1. **INFORMACION GENERAL DEL PROYECTO**
   1. Título de la propuesta (Asigne un título breve y descriptivo)

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| * 1. Datos del investigador principal: | |
| Nombre completo: |  |
| Facultad/ Departamento: |  |
| Teléfono(s): |  |
| Correo electrónico: |  |
| Grupo de investigación: |  |
| Tipo de Vinculación: |  |
| Link CvLac (Perfil): |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * 1. Datos de los integrantes del equipo que participará en el proyecto (co-investigadores)   (por favor incluir la información de cada uno de los integrantes) | | | |
| Integrante 1. | | | |
| Nombre completo: |  | | |
| Identificación: |  | | |
| Dependencia/ Facultad: |  | | |
| Grupo de investigación: |  | | |
| Institución: |  | | |
| Correo electrónico: |  | | |
| Teléfono(s): |  | | |
| Link CvLac (Perfil): |  |  |  |
| Rol | Elija un elemento. | Estatus laboral: | Elija un elemento. |
| Describa su contribución individual al desarrollo de la creación intelectual: | | | |

\*Puede replicar el cuadro con cada uno de los integrantes

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Integrante 2. | | | |
| Nombre completo: |  | | |
| Identificación: |  | | |
| Dependencia/ Facultad: |  | | |
| Grupo de investigación: |  | | |
| Institución: |  | | |
| Correo electrónico: |  | | |
| Teléfono(s): |  | | |
| Link CvLac (Perfil): |  |  |  |
| Rol | Elija un elemento. | Estatus laboral: | Elija un elemento. |
| Describa su contribución individual al desarrollo de la creación intelectual: | | | |

\*Puede replicar el cuadro con cada uno de los integrantes

* 1. Indique el nombre de la entidad con la cual realizará la co-ejecución del proyecto y describa claramente cual será su participación en el mismo.

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| * 1. ¿El proyecto contará con la participación de estudiantes? (Favor indicar el nombre de los estudiantes y de que manera participarán en el proyecto)  |  | | --- | |  |  * 1. Palabras clave que describen mejor este conocimiento o tecnología (Español/ Ingles) | |
| Español | Ingles |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* 1. Montos solicitados, de contrapartida y totales (Descripción general de rubros):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Rubro | Financiación  (Dirección Innovación) | Contrapartida PUJ  (especie u otras unidades) | Contrapartida Otros (Entidades externas) | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   Monto total solicitado: $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Monto contrapartida PUJ: $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Monto contrapartida Otros: $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha estimada inicio de ejecución: | Fecha estimada fin de ejecución: |
|  |  |

* Esta actividad involucra investigación en animales vertebrados:

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

* Esta actividad involucra acceso a recursos genéticos:

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

* Esta actividad involucra recolección de especies silvestres:

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

* Esta actividad cuenta con la participación de empleados o pacientes del Hospital Universitario San Ignacio o solicita recursos al National Institutes of Health - NIH:

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

* Considera que esta actividad o los resultados que se obtendrán de la misma son confidenciales:

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

* Esta actividad cuenta con colaboración y/o financiación internacional:

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

1. **Información específica para el desarrollo de la actividad**
   1. Resumen (máximo 500 caracteres):

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Objetivo general**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Objetivos específicos**

|  |
| --- |
|  |

* 1. Descripción detallada de los resultados del primer proyecto de Prueba de Concepto:

|  |
| --- |
|  |

* 1. Calificación del panel de Evaluación Final:

|  |
| --- |
|  |

* 1. Descripción detallada de los resultados de investigación previos en términos cuantitativos y cualitativos (Antecedentes del grupo de investigación – antecedentes de investigación, trabajos previos, trabajos de grado, otros proyectos):

|  |
| --- |
|  |

* 1. Proyectos antecesores

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ID Registro | Titulo | Inv Principal | Descripción |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. Metodología para el desarrollo del proyecto (actividades a desarrollar)

|  |
| --- |
|  |

* 1. Plan de Trabajo (Incluye el cronograma):

|  |
| --- |
|  |

* 1. Hitos a cumplir con el desarrollo de las actividades descritas en el proyecto **(Se relacionan con los objetivos específicos)**:

|  |
| --- |
|  |

* 1. Hitos futuros, en caso de obtener resultados exitosos en el desarrollo de este proyecto:

|  |
| --- |
|  |

* 1. Entregables asociados al plan de trabajo (que demuestren que hay un avance significativo en el estado de desarrollo de la tecnología)

|  |
| --- |
|  |

1. **Información específica relacionada con eL MERCADo y aplicación del PROYECTO**

|  |
| --- |
| * 1. Mencione el problema que resuelve este proyecto y cómo dicho problema está enmarcado con las necesidades de un usuario, comunidad o mercado |
|  |

|  |
| --- |
| * 1. Si no existiera este conocimiento o tecnología. ¿Cómo se aborda o resuelve actualmente el problema mencionado en el punto anterior? (estado del arte o de la técnica actual) |
|  |

* 1. ¿El proyecto cuenta con algún tipo y/o estado de protección?

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

Tipo de Protección.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Clientes potenciales o usuarios finales del conocimiento o tecnología: (indicar sector de aplicación)

|  |
| --- |
|  |

* 1. ¿Conoce usted productos, procesos o servicios similares a su conocimiento o tecnología que estén en el mercado?

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

Producto, proceso o servicio similar:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| * 1. De acuerdo con su conocimiento y experiencia, especifique qué es lo novedoso del proyecto frente a lo existente y/o disponible actualmente y las ventajas o diferenciales que tiene frente a otras soluciones. |
|  |

|  |
| --- |
| * 1. Especifique cuál es el estado de desarrollo (Nivel de maduración) |
| En cuál de los siguientes estados se encuentra: idea; laboratorio; prototipo; prototipo validado en un entorno real; ya está en el mercado – Revisar los TRL /SRL (Anexo 1) |
| TRL/ SRL:  Descripción TRL/SRL: |

* 1. Basado en su conocimiento y experiencia, Qué fases o actividades considera son importantes para transferirla a posibles empresas interesadas, a la sociedad o a usuarios específicos, estas actividades serán abordadas en el presente proyecto?

|  |
| --- |
|  |

* 1. ¿Cuáles son las barreras de entrada (técnicas, financieras, legales, ambientales, etc.) para la comercialización de los resultados de investigación?

|  |
| --- |
|  |

* 1. Basado en su conocimiento y experiencia, ¿Cuáles son las posibles aplicaciones comerciales y/o sociales del proyecto?

|  |
| --- |
|  |

1. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO
   1. Participantes y actividades (relacionar todas y cada una de las personas que participaran en el desarrollo del proyecto)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre completo** | **Tipo de vinculación\*** | **Descripción de actividades a desarrollar en el proyecto** | **Dedicación semanal (horas)** | **Actividades pagadas por el proyecto** | |
| **Si** | **No** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Tipo de vinculación: **DPUJ:** Docente PUJ; **EPUJ:** Estudiante PUJ; **CIEX:** Co-investigador Externo; **ASEX:** Asesor Externo; **EMPR:** Colaborador Empresa; **OTRO:** Otro tipo de vinculación (aclarar)

* 1. Presupuesto Detallado (debe ser lo mas detallado posible y coincidir con el presupuesto en SIAP)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rubro** | **Descripción** | **Financiación**  **(Dirección Innovación)** | **Contrapartida PUJ**  **(especie u otras unidades)** | **Contrapartida Otros (Entidades externas)** |
| Personal PUJ | Relación de docentes de la PUJ que participará |  |  |  |
| Personal Otros | Relación de personal externo que participará |  |  |  |
| Equipos | Relación equipos propios o que van a ser aquiridos |  |  |  |
| Materiales e insumos | Relación materiales o insumos que van a ser aquiridos |  |  |  |
| Servicios técnicos | Relación de personas (asesores), servicios que van a ser aquiridos. |  |  |  |
| Software especializado | Relación de software que va a ser aquirido. |  |  |  |
| Gastos de viaje | Relación de gastos de viaje a realizar. |  |  |  |

* 1. Productos esperados

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Producto** | **Categoría** | **Descripción del producto** | **Cantidad** |
|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

DOCUMENTOS ANEXOS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SI | NO |
| Documentos internos | | |
| Carta de presentación de la propuesta - Decano |  |  |
| Carta de aval del Decano con dedicación de horas para investigador principal |  |  |
| Carta de aval del Director de Departamento o Instituto con dedicación de horas para co-investigadores |  |  |
| Carta Aprobación CIE |  |  |
| Presupuesto en formato de SIAP |  |  |
| Documentos de aliados | | |
| Carta de contrapartida (Entidades externas) |  |  |
| Cartas de potencial usuario – entrevistas de validación |  |  |
| Carta de Intensión asesores, Co-investigador, colaborador (en caso de requerirse) |  |  |
| Comunicación aprobación panel evaluación 1ra. Financiación y calificación (en caso de requerirse) |  |  |
| Acuerdos de Propiedad intelectual (en caso de requerirse) |  |  |
| Soportes propuesta | | |
| Cronograma de actividades detallado |  |  |
| Soportes estado actual de desarrollo (si aplica) |  |  |
| Soportes estado actual de propiedad intelectual (si aplica) |  |  |

Formulario diligenciado por:

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INVESTIGADOR PRINCIPAL

Nombre:

Fecha: