

**FONDO DE PROMOCIÓN A LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA, EL DESARROLLO
TECNOLÓGICO Y LA INNOVACIÓN (FONIN)**

FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS

- **TÍTULO DEL PROYECTO:**
- **TIPO DE PROYECTO:**
- **LÍNEA PRIORITARIA SELECCIONADA:**
- **DIRECTOR:**
- **UNIDAD ACADÉMICA:**
- **AÑO:**

		1. PROYECTO			
		Título:			
		2. UNIDAD RESPONSABLE (para el caso de los proyectos interinstitucionales consignar los datos de todas las instituciones que participan)			
		Unidad Académica:			
		Domicilio postal: Ciudad: Teléfono: Email:			
		3. EQUIPO DE INVESTIGACIÓN			
		3.1- Director			
Apellido:				Nombres:	
Título de grado:				Título de posgrado:	
		Número de DNI o Cédula:			
Teléfono:				Email:	
		Domicilio: Localidad: CP: Provincia: Universidad o institución a la cual pertenece: Categoría docente:			
		Certificación del Director			
Firma:				Aclaración:	
Lugar:		Fecha:			
				Día (dd)	Mes (mm)
		3.2- Codirector (no obligatorio)			
Apellido:				Nombres:	
Título de grado:				Título de posgrado:	
		Número de DNI o Cédula:			

Teléfono:				Email:	
		Domicilio: Localidad: CP: Provincia: Universidad o institución a la cual pertenece: Categoría docente: Categoría Actual en el Programa de Incentivos:			
Certificación del Codirector					
Firma:			Aclaración:		
Lugar:		Fecha:			
		Día (dd)		Mes (mm)	Año (aaaa)
3.3- Integrantes					
3.3.1- Integrantes Internos					
1° Integrante Interno					
Apellido:			Nombres:		
Título de grado:			Título de posgrado:		
Número de DNI o Cédula:					
Teléfono:				Email:	
		Domicilio: Localidad: CP: Provincia: Universidad o institución a la cual pertenece: Categoría docente:			
2° Integrante Interno					
Apellido:			Nombres:		
Título de grado:			Título de posgrado:		
Número de DNI o Cédula:					
Teléfono:				Email:	

		Domicilio: Localidad: CP: Provincia: Universidad o institución a la cual pertenece: Categoría docente:	
		3° Integrante Interno	
Apellido:			Nombres:
Título de grado:			Título de posgrado:
		Número de DNI o Cédula:	
Teléfono:			Email:
		Domicilio: Localidad: CP: Provincia: Universidad o institución a la cual pertenece: Categoría docente:	
		4° Integrante Interno	
Apellido:			Nombres:
Título de grado:			Título de posgrado:
		Número de DNI o Cédula:	
Teléfono:			Email:
		Domicilio: Localidad: CP: Provincia: Universidad o institución a la cual pertenece: Categoría docente:	
		3.3.2- Integrante Externo (no obligatorio)	
Apellido:			Nombres:
Título de grado:			Título de posgrado:
		Número de DNI o Cédula:	

Teléfono:				Email:
		Domicilio: Localidad: CP: Provincia: Universidad o institución a la cual pertenece:		
3.3.3- Egresado (no obligatorio)				
Apellido:				Nombres:
Título obtenido:				Número de DNI o Cédula:
Unidad Académica:				Teléfono:
Fecha de egreso:				Email:
3.3.4- Estudiante				
Apellido:				Nombres:
Carrera que cursa:				Número de DNI o Cédula:
Unidad Académica:				Teléfono:
Porcentaje de materias aprobadas:				Email:
4. DURACIÓN				
		Duración estimada en cantidad de meses:		
5. PRESUPUESTO				
		Presupuesto total (en pesos): \$		
Detalle presupuestario del proyecto				
Concepto				Totales
1. Bienes de consumo				\$
2. Servicios no personales				\$
3. Bienes de uso				\$
4. Honorarios, Haberes o becas				\$
Total				\$
6. RESUMEN				
		Hasta 200 palabras		
7. CARACTERÍSTICAS DEL PROYECTO				

		Tipo de investigación (no aplica para proyectos de extensión) Línea Prioritaria seleccionada Campo de aplicación Disciplina											
		8. PALABRAS CLAVES											
1.	2.	3.	4.				5.						
		9. ANTECEDENTES											
		10. JUSTIFICACIÓN											
		11. HIPÓTESIS (si las hubiera 7 // no aplica para proyectos de extensión)											
		12. OBJETIVOS											
		13. METODOLOGÍA (no obligatorio para proyectos de extensión)											
		14. ACTIVIDADES											
		1-											
		2-											
		3-											
		4-											
		5-											
		6-											
		7-											
		8-											
		9-											
		10-											
		15. CRONOGRAMAS DE ACTIVIDADES											
Nº	Actividad	Meses											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		16. RESULTADOS ESPERADOS (por actividad)												
		1-												
		2-												
		3-												
		4-												
		5-												
		6-												
		7-												
		8-												
		9-												
		10-												
		17. POBLACIÓN BENEFICIARIA												
		18. IMPACTO SOCIOECONÓMICO Y AMBIENTAL (si lo hubiera)												
		19. INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO DISPONIBLE												
		20. POSIBILIDADES EFECTIVAS DE TRANSFERENCIA AL MEDIO (si las hubiera)												
		21. MARCO INSTITUCIONAL												
		Convenios, acuerdos, interacciones con otros grupos en el tema, otros.												
		22. BIBLIOGRAFÍA												
		23. DOCUMENTACIÓN ANEXA												
		Adjuntar curriculum vitae del Director, Codirector, Integrantes y Estudiantes												
		24. Desglose del presupuesto												
		1. Bienes de consumo												
Cant.		Concepto									P. Unit		P. Total	
											\$		\$	
											\$		\$	
											\$		\$	
											\$		\$	
											\$		\$	

					\$	\$	
		Total					\$
		2. Servicios no personales					
Cant.		Concepto			P. Unit	P. Total	
					\$	\$	
					\$	\$	
					\$	\$	
					\$	\$	
					\$	\$	
					\$	\$	
		Total					\$
		3. Bienes de uso					
Cant.		Concepto			P. Unit	P. Total	
					\$	\$	
					\$	\$	
					\$	\$	
					\$	\$	
					\$	\$	
					\$	\$	
		Total					\$
		4. Honorarios, haberes o Becas					
		Concepto			P. Unit	P. Total	
					\$	\$	
					\$	\$	
					\$	\$	
					\$	\$	
					\$	\$	
					\$	\$	
		Total					\$

Certificación del Director					
Firma:		Aclaración:			
Lugar:		Fecha:			
			Día (dd)	Mes (mm)	Año (aaaa)

Certificación de la máxima autoridad de la institución (según corresponda)

Firma:		Aclaración:			
Lugar:		Fecha:			
			Día (dd)	Mes (mm)	Año (aaaa)

Certificación de la máxima autoridad de la institución (según corresponda)

Firma:		Aclaración:			
Lugar:		Fecha:			
			Día (dd)	Mes (mm)	Año (aaaa)

Certificación de la máxima autoridad de la institución (según corresponda)

Firma:		Aclaración:			
Lugar:		Fecha:			
			Día (dd)	Mes (mm)	Año (aaaa)

DECLARACIÓN JURADA

Por la presente manifiesto la exactitud de los datos consignados y declaro conocer todos los términos del Reglamento del FONDO DE PROMOCIÓN A LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA, EL DESARROLLO TECNOLÓGICO Y LA INNOVACIÓN (FONIN)

de la Municipalidad de Concepción del Uruguay aprobado por Decreto N° así como las Pautas establecidas para la presente convocatoria.

A su vez, declaro que a la fecha de la postulación me encuentro realizando las actividades extracurriculares (académicas-científicas/extensionistas y/u otras) y/o laborales que a continuación consigno:

.....
.....
.....

Fecha de finalización de la actividad declarada:.....

LUGAR:

FECHA:

.....
Firma del Postulante

.....
Aclaración