|  |  |
| --- | --- |
| **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 UITEYFecha 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:** |