



UNIVERSIDAD
MAYOR DE SAN SIMÓN
Ciencia y Conocimiento desde 1832

FORMULARIO “PROPUESTA DE PROYECTO”

CONVOCATORIA 2021
PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN TEMÁTICOS



Dirección de Investigación Científica y Tecnológica

VICERRECTORADO
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA Y TECNOLÓGICA
Programa de Cooperación Asdi – UMSS: Fortalecimiento de las Capacidades Institucionales

CONVOCATORIA 2021
PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN TEMÁTICOS
PROPUESTA DE PROYECTO

DATOS GENERALES DEL PROYECTO	
Título del proyecto:	
Duración (hasta 24 meses):	<input type="checkbox"/> Propuesta Nueva <input type="checkbox"/> Continuación
Eje temático (identificar en la convocatoria):	Prioridad Temática (identificar en la convocatoria):
Unidad de investigación sede del proyecto:	
Si hubiese otras unidades de la UMSS que participan, indicar cuales: 1. 2.	
Nombre(s) de Unidades de investigación perteneciente al SUB , que participan en el proyecto (si aplica): 1. 2.	
Nombre(s) de Unidades Externas de Investigación (UEI), que participan en el proyecto (si aplica): 1. 2.	
Nombre(s) de las Organizaciones Asociadas al Proyecto de Investigación (OAPI's si aplica): 1. 2.	
Lugar(es) geográfico(s) donde se realizará el trabajo de campo: (Ejemplos: Tablas Monte – Chapare) 1. 2.	
Palabras o frases claves que identifican al proyecto: (señalar máximo 3) 1. 2. 3.	

DATOS GENERALES DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL			
Nombre del investigador principal:			
Máximo grado académico	<input type="checkbox"/> Licenciatura	<input type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado
Correo electrónico:	Teléfono:		Fax:
Unidad académica en la que trabaja (si aplica):			

DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

RESUMEN DEL PROYECTO
No utilizar más de 300 palabras

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA
Identificar los problemas científicos y/o tecnológicos que serán abordados para su solución en el desarrollo del proyecto de investigación



OBJETIVOS DEL PROYECTO

Objetivo General

Objetivos Específicos

- 1.-
- 2.-
- 3.-
- 4.-

JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO

a) Exponga brevemente el estado del conocimiento en la temática específica del proyecto

b) Identifique la novedad y el interés científico del proyecto y el posible impacto social de sus resultados.

c) En el caso de proyectos concebidos para dar continuidad y complementar a proyectos anteriores de la unidad, especifique el modo en que dicha continuidad y complementariedad se logrará.

d) Explique las consideraciones necesarias sobre la incidencia de las actividades (positivas o negativas) en lo que respecta a impacto ambiental, la igualdad de género y no discriminación.

REVISIÓN DE LA BIBLIOGRAFÍA SOBRE EL ESTADO ACTUAL DEL CONOCIMIENTO

Sobre la base de la bibliografía revisada, efectúe un comentario crítico del estado de conocimiento y de los avances recientes realizados en la temática del proyecto, citando las diez publicaciones más relevantes relacionadas con la misma (Utilice hasta 3 hojas)

METODOLOGÍA

Describe la metodología que se va a utilizar en la ejecución del proyecto y los recursos técnicos e instrumentales necesarios para el mismo

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Descripción de la Actividad	1er. Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.	5to. Trim.	6to. Trim.	7mo. Trim.	8vo. Trim.	Lugar donde se realiza la actividad	Nº de Objetivo Específico con el que se relaciona
1.-										
2.-										
3.-										
4.-										
5.-										
6.-										
7.-										
8.-										
9.-										
10.-										
11.-										
12.-										
14.-										
15.-										

RESULTADOS ESPERADOS

Detalle de manera concreta los productos y/o resultados que se espera alcanzar a la finalización del proyecto en función del objetivo general, objetivos específicos y actividades del proyecto

ACCIONES PROPUESTAS PARA DIFUSIÓN Y TRANSFERENCIA DE RESULTADOS

Señale los mecanismos que prevé utilizar para la difusión de los resultados del proyecto una vez concluido, así como las posibles acciones para la transferencia de resultados y las actividades previstas para las OAPI's, en relación a la utilización de los resultados

JUSTIFICACIÓN DE LA ELECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN DEL SUB (si aplica)

JUSTIFICACIÓN DE LA ELECCIÓN DE LAS UEIs (si aplica)

JUSTIFICAR LAS RAZONES POR LAS QUE SE HA VINCULADO A LAS OAPIs (si aplica)



DATOS DEL EQUIPO DE INVESTIGACIÓN

PERSONAL UMSS				
Describa los datos del investigador (principal, asociados, adscrito, técnicos y el personal de apoyo, de acuerdo al siguiente detalle)				
Nombre y apellido (s) Investigador Principal y Asociados	Grado Académico y área del conocimiento del grado	Situación contractual UMSS	Unidad de investigación	Dedicación al proyecto (hrs./mes)
Nombre y apellido (s) Investigadores Adscritos	Grado Académico y área del conocimiento del grado	Situación contractual UMSS	Unidad de investigación	Dedicación al proyecto (hrs./mes)
Nombre y apellido (s) Personal técnico	Grado Académico y área del conocimiento del grado	Situación contractual UMSS	Unidad de investigación	Dedicación al proyecto (hrs./mes)
Nombre y apellido (s) Personal de apoyo	Grado Académico y área del conocimiento del grado	Situación contractual UMSS	Unidad de investigación*	Dedicación al proyecto (hrs./mes)

PERSONAL SUB				
Describa los datos del o los investigadores asociados del Sistema de la Universidad Boliviana				
Nombre y apellido (s) Investigador Asociados	Grado Académico y área del conocimiento del grado	Situación contractual con su Universidad	Unidad de investigación / Universidad	Dedicación al proyecto (hrs./mes)

ASESORES CIENTÍFICOS			
Nombre y Apellido	Grado Académico y área del conocimiento del grado	Institución	Descripción de su labor en el desarrollo del proyecto

INVESTIGADORES ADSCRITOS DE UNIDADES EXTERNAS (UEI y/o OAPI's) si corresponde			
Nombre y Apellido	Grado Académico y área del conocimiento del grado	Institución	Descripción de su labor en el desarrollo del proyecto



SERVICIOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS

Descripción del servicio	Justificación (de la necesidad de contratar el servicio)

EXPERIENCIA DEL EQUIPO DE INVESTIGACIÓN EN LA TEMÁTICA DEL PROYECTO

Para él o la investigadora principal y asociados (UMSS y SUB), efectúe un detalle de las últimas publicaciones, informes técnicos y otros productos de investigaciones de los últimos 5 años, considerando aspectos como: título, autor, lugar de publicación, año, etc. **relacionados con la propuesta presentada**. En caso necesario la DICyT solicitará documentación de respaldo

Nombre del Investigador Principal:

- 1
- 2
- 3
- 4

Nombre del Investigador Asociado 1:

- 1
- 2
- 3
- 4

Nombre del Investigador Asociado 2:

- 1
- 2
- 3
- 4

Nombre del Investigador Asociado 3:

- 1
- 2
- 3
- 4

TESISTAS ASOCIADOS AL PROYECTO

Describa sintéticamente la participación de los tesistas de grado y postgrado en el proyecto de investigación, indicando la información detallada a continuación.

Nº	Grado al que aspira	Programa o área de formación	Tema de la tesis
1	<input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado		
2	<input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado		
3	<input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado		
4	<input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado		

RECURSOS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO

RECURSOS MATERIALES DISPONIBLES PARA EL PROYECTO: Indique equipos, instalaciones y otros medios materiales disponibles en las unidades de investigación y/u otras entidades que participan en el proyecto y que **son necesarios** para su ejecución)

DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE INVESTIGACIÓN / UNIDAD EXTERNA A LA UMSS

PRESUPUESTO SOLICITADO AL FONDO DE INVESTIGACIÓN (ASDI-UMSS): Señale los montos en bolivianos requeridos en cada una de las partidas de gasto

PARTIDA DE GASTO	Año 1	Año 2	MONTO (Bs.-)
Equipamiento menor*			
Suministros			
Trabajo de campo			
Imprevistos**			
TOTALES			

* Solo considera equipos pequeños especializados de laboratorio hasta un máximo del 30% del total solicitado al FOICyT. Excluya equipamiento de oficina (computadoras, impresoras, mobiliario, etc.), material audiovisual (cámaras, filmadoras, etc.) y equipos ya existentes en alguna de las unidades involucradas

** No debe exceder más del 10 % del presupuesto solicitado con la finalidad de cubrir el incremento en la estimación de costos de actividades planificadas en el proyecto.

RECURSOS FINANCIADOS POR OTRAS FUENTES: Señale los recursos financieros provenientes de otras fuentes (unidades de investigación, SUB u otras, y/o OAPI's) para el proyecto (si aplica)

FUENTE DEL FINANCIAMIENTO (indicar institución y país)	MONTO (Bs.-)
TOTAL	

JUSTIFICACIÓN DEL EQUIPAMIENTO MENOR SOLICITADO AL FOICyT

(Señale los equipos que se pretende adquirir, cantidad, montos estimados y justifique el uso de los mismos en el proyecto. Para mayor información sobre el equipamiento menor inventariable consultar en secretaría de la DICyT.)

Detalle del equipo	Justificación	Cantidad	Total (Bs.-)
TOTAL equipamiento menor (Bs.-)			

JUSTIFICACIÓN DE LOS SUMINISTROS Y TRABAJO DE CAMPO SOLICITADO AL FOICyT

Efectúe una justificación detallada del presupuesto solicitado para las partidas de suministros y trabajo de campo según la metodología descrita. Por ejemplo, en el caso de trabajo de campo, estimación de la cantidad de viajes, N° de personas, lugares, etc.



NOMBRE Y FIRMA DEL INVESTIGADORES PRINCIPAL Y ASOCIADOS

Los abajo firmantes manifestamos nuestro acuerdo con los términos de esta propuesta y nuestro compromiso de participación en caso de que el proyecto sea aprobado (en el caso de investigadores que no pudiesen firmar, adjuntar carta de compromiso).

----- Nombre:	----- Nombre:	----- Nombre:
----- Nombre:	----- Nombre:	----- Nombre:

NOMBRE Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LAS UNIDADES DE INVESTIGACIÓN

Los abajo firmantes acordamos respetar y facilitar al equipo de investigación, el acceso a las instalaciones y al equipamiento comprometido por nuestra(s) Unidad(es), para la ejecución de las actividades del presente proyecto en los términos propuestos.

----- Nombre: Unidad sede:	----- Nombre: Unidad:	----- Nombre: Unidad:
----- Nombre: Unidad:	----- Nombre: Unidad:	----- Nombre: Unidad::

NOMBRE Y FIRMA DE LAS AUTORIDADES COMPETENTES

Los abajo firmantes acordamos respetar y coadyuvar al equipo de investigación en el desarrollo de la ejecución del presente proyecto en los términos propuestos.

----- Nombre: Director del Instituto de Investigaciones	----- Nombre: Director del Instituto de Investigaciones	----- Nombre: Director del Instituto de Investigaciones
----- Nombre: Decano de la Facultad	----- Nombre: Decano de la Facultad	----- Nombre: Decano de la Facultad

Adjuntar carta de conformidad de las unidades de investigación del SUB, UEIs, OAPI's (si corresponde)

Fecha:

 Firma del Investigador Principal

