campus/UAFTT proponente del proyecto de investigación.* |
| 1. **DATOS GENERALES**
 |
| Título del proyecto de investigación: *Nombre completo del proyecto de investigación.* | **Tipología del Proyecto de investigación:** |
| Básica |  |
| Aplicada |  |
| Desarrollo Tecnológico | X |
| Formativa |  |
| Artística |  |
| **Nombre del Grupo de investigación:**  |
| **Nombre de la Red de investigación nacional o internacional: *(Si aplica)*** |
| **Estructura Académica Institucional** | **Áreas de Conocimiento – CINE UNESCO**  |
|  | Facultad Ciencias de la Salud | *(Indique el área del conocimiento a la cual pertenece el proyecto)* |
|  | Facultad Ingeniería, Industria y Construcción |
|  | Facultad Ciencias de la Vida y Tecnologías |
|  | Facultad Educación, Turismo, Artes y Humanidades |
|  | Facultad Ciencias Administrativas, Contables y Comercio |
| X | Facultad Ciencias Sociales, Derecho y Bienestar |
|  | Extensión, Sede, Campus, UAFTT |
| **Articulación ODS, Plan de Desarrollo, Ejes estratégicos y Línea/s de Investigación Institucional: *(Conforme a lo señalado en las bases conceptuales de la convocatoria del SGC).*** |
| **Duración del Proyecto: (Hasta 3 años)** |
| **Fecha de inicio:** | **dd/mm/aaaa** | **Fecha de fin:** | **dd/mm/aaaa** |
| **Financiamiento** |
| **Interno****(Uleam)** | **$0,00** | **Externo*****(Nombre del organismo cooperante/donante)*** ***(Si aplica)***  | **$0,00** | **Monto total del Proyecto:** | **$0,00** |
| **Estado del Proyecto de Investigación** | **Unidad Académica responsable de la ejecución:** *Nombre completo de la facultad/extensión/sede/campus/UAFTT.* |
| Propuesta Nueva: |  |
| Propuesta de Continuación o Arrastre: | X |
| Propuesta en Cierre: |  |
| **2.- OBJETIVO GENERAL** |
| Objetivo General: Identifica la finalidad de la investigación. El Objetivo responde a las preguntas "qué" y "para qué". Es el conjunto de resultados cualitativos que el proyecto de investigación propone alcanzar a través de las actividades planificadas. |
| **3.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS** |
| **Objetivo(s) específico(s):** Son los pasos que se han de seguir para la consecución del objetivo general. Deben ser bien delimitados, estar claramente expuestos y ser coherentes con el tema propuesto, ser medibles en términos de logros observables y verificables durante el período de ejecución del proyecto. Máximo hasta cinco objetivos. Deben ser alcanzados durante el desarrollo de la investigación. |
| **4.-HIPÓTESIS PRINCIPAL (si aplica)** |
| Responde de forma amplia a las dudas que el investigador tiene acerca de la relación que existe entre las variables. Se debe llenar cuando amerite. Permite formular predicciones razonables en torno a la relación de dos o más variables. |
| **5.-DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL PROYECTO** |
| Expone de manera concreta el problema científico que el proyecto busca resolver. La descripción del proyecto debe ser concisa y responder a las preguntas tales como: ¿cuál es el problema? ¿por qué es importante investigar sobre el tema? ¿qué se conoce al respecto hasta ahora? ¿cómo lo va a hacer? ¿cuáles son los resultados esperados? Se proponen los siguientes apartados para mejorar la exposición de esta sección (ignorar aquellos que no apliquen). 5.1.- Introducción. 5.2.-Marco teórico (fundamento teórico o estado del arte). 5.3.-Preguntas de investigación. 5.4.- Justificación. 5.5.- Metodología (a.-Diseño de estudio. b.-Población y muestra. c.-Definición de variables. d.-Medición de variables y procedimientos. e.-Estandarización. f.-Procesamiento de datos. g.-Análisis estadístico). 5.6.-Consideraciones éticas. 5.7.-Resultados esperados.5.8.- Referencias bibliográficas. |
| **6.- IMPACTO** |
| * Detallar la contribución del proyecto a la solución de problemas sociales, ambientales y productivos, con especial atención en los grupos vulnerables (adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado.)
* Detallar el impacto del proyecto en el proceso de formación de pregrado integrado a las unidades de organización curricular definidas por las carreras.
* Detallar el impacto del proyecto en el proceso de formación de posgrado: Titulación.
 |
| **7.- PRODUCTOS** |
| * Obras de relevancia (Artículos de impacto mundial y regional, libros y/o capítulos de libro)
* Bienes Intangibles (Propiedad intelectual).
* Las propuestas de intervención que serán articuladas con la función sustantiva de vinculación con la sociedad, para su aplicación en el entorno.
* Las propuestas de mejora curricular, que serán integradas a la función sustantiva de docencia, en las unidades de organización curricular que correspondan.
 |
| **8.- DIFUSIÓN DE LOS RESULTADOS** |
| Detallar las principales estrategias establecidas tales como eventos científicos y académicos. Puede considerar los siguientes medios: publicaciones científicas, reportes técnicos, talleres con la participación de los beneficiarios de los proyectos, participación de los investigadores nacionales e internacionales, reuniones con la comunidad, boletines, medios de comunicación, etc. |
| **9.- PARTICIPANTES EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO** |
| ***LÍDER DEL PROYECTO (PROFESOR TITULAR A TIEMPO COMPLETO)*** |
| Apellidos: | Nombres: |
| Nro. de Cédula de identidad: | Dirección domiciliaria: |
| Título(s) de Tercer Nivel: | Título(s) de Cuarto Nivel: |
| Categoría de titularidad: | Investigador Senescyt: |
| Categoría y número de registro: | Carrera y Facultad/Extensión/Campus: *Medicina, Facultad de la Salud.* |
| Nro. de contacto fijo y/o móvil: | Correo electrónico institucional: |
| Correo electrónico personal: |  |
| ***CO-LÍDER DEL PROYECTO (PROFESOR TITULAR A TIEMPO COMPLETO)*** |
| Apellidos: | Nombres: |
| Nro. de Cédula de identidad: | Dirección domiciliaria: |
| Título(s) de Tercer Nivel: | Título(s) de Cuarto Nivel: |
| Categoría de titularidad: | Investigador Senescyt: |
| Categoría y número de registro: | Carrera y Facultad/Extensión/Campus: *Medicina, Facultad de la Salud.* |
| Nro. de contacto fijo y/o móvil: | Correo electrónico institucional: |
| Correo electrónico personal: |  |
| ***PROFESORES - INVESTIGADORES ULEAM*** |
| Apellidos: | Nombres: |
| Nro. de Cédula de identidad: | Dirección domiciliaria: |
| Título(s) de Tercer Nivel: | Título(s) de Cuarto Nivel: |
| Categoría de titularidad: | Tiempo de dedicación: |
| Investigador Senescyt: | Categoría y número de registro: |
| Carrera y Facultad/Extensión/Campus: | Nro. de contacto fijo y/o móvil: |
| Correo electrónico personal: | Correo electrónico institucional: |
| ***PROFESORES E INVESTIGADORES EXTERNOS*** |
| Apellidos: | Nombres: |
| Nro. de Cédula de identidad: | Dirección domiciliaria: |
| Título(s) de Tercer Nivel: | Título(s) de Cuarto Nivel: |
| Categoría de titularidad: | Tiempo de dedicación: |
| Investigador Senescyt: | Categoría y número de registro: |
| Cargo Actual: | Carrera y Facultad/Extensión/Campus: |
| Nro. de contacto fijo y/o móvil: | Correo electrónico institucional: |
| Correo electrónico personal: |  |
| ***ESTUDIANTES EN FORMACIÓN O EN TITULACIÓN*** |
| Apellidos: | Nombres: |
| Nro. de Cédula de identidad: | Dirección domiciliaria: |
| Facultad/ Extensión/Sede/Campus/UAFTT:  | Carrera: |
| Nivel: | Nro. de contacto fijo y/o móvil: |
| Correo electrónico personal: | Correo electrónico institucional: |
| ***ESTUDIANTE/S INVESTIGACIÓN EXTRACURRICULAR*** |
| Apellidos: | Nombres: |
| Nro. de Cédula de identidad: | Dirección domiciliaria: |
| Facultad/Extensión/ Sede/Campus/UAFTT:  | Carrera: |
| Nivel: | Nro. de contacto fijo y/o móvil: |
| Correo electrónico personal: | Correo electrónico institucional: |
| ***ASESOR/ES - OTROS*** |
| Apellidos: | Nombres: |
| Nro. de Cédula de identidad: | Dirección domiciliaria: |
| Nombre de la organización:  | Cargo: |
| Experiencia en área/s del proyecto: | Nro. de contacto fijo y/o móvil: |
| Correo electrónico personal: | Correo electrónico institucional: |
| **10.-CRONOGRAMA** *(Ordena en el tiempo las actividades relevantes para el desarrollo del proyecto*.) |
| ***CRONOGRAMA VALORADO*** |
| **Actividad** | **Descripción** | **Responsable** | **Presupuesto** | **Tiempo de ejecución (Hasta 3 años)** |
| **1** | **2** | **3** |
| **Nombre de la actividad.** | **Descripción breve de la misma.** | **Miembros del grupo que van a participar en ella.** | **Valoración monetaria de la actividad $**  | **X** |  |  |
| **Nombre de la actividad.** | **Descripción breve de la misma.** | **Miembros del grupo que van a participar en ella.** | **Valoración monetaria de la actividad $**  |  | **X** |  |
| **Nombre de la actividad.** | **Descripción breve de la misma.** | **Miembros del grupo que van a participar en ella.** | **Valoración monetaria de la actividad $** |   |   | **X** |
| **Total:** | **$ 0,00** |  |  |  |
| **11.-PRESUPUESTO** |
| Describa el monto total del presupuesto total del financiamiento del proyecto en dólares de los Estados Unidos de Norteamérica (USD). En el presupuesto se da cuenta de los costos de la investigación. El presupuesto se presenta en tablas por rubro de gastos anexa al formulario (*Cédula presupuestaria PIG-01-F-005*). El financiamiento de equipos y materiales se realizará buscando la interdisciplinariedad y coparticipación de las diferentes unidades académicas de la ULEAM. |
| **12.-ANEXOS** |
| Se consideran como anexos los formularios, consentimientos informados, tablas, censos, mapas complementarios. Es importante tener en cuenta que la información anexada sea realmente necesaria para la evaluación del proyecto. |

Lugar y Fecha: Manta, 09 de September de 2022

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

**Nombres completos de Líder del proyecto**

**Número de identificación Líder del proyecto**

**Líder del proyecto**