**FORMULARIO PRESENTACIÓN DE PROPUESTA**

**PROGRAMA DE MOVILIDAD DE INVESTIGACIÓN**

**CONVOCATORIA PÚBLICA DE MOVILIDAD DE INVESTIGACIÓN 2022**

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA**
 |
| Título de la propuesta |  |
| Código *Esta información la coloca SENACYT* | MOV-2022-XX |
| Objetivo General |  |
| Categoría de Evaluación | [ ] **Categoría A**: Movilidad docente-investigador internacionales. Traída de experto (s) internacionales con el propósito de incentivar la producción, difusión, vinculación y transferencia de conocimiento científico-tecnológico o de innovación. La movilidad se deberá realizar entre 6 a 12 meses. **Hasta B/. 50,000.00**[ ] **Categoría B:** Movilidad para grupo de investigación. Esta categoría incluye docente investigador nacional, investigadores en formación y expertos internacionales con el propósito de contribuir al mejoramiento de la calidad de la formación de investigación e incentivar la producción científica e innovadora del país. **Hasta B/. 100,000.00****Nota: Se entenderá por investigadores en formación a estudiantes de licenciatura, maestría o doctorado, así como investigadores que ocupen posiciones posdoctorales en las universidades o centros de investigación**  |
| Áreas Temáticas |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. [ ] Logística y transporte
 | 1. [ ]  Ciencias Básica y Matemática
 |
| 1. [ ]  Ciencias Agrarias
 | 1. [ ]  Sociología, Economía y Ciencias Políticas
 |
| 1. [ ]  Ciencias de la Salud (preferencialmente enfermedades no transmisibles)
 | 1. [ ]  Educación
 |
| 1. [ ]  Medio Ambiente y Cambio Climático
 | 1. [ ]  Historia, Antropología y Arqueología
 |
| 1. [ ] Hidrología y Recurso Hídricos
 | 1. [ ]  Ingeniería y Ciencias Tecnológicas
 |
| 1. [ ] Energía
 | 1. [ ]  Industria 4.0
 |
| 1. [ ]  Ciencias de los Alimentos
 |   |
|  |  |

 |
| **Monto solicitado** |  |
| **Aportes adicionales (Si aplica)** |  |

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN AFILIADA**
 |
| Nombre Legal de la Institución (tal cual aparece en el registro público): |  | Nombre del representante legal: |  |
| Actividades a que se dedica: |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACIÓN GENERAL DEL RESPONSABLE DEL PROYECTO**
 |
| Nombres: |  | Apellidos: |  |
| Correo electrónico: |  | Género: |  |
| Nacionalidad: |  | No. de cédula: |  |
| Teléfono fijo: |  | Dirección exacta de su domicilio: |  |
| Teléfono móvil: |  | Lugar de trabajo: |  |

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN ADMINISTRADORA DE FONDO (obligatorio)**
 |
| Razón social |  |
| RUC: |  | Actividad principal de la Organización |  |
| Ubicación física: |  | Correo electrónico: |  |
| Teléfono fijo: |  | Representante legal: |  |
| Persona de contacto: |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **MIEMBROS DEL EQUIPO (Si aplica)**
 |
| Nombre y Apellido | Cédula | Máximo grado académico | Teléfono | Correo |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **DOCUMENTACIÓN**
 |
| **Institución y Responsable de la propuesta**[ ]  Formulario de presentación de propuesta[ ] Descripción de la propuesta (Plan Trabajo)[ ]  Certificación de acreditación institucional expedida por CONEAUPA vigente o constancia de la solicitud de reacreditación. Solo aplica para universidades[ ]  Carta aval de la universidad pública o privada acreditada por el CONEAUPA o del centro de investigación público o privado sin fines de lucro, donde está adscrito el responsable de la propuesta. **Utilizar formato adjunto en los documentos de la convocatoria.** ☐Paz y salvo de la SENACYT firmado por el representante legal de la universidad o centro de investigación. **Utilizar formato adjunto en los documentos de la convocatoria.** [ ]  Hoja de vida del responsable de la propuesta[ ] Copia de cédula del responsable de la propuesta[ ]  Paz y salvo de la SENACYT del responsable de la propuesta. Utilizar formato adjunto en los documentos de la convocatoria[ ] Evidencia la existencia de la línea de investigación. [ ] Formulario de presupuesto y cronograma completo. **Utilizar formato adjunto en los documentos de la convocatoria.**  | **Administrador de Fondos**[ ] Carta de Aceptación para la Administración de los Fondos. **Utilizar formato adjunto en los documentos de la convocatoria**.[ ] Certificado de Registro Público actualizado.[ ] Formulario de Paz y Salvo de la SENACYT firmado por el representante legal. **Utilizar formato adjunto en los documentos de la convocatoria.**[ ] Copia de la cédula del representante legal.  |

|  |
| --- |
| 1. **DECLARACIONES DEL PROPONENTE**
 |
| Declaramos que la propuesta, el texto y las gráficas presentadas en la convocatoria son originales.       Sí \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                                       De ser No Explique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Declaramos que cumple con el requisito de no haber presentado otra propuesta igual o que haya sido anteriormente financiada para su ejecución, en el marco de la misma convocatoria u otras convocatorias de la SENACYT. Sí \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                                        |
| Declaramos que he leído el artículo 17 del “Reglamento de Convocatorias Públicas para el financiamiento no reembolsable de subsidio económicos a proyectos beneficiados de los Programas de la SENACYT”, sobre prohibiciones para participar en las convocatorias, y que me encuentro excluido de todas estas condiciones.                                                                                                                                                    Sí \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                   Explique:                                                                                                                                                                                .    |
| Declaramos que he leído y estoy de acuerdo con la obligación de cumplir con los términos y condiciones establecidos en la presente convocatoria, el anuncio y las bases de la convocatoria, y el Reglamento de Convocatorias Públicas para el financiamiento no reembolsable de subsidio económicos a proyectos beneficiados de los Programas de la SENACYT, aprobado por la Resolución de Junta Directiva No. 01 de 13 de enero de 2022, publicado en la Gaceta Oficial No. 29463-A, disponible en la página web de la SENACYT. Sí \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                                 Explique:                                                                                                                                                                                .    |
| Declaramos que reconozco que es mi responsabilidad, y no de la SENACYT, asegurarme que la propuesta entregada este completa, cumpla con todos los requisitos solicitados y haya sido recibida en el plazo previsto.   Sí \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                                 Explique:                                                                                                                                                                                .     |

|  |
| --- |
| 1. **CONSENTIMIENTO PARA EL MANEJO DE DATOS**
 |
| En atención a que la propuesta contiene datos personales, autorizo a la SENACYT a que remita dichos documentos a los miembros del Comité Externo de Evaluación por pares con la finalidad de que realicen la evaluación de esta. Hacemos la salvedad que todos los miembros del Comité Externo de Evaluación suscribirán una declaración de confidencialidad antes de iniciar el proceso de evaluación.  [ ]  Sí [ ]  No |

|  |
| --- |
| Nombre Legible del Responsable de la propuesta**Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Firma:    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Fecha:    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |
| Nombre Legible del Representante Legal  **Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Firma:    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Fecha:    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |