

**Concurso de la Dirección de Investigación**

**DI REGULAR 2024.**

TITULO:

GRUPO DE ESTUDIO\*:

NOMBRE COMPLETO POSTULANTE:

EMAIL POSTULANTE: @pucv.cl

UNIDAD ACADEMICA:

NOMBRE COMPLETO COINVESTIGADOR/A:

EMAIL: @pucv.cl

UNIDAD ACADEMICA:

**SOLICITA EVALUACIÓN: (Marque con una “X” su elección)**

**\_\_\_\_\_ CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES**

**\_\_\_\_\_ CIENCIAS E INGENIERÍA**

Firma del Investigador Responsable: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Declara conocer las bases y Declara veracidad de toda la información contenida en la postulación)

\* De acuerdo a Fondecyt

**Resumen**

Describa los contenidos principales de su propuesta: idea principal, hipótesis, objetivos, metodología y resultados esperados. Utilice letra verdana 12, interlineado simple). Máxima extensión 450 palabras.

**Propuesta de Investigación**

Refiérase en este mismo orden a: la fundamentación teórica y al estado del arte de su propuesta, hipótesis y objetivos o su pregunta de investigación, metodología, y novedad científica o tecnológica de su propuesta. La **extensión máxima** de esta sección es de **7 páginas** (letra tamaño 12, Verdana, interlineado: línea única o simple).

**Plan de Trabajo**

(carta Gantt) 1 página

**Bibliografía**

Letra tamaño 10 Verdana.

**Impacto de la Propuesta**

Mencione la vinculación de la propuesta con:

1. Programas de postgrado de la PUCV

2. Contribución a resolver problemas de la región de Valparaíso

3. Contribución a resolver problemas de otra región del país

**Productividad**

|  |  |
| --- | --- |
| **Publicaciones**  (últimos 5 años, desde el 2019). **Elija 7 de sus publicaciones**. | |
| Cita: Apellido, Nombre.; Apellido, Nombre…. (AÑO). Título. Revista, volumen. doi: | WoS  (Factor de Impacto / Q)  Scopus (Cite Score) /Otro  **(CAMPO OBLIGATORIO)** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| **Proyectos de Investigación**  Elija hasta **5 de sus proyectos**, adjudicados desde el 2019. Indique función en el proyecto (IP, Co-I, Director/a, etc) | Fuente de financiamiento y código del proyecto |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
|  |  |
| **Otros Productos**  **Indique (hasta 10) libros, capítulos de libros, monografías, publicaciones no WoS no Scopus, premios comisiones nacionales, organización de eventos, etc).** | (Años de ejecución)  Entre el 2019 y el 2024 |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |

**Presupuesto**

(Posterior a la tabla justifique los gastos solicitados)

|  |
| --- |
| **Presupuesto** |
| Ítem | $ |
| Personal |  |
| Equipamiento |  |
| Viáticos |  |
| Pasajes |  |
| Gastos de Operación |  |
| Total | $ |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Gastos de personal** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Sub-Total | $ |

Incluya ayudantes tesistas, personal técnico, apoyo profesional específico.

Justifique el ítem:

|  |
| --- |
| **Gastos de equipamiento** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Sub-Total | $ |

Incluya gastos de equipamiento, reparación de equipos o similar

Justifique el ítem:

|  |
| --- |
| **Gastos de viático** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Sub-Total | $ |

Justifique el ítem:

|  |
| --- |
| **Gastos de pasajes** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Sub-Total | $ |

Justifique el ítem:

|  |
| --- |
| **Gastos de operación** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Sub-Total | $ |

Incluya reactivos, fungibles, material bibliográfico, de escritorio, de limpieza, etc.

Justifique el ítem:

**Posibles Evaluadores/as internos y externos**

Proponga nombres y datos de contacto actualizados y comprobados, de especialistas en el tema de su propuesta. Indique a 3 posibles evaluadores/as de la PUCV, y a tres posibles evaluadores/as externos a la universidad con desempeño en Chile.

Los investigadores/as propuestos deben cumplir con las normativas de no poseer trabajos publicados en conjunto, ni el desarrollo de proyectos con el autor de la propuesta, en los 5 años anteriores.

**Evaluadores/as Internos**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Institución** | **E-mail** |
|  | PUCV |  |
|  | PUCV |  |
|  | PUCV |  |

**Evaluadores/as Externos**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Institución** | **E-mail** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Evaluadores/as con conflictos de interés**

Indique tres nombres de personas con las que usted pueda tener conflictos de interés tanto internos como externos.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** | **Justificación** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Otros documentos**

Agregue en este archivo otros documentos que considere necesarios como parte de la propuesta.