|  |
| --- |
| **PARA USO DE SENACYT** |
| CÓDIGO DE INTENCIÓN DE PROPUESTA |
| CATEGORÍA |

**FORMULARIO DE INTENCIÓN DE PROPUESTA**

**PROGRAMA DE FOMENTO A LA INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO (I+D)**

**CONVOCATORIA PÚBLICA DE FOMENTO I+D PARA EGRESADOS DE ESTUDIOS DE DOCTORADO**

**(FIED) 2021**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **DATOS GENERALES DEL PROYECTO** | | |
| * 1. **Título del proyecto: (no más de 10 o 15 palabras)** | | |
| * 1. **Categoría de aplicación (categoría de evaluación separada):**   A. EGRESADOS DE ESTUDIOS DE DOCTORADO  B. EGRESADOS DE estudios de postdoctorado  **NOTA: Seleccione Solo un casillero** | | |
| **1.3 Áreas Temáticas:** Para facilitar su selección, ver listado de Clasificación de las Ciencias, documento publicado con esta convocatoria. | | |
| A. Ciencias Naturales | E. Ciencias Sociales | |
| B. Ingeniería y Tecnología | F. Humanidades | |
| C. Ciencias Médicas  D. Ciencias Agrícolas | g. Otras ramas de la ciencia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (especifique) | |
|  |  | |
| **NOTA: Seleccione Solo un casillero** |  | |
| **1.4 Monto solicitado a la SENACYT:**  B/.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **1.5 Monto a financiar por otras fuentes (inclusive aportes en especie)**  B/.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| * 1. **Fecha tentativa para inicio de ejecución de la propuesta (dd/mm/aaaa):**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **1.7 Período de duración de la propuesta (en meses)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **NOTA: MÁXIMO DE 24 MESES** |
| **1.8 Descripción Breve de la INTENCIÓN DE PROPUESTA: (Máximo 150 palabras)** | | |
| **1.9 Palabras clave (son palabras que orientarán a SENACYT para el proceso de evaluación): (Máximo 10 palabras)** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. DATOS GENERALES DEL PROPONENTE (ASEGURARSE QUE LOS DATOS SEAN ACTUALIZADOS Y VALIDABLES)** | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Proponente/ Investigador Principal (persona natural que firmará el contrato/ responsable de la propuesta)** | | | | | | | | | | | |
| 2.1.1 Nombre del Proponente: | | | | | | | | | | | |
| 2.1.2 Número de identificación personal: | | | | | | | | | | | |
| 2.1.3 Teléfonos (fijo y móvil): | | | | | | | | | | | |
| 2.1.4 Correo electrónico: | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Entidades que apoyan/ colaboran con la propuesta de investigación (si es necesario, añada filas).** Toda entidad que se indique que avala/ apoya la propuesta debe presentar la “carta de aval” a la misma, utilizando el formato descrito en este formulario. | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la Entidad | | | Tipo de apoyo/ colaboración | | | | | Nombre del responsable del Aval | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |
| * 1. **Investigadores que participan en el proyecto propuesto (si es necesario, añada filas)** | | | | | | | | | | | |
| **Nombre de colaboradores** | | **Institución a la que está vinculado** | | | | **Motivo de la alianza y actividades a desarrollar en el proyecto** | | | | **Tiempo de dedicación al proyecto (Hrs/ Semana)** | |
| Coloque aquí el nombre del Investigador Principal (IP) | |  | | | |  | | | |  | |
| Coloque aquí el nombre del Co-IP 1 | |  | | | |  | | | |  | |
| Coloque aquí el nombre del Co-IP 2 | |  | | | |  | | | |  | |
| Coloque aquí el nombre del Co-IP 3 | |  | | | |  | | | |  | |
| Coloque aquí el nombre del Co-IP 4 | |  | | | |  | | | |  | |
| Coloque aquí el nombre del Técnico/ Asistente | |  | | | |  | | | |  | |
| Coloque aquí el nombre del Técnico/ Asistente | |  | | | |  | | | |  | |
| **2.3.1 Recurso Humano que se formará con el proyecto** | | | | | | | | | | | |
| **Número de Estudiantes** | **Nivel de Formación** | | | | | **Tarea a realizar dentro del Proyecto** | | | | **Tiempo de dedicación al proyecto (Hrs/ Semana)** | |
|  |  | | | | |  | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | |  | |
| **2.4. Programa y/o concursos en los que han participado los investigadores de la propuesta** | | | | | | | | | | | |
| **Nombre del programa o concurso**  **Área temática** | **Nombre de la propuesta** | | | **País** | **Fue aprobado (sí o no)** | | **Monto solicitado** | | **% de colaboración en la propuesta** | | **Fecha**  **(dd/mm/aaaa)** |
|  |  | | |  |  | |  | |  | |  |
|  |  | | |  |  | |  | |  | |  |
|  |  | | |  |  | |  | |  | |  |
| **2.5 Ubicación geográfica de la propuesta** | | | | | | | | | | | |
| **Provincia/ Comarca** | **Distrito** | | | | | **Corregimiento** | | | | **Lugar** | |
|  |  | | | | |  | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | |  | |
| **2.6 Área geográfica de impacto de la propuesta** | | | | | | | | | | | |
| **Provincia/ Comarca** | **Distrito** | | | | | **Corregimiento** | | | | **Lugar** | |
|  |  | | | | |  | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | |  | |

|  |
| --- |
| **3. DESCRIPCIÓN DE LA INTENCIÓN DE PROPUESTA** |
| **TÍTULO DE LA INTENCIÓN DE PROPUESTA** |
| **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN (Describa el problema, sus causas y efectos)** |
| **TIPO DE INVESTIGACIÓN (Exploratorios o descriptivos; Analíticos o comparativos; De intervención o experimentales)** |
| **METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN** |
| **BIBLIOGRAFÍA** |

|  |
| --- |
| 1. **CERTIFICACIONES** |
| CON LA ENTREGA DE ESTA INTENCIÓN DE PROPUESTA EL PROPONENTE ACEPTA LA OBLIGACIÓN DE CUMPLIR CON LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES INDICADOS EN LA PRESENTE CONVOCATORIA Y EL REGLAMENTO DEL PROGRAMA (RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA 191 DE 31 DE JULIO DE 2017) DISPONIBLE EN LA PÁGINA WEB DE LA SENACYT.   * **CERTIFICO QUE HE LEIDO Y ESTOY DE ACUERDO CON LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES INDICADOS EN LA RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA 191 DE 31 DE JULIO DE 2017.**   □ **Sí** □ **No**  DECLARA Y ACEPTA EL PROPONENTE QUE LA PROPUESTA CON LA QUE PARTICIPA EN LA CONVOCATORIA ES ORIGINAL Y QUE NO HA SIDO FINANCIADA ANTERIORMENTE POR LA SENACYT, BAJO EL MISMO U OTRO NOMBRE, O POR OTRO PROPONENTE O POR OTROS ORGANISMOS NACIONALES O INTERNACIONALES, SIN HABERLO INFORMADO O PUESTO EN CONOCIMIENTO DE LA SENACYT.   * **CERTIFICO QUE LAS DECLARACIONES PRESENTADAS AQUÍ (EXCLUYENDO HIPÓTESIS Y/O OPINIONES CIENTÍFICAS, TÉCNICAS Y DEMÁS) SON VERDADERAS Y ESTÁN COMPLETAS.**   □ **Sí** □ **No** |
| **PROPONENTE/ INVESTIGADOR PRINCIPAL**  **Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

*Este formulario posee su código de versión único, indicado en la esquina superior izquierda de cada página. La versión digital del mismo está disponible en la página web de SENACYT a partir del día del lanzamiento de la convocatoria a la que corresponde. Todos los formularios correspondientes a fechas o versiones anteriores quedan insubsistentes*