|  |
| --- |
| **Formulario para la solicitud de respaldo institucional a la investigación** |
| **I.** | **Datos del investigador de la UNALM a cargo de la propuesta de investigación** [Coordinador o Investigador Principal] |
| Apellidos | Nombres |
|  |  |
| Dependencia de la UNALM  | Correo electrónico  |
|  |  |
| Número de teléfono móvil | Número de extensión telefónica de la UNALM |
|  |  |
| **II.** | **Fondo concursable al que postula.** [Marcar con una “X” según corresponda] |
| INNÓVATE PERÚ | FONDECYT | PNIA | Otro (Especificar) |
|  |  |  |  |
| **Nombre de la convocatoria / concurso / categoría de investigación.** [Especificar] |
|  |
| **Tipo de investigación** [Marcar con una “X” según corresponda] |
| Básica | Aplicada | Adaptativa | Otro (Especificar) |
|  |  |  |  |
| **III.** | **Tipo de entidad que es la UNALM en la propuesta** [Marcar con una “X” según corresponda] |
| Solicitante | Asociada | Colaboradora | Oferente |
|  |  |  |  |
| **Otras entidades participantes** |
| Nombre de la entidad | Tipo de entidad[Solicitante / Asociada / Colaboradora / Oferente] | Persona de contacto | Correo electrónico | Número de teléfono móvil |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **IV.** | **Recursos humanos involucrados en el proyecto** [Considerar afiliación institucional] |
| Cargo | Nombres y apellidos | Entidad a la que pertenece |
| Coordinador general |  |  |
| Investigador principal |  |  |
| Coinvestigador(es) |  |  |
| Tesista(s) de pregrado |  |  |
| Tesista(s) de posgrado |  |  |
| **V.** | **Título del proyecto** |
|  |
| **Resumen del proyecto** [Máximo 100 palabras] |
|  |
| **Objetivo general** |
|  |
| **Objetivos específicos** |
|  |
| **Cronograma de actividades** [Adicionar las casillas que sean necesarias]  |
| Componente / Actividad | Entidad Responsable | Año 1 | Año 2 |  |
| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Duración del proyecto (meses)** |  |
| **VI.** | **Financiamiento (\*)** |
| **Entidades Participantes** | Aporte Monetario (S/) | Aporte No Monetario (S/) |
| *[Nombre de la Entidad financiadora]*  |  |  |
| *[Nombre de la Entidad solicitante]* |  |  |
| *[Nombre de la Entidad asociada 1]* |  |  |
| *[Nombre de la Entidad asociada 2]* |  |  |
| *[Nombre de la Entidad colaboradora 1]* |  |  |
| *[Nombre de la Entidad colaboradora 2]* |  |  |
| *[Nombre de la Entidad oferente]* |  |  |
| TOTAL (S/) |  |  |
| **VII.** | **Gestión Administrativa** [Mínimo 5% del presupuesto]: Unidad de Gestión – Universidad Nacional Agraria La Molina |
| Monto (S/): |
| **VIII.** | **Producto de investigación patentable / registro de uso / certificado de obtentor** [Marcar si corresponde] |
| Sí | No |
|  |  |
| **Autorización requerida** [Marcar si corresponde] |
| Acceso a recursos genéticos  | Acceso a conocimientos tradicionales de pueblos indígenas | Acceso a áreas naturales protegidas | Otra (especificar) |
|  |  |  |  |
| **Gestión de Propiedad Intelectual (\*)** [Mínimo 1% del presupuesto]: Viabilidad, presentación de solicitud de derecho de PI, otros |
| Monto (S/): |
| **IX.** | **Visado de la****Unidad de la Investigación de la Facultad / Instituto** | **Firma del****Coordinador o Investigador de la UNALM** |
|  | [Firma]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[Nombre del firmante] |

La Molina, ……… de ………..………. de ……..

(\*) Coordinado previamente con la Oficina de Transferencia Tecnológica y Propiedad Intelectual