**FORMULARIO DE PRESENTACIÓN PROYECTO**

**1. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO**

**1.a) Título del proyecto (máximo 60 caracteres con espacios).**

|  |
| --- |
|  |

**1.b) Oportunidad o problema que resuelve la propuesta del proyecto.**

|  |
| --- |
|  |

**1.c) Descripción del proyecto (máximo 2000 caracteres con espacios).**

No explicitar aspectos sensibles de ser mantenidos en reserva.

|  |
| --- |
|  |

**2. DATOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO DE TRABAJO.**

**2.a) Responsable.**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido y Nombres |  |
| Domicilio |
| Calle |  | No |  | C.P. |  | DNI No |  |
| E-Mail |  | Teléfono |  |
| Cargo Docente |  | Carácter | Efectivo |  | Dedicación | Simple |  |
|  |  | Semiexclusiva |  |
| Interino |  | Exclusiva |  |
| Facultad |  | Departamento |  |
| Disciplina |  | Especialidad |  |
| Asignatura |  |
| Proyecto de investigación |  |
| Proyecto de extensión |  |
|  | Adjuntar CV breve (máximo 3 carillas) solo por vía email a: svts.unsl@gmail.com |

**2.b) Integrantes Docentes /investigadores.**

(Incorporar los cuadros de formulario necesarios según cantidad de integrantes)

**2.b.1)**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido y Nombres |  |
| Domicilio |
| Calle |  | No |  | C.P. |  | DNI No |  |
| E-Mail |  | Teléfono |  |
| Cargo Docente |  | Carácter | Efectivo |  | Dedicación | Simple |  |
|  |  | Semiexclusiva |  |
| Interino |  | Exclusiva |  |
| Facultad |  | Departamento |  |
| Disciplina |  | Especialidad |  |
| Asignatura |  |
| Proyecto de investigación |  |
| Proyecto de extensión |  |
|  | Adjuntar CV breve (máximo 3 carillas) solo por vía email a: svts.unsl@gmail.com |

**2.b.2)**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido y Nombres |  |
| Domicilio |
| Calle |  | No |  | C.P. |  | DNI No |  |
| E-Mail |  | Teléfono |  |
| Cargo Docente |  | Carácter | Efectivo |  | Dedicación | Simple |  |
|  |  | Semiexclusiva |  |
| Interino |  | Exclusiva |  |
| Facultad |  | Departamento  |  |
| Disciplina |  | Especialidad |  |
| Asignatura |  |
| Proyecto de investigación |  |
| Proyecto de extensión |  |
|  | Adjuntar CV breve (máximo 3 carillas) solo por vía email a: svts.unsl@gmail.com |

**2.c) Integrantes Alumnos.**

(Incorporar los cuadros de formulario necesarios según cantidad de integrantes)

**2.c.1)**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido y Nombres |  |
| Domicilio |
| Calle |  | No |  | C.P. |  | DNI No |  |
| E-Mail |  | Teléfono: |  |
| Carrera |  | Año que cursa: |  |
| Facultad |  |
| Tiene actividad de investigación |  | Proyecto de investigación |  |
| Tiene actividad de extensionista |  | Proyecto de extensión |  |
|  | Adjuntar CV breve (máximo 3 carillas) solo por vía email a: svts.unsl@gmail.com |

**2.c.2)**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido y Nombres |  |
| Domicilio |
| Calle |  | No |  | C.P. |  | DNI No |  |
| E-Mail |  | Teléfono: |  |
| Carrera |  | Año que cursa: |  |
| Facultad |  |
| Tiene actividad de investigación |  | Proyecto de investigación |  |
| Tiene actividad de extensionista |  | Proyecto de extensión |  |
|  | Adjuntar CV breve (máximo 3 carillas) solo por vía email a: svts.unsl@gmail.com |

**3. Objetivo General**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4.1** | **Objetivos específicos \*** | **4.2** | **Metas a alcanzar** |
| **4.1.1** |  | **4.2.1** |  |
| **4.1.2** |  | **4.2.2** |  |
| **4.1…** |  | **4.2…** |  |
| **4.1.n** |  | **4.2.n** |  |

\* Se deben consignar solo los objetivos específicos que se van a desarrollar acotados a la previsión presupuestaria de $50.000.

**5. Plan de actividades (consignar indicador de verificación para cada actividad)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objetivo** |  | **Actividad** | **Resultado Esperado** | **Indicador de Verificación** |
| **5.1.1** | **A5.1.1** |  |  |  |
| **5.1.2** | **A5.1.1** |  |  |  |
| **5.1 …** | **A5.1 …** |  |  |  |
| **5.1.n** | **A5.1.n** |  |  |  |

**6. Impacto esperado**

|  |  |
| --- | --- |
| **6.1** | Sobre el sector socio-económico y/o sector productivo. Describa de qué manera el proyecto afectará real o potencialmente a sectores económicos (industriales y/o de servicios) y grupos sociales; indique el alcance del proyecto (regional, local, nacional o internacional). |
|  |
| **6.2** | Sobre las capacidades institucionales. Incorpore información breve referente al modo en que el proyecto facilitará el desarrollo y/o capacitación de recursos humanos; los vínculos con otros grupos, centros, empresas y entidades tanto nacionales como extranjeras; el incremento de equipamiento general y específico y/o medios documentales de la institución beneficiaria. Máximo 3000 caracteres. |
|  |
| **6.3** | Sobre las áreas disciplinares o campos de aplicación. Detalle el grado en que su proyecto explora enfoques originales e innovativos haciendo referencia al estado del arte en el tema. Resalte los aspectos referidos a la creatividad y el impacto en el conocimiento científico y/o tecnológico. |
|  |

**7. ¿Cree que existe demanda para el producto o capacidad a transferir?**

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** |  |
| **NO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **7.1.** | Considerando la propuesta de valor y el análisis de la demanda ¿Cual es el precio de venta determinado para el producto o capacidad?.  |
|  |

**8. Presupuesto**

(Por un monto de $50.000 – Posterior al orden de méritos establecido por el jurado quienes obtengan el 2 y 3 puesto podrán realizar reprogramación presupuestaria ajustada a los montos correspondientes).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Rubro | Concepto | Monto en $ |
| **8.1** | Bienes de uso |  |  |
| **8.2** | Bienes de consumo |  |  |
| **8.3** | Servicios de terceros |  |  |
| **8.4** | Asesoramiento especializado (Beca- Inciso 5) |  |  |

**9. Cronograma de Actividades**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Actividad | Etapa 1 | Etapa 2 | Etapa 3 | Etapa 4 | Etapa 5 | Etapa 6 |
| **A5.1.1** |  |  |  |  |  |  |
| **A5.1.1** |  |  |  |  |  |  |
| **A5.1 …** |  |  |  |  |  |  |
| **A5.1.n** |  |  |  |  |  |  |

**10. Presentación de un video de presentación de 3 minutos como máximo.**

Enviar en formato de video a: svts.unsl@gmail.com

Nomenclatura del archivo: unslxi\_responsable.formato (Ej. formato: mp4, avi, mov, etc.)

.......……………………………………….……

Responsable del Proyecto