|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la Escuela o Unidad Administrativa:** | | | | | | | **Decano o delegado de la Escuela o Unidad:** | | | |
| Elija un elemento. | | | | | | |  | | | |
| **Apellidos y Nombres del PI en Universidad Yachay Tech** | | | | | | | **Cédula de identidad o pasaporte:** | | | |
|  | | | | | | |  | | | |
| **Código del Proyecto**: | | **Investigador acreditado en la SENESCYT:** | | | | | **No. De Registro:** | | | |
| *\*Exclusivo de la Dirección* | | **SI  NO** | | | | |  | | | |
| **¿Pertenece a un Grupo de Investigación registrado en la UITEY?** | | **En caso de ser positiva su respuesta, indique a cuál Grupo de Investigación pertenece:** | | | | | | | | |
| **SI  NO** | | Elija un elemento. | | | | | | | | |
| **Nombre del Proyecto:** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Tipo de Investigación:** | | | | | | | | | | |
| Elija un elemento. | | | | | | | | | | |
| **Líneas de I+D en la/s que tendrá impacto el Proyecto (Seleccionar un máximo de dos líneas):** | | | | | | | | | | |
| Elija un elemento. | | | | | | | | | | |
| Elija un elemento. | | | | | | | | | | |
| **Objetivo General:** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Objetivos Específicos:** *(enumere los objetivos específicos)* | | | | | | | | | | |
| 1. *…* 2. *…* 3. *…* | | | | | | | | | | |
| **Antecedentes y Justificación:** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Estado del arte de la investigación propuesta:** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Metodología de la investigación:** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Fecha esperada de inicio del Proyecto:** | | | | | | | **Fecha esperada de terminación del Proyecto:** | | | |
| Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | | | | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | |
| **Tiempo total de ejecución del Proyecto:** | | | | | | | | | | |
| Duración del proyecto en meses: | | | | | | | | | | |
| **CRONOGRAMA:** *(copie las celdas que sean necesarias acordes al tiempo total de ejecución del proyecto)* | | | | | | | | | | |
| **Actividades Planificadas:** | | | **Objetivo específico relacionado:** | | | | **Productos entregables** | | **Fecha planificada para la consecución del producto** | |
|  | | |  | | | |  | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | |
|  | | |  | | | |  | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | |
|  | | |  | | | |  | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | |
|  | | |  | | | |  | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | |
|  | | |  | | | |  | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | |
|  | | |  | | | |  | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | |
|  | | |  | | | |  | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | |
|  | | |  | | | |  | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | |
|  | | |  | | | |  | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | |
| **Logros relevantes esperados:** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Riesgos del Proyecto:** | | | | | | | **Acciones respecto a riesgos:** | | | |
| *Detectar los posibles riesgos que se pueden presentar durante el desarrollo del proyecto o los riesgos que afectan a la consecución del proyecto* | | | | | | | *Detallar de manera concisa las acciones que se llevarán a cabo para eliminar, mitigar o controlar el riesgo.* | | | |
| **Recursos aportados por la universidad:** | | | | | | | **Descripción del recurso:** | | | |
| Personal Docente o Investigador: $ | | | | | | |  | | | |
| **Financiamiento del proyecto:** | | | | | | | | | | |
| Monto Financiamiento Yachay Tech: $ | | | | | | | | | | |
| **ZONA DE DELIMITACIÓN Internacional y/o Nacional:** | | | | | | | | | | |
| **PAÍS** | | | | | **PROVINCIA** | | | | **CANTÓN** | |
|  | | | | |  | | | |  | |
| **Instituciones Colaboradoras Externas (enlistar):**  \**Conforme al artículo 49 de Reglamento de Régimen Académico se podrá suscribir un convenio de cooperación interinstitucional específico en donde se detalle la competencia de cada institución.* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Integrantes del proyecto (incluyendo director):** | | | | | | | | | | |
| **IDENTIFICACIÓN** | **NOMBRE Y APELLIDO** | | | **EMAIL** | | **HORAS SEMANALES APROBADAS (SOLO UITEY)** | **INSTITUCIÓN** | **UNIDAD/ ESCUELA/ CARRERA** | | **ROL** |
|  |  | | |  | |  |  |  | | Elija un elemento. |
|  |  | | |  | |  |  |  | | Elija un elemento. |
|  |  | | |  | |  |  |  | | Elija un elemento. |
|  |  | | |  | |  |  |  | | Elija un elemento. |
|  |  | | |  | |  |  |  | | Elija un elemento. |
|  |  | | |  | |  |  |  | | Elija un elemento. |
| **¿El Proyecto de investigación requiere aprobación del Comité de Ética de la Investigación de la UITEY sobre la Investigación en Sujetos Humanos?** | | | | | | | **¿El Proyecto de investigación requiere la intervención de animales y/o plantas?** | | | |
| Elija un elemento. | | | | | | | Elija un elemento. | | | |
| **¿El proyecto incluye la recolección o el uso de fósiles raros u otros elementos que están bajo la protección del Instituto Nacional de Patrimonio Cultural?** | | | | | | | **¿El proyecto hará uso y manejo de materiales peligrosos, en caso de ser positiva su respuesta detalles cual/les?** | | | |
| Elija un elemento. | | | | | | | Elija un elemento.  ……………………………………. | | | |
| **PLAN DE DIFUSIÓN:** *(Refiérase a los medios de difusión y divulgación)* | | | | | | | | | | |
| **Resultados esperados del proyecto:** | | | | | | | **Fecha estimada de entrega** | | | |
| Artículo Científico | | | | | | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | |
| Artículo de Difusión | | | | | | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | |
| Caso de estudio | | | | | | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | |
| Conferencia | | | | | | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | |
| Ponencia Oral | | | | | | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | |
| Póster | | | | | | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | |
| Libro o Capítulo de Libro | | | | | | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | |
| Organización de taller/ curso / evento | | | | | | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | |
| Patente | | | | | | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | |
| Tesis | | | | | | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | |
| Otros:  Detalle otros elementos: | | | | | | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (nombre del Investigador Principal en la UITEY)  INVESTIGADOR PRINCIPAL UITEY  Fecha de entrega: |  | (nombre del Gestor de Investigación)  **Gestor/a de Investigación**  **Fecha de revisión:** |
| (nombre del decano/a)  **DECANO/A o su Delegado/a**  **Fecha de aprobación:** |  | (nombre del director/a)  **DIRECTOR GENERAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN**  **Fecha registro proyecto:** |