



PRESENTACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Formato

FR-INV-PRY-PAP-001

Versión: 00

Fecha: 03/10/2017

1. DATOS GENERALES

Programa <input type="checkbox"/>	Proyecto <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	-----------------------------------

TIPO DE PROGRAMA Y/O PROYECTO

Investigación <input type="checkbox"/>	Desarrollo Tecnológico <input type="checkbox"/>
--	---

TÍTULO DEL PROGRAMA Y/O PROYECTO

El título deberá contener todos los indicadores de la investigación. Con solo leerlo se deberá comprender todo lo realizado. Se puede incluir: el qué, el cómo, el para qué y el dónde

¿Este proyecto surge del resultado de otro proyecto desarrollado en la UTE?

Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
-----------------------------	-----------------------------

Nombre del Proyecto:

2. DATOS DE LA O LAS UNIDADES ACADÉMICAS EJECUTORAS

Facultad (s)	Carrera (s)	Centro (s) de Investigación

¿La ejecución de programa y/o proyecto será realizada por un grupo de investigación registrado?

SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
-----------------------------	-----------------------------

Especifique el número de registro

3. OTRAS INSTITUCIÓN/ES PARTICIPANTE/S

En los casos necesarios, incluir como anexo una tabla por cada institución participante.

Nombre de la Institución co-ejecutora o financista					
Representante Legal	Nombres y Apellidos			Cédula de Identidad	Ej. 0400299110
Teléfonos	Ej. 08-2791102	Fax	Ej. 08-2769812	Correo Electrónico	representante@correo.inst.ec
Dirección	Ciudad, Calle principal, numeración, calle secundaria, Ciudad.				
Página Web Institucional	Ej. www.inst.edu.ec				
Órgano Ejecutor	Departamento o Unidad de Investigación				



PRESENTACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Formato

FR-INV-PRY-PAP-001

Versión: 00

Fecha: 03/10/2017

Nombre de la Institución co-ejecutora					
Representante Legal	Nombres y Apellidos			Cédula de Identidad	Ej. 0400299110
Teléfonos	Ej. 08-2791102	Fax	Ej. 08-2769812	Correo Electrónico	representante@correo.inst.edu.ec
Dirección	Ciudad, Calle principal, numeración, calle secundaria, Ciudad.				
Página Web Institucional	Ej. www.inst.edu.ec				
Órgano Ejecutor	Departamento o Unidad de Investigación				

¿Existen convenios suscritos y vigentes con las contrapartes para la ejecución de este proyecto?	
Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

4. ÁREAS Y LÍNEAS CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS

ÁREAS Y LÍNEAS DE I+D EN LA/S QUE TENDRÁ IMPACTO EL PROGRAMA Y/O PROYECTO	
Incluir como máximo tres (3) áreas y tres (3) líneas de investigación específicas de acuerdo a la convocatoria correspondiente.	
Áreas	Líneas de investigación
1. Ingrese el área de investigación	1. Ingrese una línea de investigación específica correspondiente al área seleccionada. 2. Ingrese una línea de investigación específica correspondiente al área seleccionada. 3. Ingrese una línea de investigación específica correspondiente al área seleccionada.
2. Ingrese el área de investigación	1. Ingrese una línea de investigación específica correspondiente al área seleccionada. 2. Ingrese una línea de investigación específica correspondiente al área seleccionada. 3. Ingrese una línea de investigación específica correspondiente al área seleccionada.
3. Ingrese el área de investigación	1. Ingrese una línea de investigación específica correspondiente al área seleccionada. 2. Ingrese una línea de investigación específica correspondiente al área seleccionada. 3. Ingrese una línea de investigación específica correspondiente al área seleccionada.



PRESENTACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Formato

FR-INV-PRY-PAP-001

Versión: 00

Fecha: 03/10/2017

5. PERMISOS DE INVESTIGACIÓN

¿La ejecución de programa y/o proyecto requiere de permisos de investigación?	
SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
En caso de requerirse permisos, especifique cuáles:	

6. TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL PROGRAMA O PROYECTO

TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL PROGRAMA O PROYECTO	
Duración en meses	Haga clic aquí para escribir texto.

7. FINANCIAMIENTO

FINANCIAMIENTO DEL PROGRAMA O PROYECTO	
Monto total del financiamiento	Haga clic aquí para escribir texto.
Monto Financiamiento	Haga clic aquí para escribir texto.
Universidad Tecnológica Equinoccial	Haga clic aquí para escribir texto.
Monto Financiamiento Contraparte	Valor en números.

8. LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA DEL PROGRAMA Y/O PROYECTO

COBERTURA DE EJECUCIÓN DEL PROGRAMA Y/O PROYECTO (Seleccione únicamente un tipo de cobertura, debe incluir las zonas de impacto de la propuesta)		
Nacional <input type="checkbox"/>		
Zonas de Planificación	Zona 1 (Carchi, Esmeraldas, Imbabura y Sucumbíos)	<input type="checkbox"/>
	Zona 2 (Napo, Orellana y Pichincha)	<input type="checkbox"/>
	Zona 3 (Chimborazo, Cotopaxi, Pastaza y Tungurahua)	<input type="checkbox"/>
	Zona 4 (Manabí, Sto. Domingo de los Tsáchilas)	<input type="checkbox"/>
	Zona 5 (Bolívar, Guayas, Los Ríos y Santa Elena)	<input type="checkbox"/>
	Zona 6 (Azuay, Cañar y Morona Santiago)	<input type="checkbox"/>
	Zona 7 (El Oro, Loja y Zamora Chinchipe)	<input type="checkbox"/>
	Zona 8 (Cantones Guayaquil, Samborondón, Durán)	<input type="checkbox"/>
	Zona 9 (Distrito Metropolitano de Quito)	<input type="checkbox"/>



PRESENTACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Formato

FR-INV-PRY-PAP-001

Versión: 00

Fecha: 03/10/2017

Provincial <input type="checkbox"/>	Especifique las provincias en las que se ejecutará el programa y/o proyecto
Local <input type="checkbox"/>	Especifique la Provincias y Cantones donde se ejecutará el programa y/o proyecto

9. PERSONAL DEL PROGRAMA Y/O PROYECTO

Función	Nombre completo	Cédula de identidad o pasaporte	Entidad a la que pertenece	Grado académico	Horas de investigación semanal requeridas	Contactos: telf. fijo, celular y correo electrónico
Investigador Principal	Ingrese información	Ingrese # de identificación	Ingrese información	Incluir especialización. Ej. PhD en Biofísica		+593-02-2690472 +593-9-98710652 representante@correo.inst.ec
Lista de investigadores	Ingrese nombre/s: 1. 2. 3.	Ingrese # de identificación: 1. 2. 3.	Ingrese información	Ingrese información		Ingrese información

10. PARTICIPACIÓN DE AYUDANTES DE INVESTIGACIÓN O TESISISTAS

INFORMACIÓN AYUDANTE DE INVESTIGACIÓN								
Identificación	Nombres y Apellidos		SEDE	FACULTAD	CARRERA	Nivel/semestre	Nro. Horas	Actividades Principales

INFORMACIÓN TESISISTA								
Identificación	Nombres y Apellidos	Nivel Semestre	Grado académico	Título de investigación:	Nombre Institución	País de la institución	Sede	Facultad/Carrera



PRESENTACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Formato

FR-INV-PRY-PAP-001

Versión: 00

Fecha: 03/10/2017

11. RESUMEN DE LA PROPUESTA (máximo 250 palabras)

Escriba un resumen de lo que pretende lograr, debe incluir lo siguiente:

1. Las primeras dos oraciones deben expresar el por qué usted realiza el trabajo
2. A continuación, se debe escribir los enunciados con respecto a lo que se conoce acerca del problema y la brecha del conocimiento que va a ser llenada por su investigación.
3. Breve explicación de cómo piensa lograr los resultados (métodos).
4. Breve descripción del resultado principal que pretende lograr.

12. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Defina de forma clara y concisa los objetivos (resultados principales) que serán abordados por su proyecto de investigación.

13. JUSTIFICACIÓN

Describa lo que se conoce, lo que se desconoce, la contribución del proyecto para el área del conocimiento en la cual se lo aplica y el estado del arte según corresponda. Escriba el aporte nuevo o único que sus resultados generarán en el futuro.

14. METODOLOGÍA

Describa de forma clara y concisa las principales metodologías que serán utilizadas para lograr los resultados esperados, aquellos que están vinculados al presupuesto.

15. RESULTADOS ESPERADOS

Describa los principales resultados esperados dentro del proyecto y el impacto al desarrollo de capacidades en talento humano, equipamiento, etc. Nota.- Esta sección debe incluir declaraciones cuantitativas de cuáles serán los principales resultados esperados, tomando en cuenta los objetivos del proyecto y debe incluir en la descripción el tema de la vinculación de los resultados esperados con otros resultados o la generación de nuevos proyectos de investigación.

16. PARTICIPACIÓN DE LAS PARTES INTERESADAS Y DETERMINACIÓN DE BENEFICIARIOS

Incluya una lista de las principales partes interesadas y beneficiarios que estarán involucradas en el diseño y en la implementación del proyecto. Asimismo, detalle el plan que utilizará para lograr que las partes interesadas se comprometan en la ejecución de las actividades del proyecto.

17. RIESGOS Y SUPUESTOS

Enliste los principales riesgos intrínsecos del proyecto que podrían impedir que consiga los resultados. Además, explique cómo va a superar estas barreras, con el propósito de que el proyecto sea exitoso.

18. DIFUSIÓN DE RESULTADOS

Describa brevemente los principales métodos que utilizará para informar a todos los grupos interesados acerca del progreso de la investigación. Puede considerar los siguientes medios: publicaciones científicas, publicaciones técnicas, talleres con la participación de los beneficiarios del proyecto, participación de los investigadores en congresos nacionales e internacionales, reuniones con la comunidad, boletines, medios de comunicación, etc.



PRESENTACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Formato

FR-INV-PRY-PAP-001

Versión: 00

Fecha: 03/10/2017

19. POTENCIAL DE COMERCIALIZACIÓN

Si el proyecto incluye desarrollo tecnológico, como producto o proceso (ej. Prototipo), describa cómo los resultados serán transferidos al sector productivo. Solo incluya uno o dos beneficios financieros que podrían ocurrir.

20. ESTRATEGIA DE PROPIEDAD INTELECTUAL Y REPARTO DE BENEFICIOS

Mencione referencialmente las modalidades de protección que podría merecer el resultado de la investigación y si existe una estrategia de propiedad intelectual en beneficio de la institución, el equipo investigador y la sociedad. Describa el acuerdo del equipo investigador sobre el reparto de beneficios de la propiedad intelectual que se obtenga como resultado de la investigación. Considere las reglas sobre reparto de titularidad y beneficios de las distintas modalidades de propiedad intelectual contenidas en el Reglamento del Sistema de Investigación de la UTE

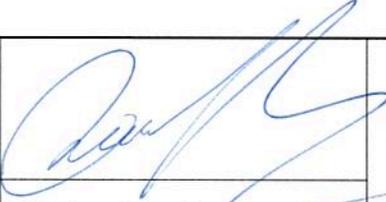
21. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

Incluya todas las referencias bibliográficas utilizadas en la elaboración del documento. Señale las 5 referencias principales que sustenten el trabajo a realizarse.

Ej.: Grant M, Lamb C (2006) Systemic immunity. Curr Opin Plant Biol 9:414–420

Firma del Investigador principal del programa o proyecto

Nombres completos, número de identificación.

Elaborado:		Revisado:		Aprobado:	
	Nombre: Rina Pazos		Nombre: Cristóbal Simbaña		Nombre: Ricardo Hidalgo Ottolenghi
	Cargo: Directora de Investigación		Cargo: Director Gestión de Calidad		Cargo: Rector
	Fecha: 03/10-2012		Fecha: 03-10-2017		Fecha: 4-10-2012



PLAN DE EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Formato

FR-INV-PPY-PAF-002

Versión: 00

Fecha: 03/12/2017

PLAN DE TRABAJO DEL PROYECTO (Rellenar con color amarillo las casillas correspondientes a mes y año en las que se planifica realizar la actividad)

Nombre del Proyecto:	AÑO 1												AÑO 2												AÑO 3												
	M1	M2	M3	M4	M5	M6	M7	M8	M9	M10	M11	M12	M1	M2	M3	M4	M5	M6	M7	M8	M9	M10	M11	M12	M1	M2	M3	M4	M5	M6	M7	M8	M9	M10	M11	M12	
Resultado Esperado																																					
Institución responsable																																					
Responsable Técnico de la actividad																																					
Lista de Actividades																																					

Elaborado:	 Nombre: Rina Pazos Cargo: Directora de Investigación Fecha:	Revisado por:	 Nombre: Clotilde Simbaña Cargo: Directora de Gestión de Calidad Fecha: 03-10-2017	Aprobado por:	 Nombre: Ricardo Hidalgo Ottolenghi Cargo: Rector Fecha: 4-10-2017
	 Nombre: Rina Pazos Cargo: Directora de Investigación Fecha:	Revisado por:		Aprobado por:	



Información Investigadores

Formato

FR-INV-PRY CPI-04

Versión: 00

Fecha: 03/10/2017

Identificación									
*Tipo Documento		Cédula <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>			Nro. Identificación:				
*Nombres y apellidos									
Nombre para citas bibliográficas									
*Género		Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>		*Fecha de nacimiento:		Haga clic aquí para escribir una fecha.			
*Vínculo UTE									
Profesor investigador ocasional <input type="checkbox"/>				Profesor investigador titular <input type="checkbox"/>					
Profesor investigador (invitado/honorario/emérito) <input type="checkbox"/>				Estudiante/tesista <input type="checkbox"/>					
*Dedicación horaria investigación <input type="checkbox"/>									
*Sede		*Facultad		Centro de investigación		Carrera			
*Datos de contacto									
*País	*Ciudad	*Dirección	*Estado/Provincia		*Teléfono/Celular	*Correo electrónico	Sitio web		
Formación académica									
*País de estudios	*Nombre Universidad	*Título	*Año de inicio de estudios	*Año de graduación	Tesis de titulación	Tutor	Nivel	Grado (Maestría, Especialización Médica, Doctorado)	Estado (Cursando/ Finalizado)
Nota: Insertar todos los niveles de formación									
Áreas y líneas de estudio en las que ha realizado investigaciones									
*Campo General	*Campo Específico	*Campo Detallado	*Líneas de investigación			Línea de investigación UTE			
Experiencia profesional y académica									
*Sector Público-Privado-ONG-Academia	*Organización	*Cargo/Función Directivo Gestión Profesor/investigador Consultor/asesor			F. Inicio	F. Fin			
Nota: Insertar la experiencia más relevante									
Idiomas									
*Nombre				*Nivel					
				A1	A2	B1	B2	C1	C2
Nota: Insertar todos los idiomas									
Producción									



Información Investigadores

Formato

FR-INV-PRY-PAP-004

Versión: 00

Fecha: 03/10/2017

Producción								
Producción bibliográfica								
Tipo (Artículo- Libro- Capítulo de libro- Trabajos publicados en evento académico)	Autor/coautor	Título	SJR	Filiación	Revista	Indexación	Año Publicación	Vínculo de internet
Patentes u otros registros de propiedad industrial								
Nombre	Institución	Países de protección				Tipo Patente Modelo de utilidad Diseño industrial Circuito integrado Obtención vegetal		
Nota: Insertar la producción relevante al menos de los últimos 5 años								
Participación o Dirección de proyectos de investigación								
Título del proyecto		Rol/Cargo	Año	Estado (En Ejecución/Finalizado)		Institución		
Nota: Insertar los proyectos relevantes al menos de los últimos 5 años								
Grupos y redes de investigación								
Tipo: (Grupo/Red)	Nombre	Nacional/Regional/Inter nacional		Instituciones		Número de Registro UTE		
Premios y condecoraciones								
País	Nombre		Institución que otorgó el premio			Año		
Otra información relevante								
Redes Sociales								

Elaborado:		Revisado:		Aprobado:	
	Nombre: Rina Pazos		Nombre: Cristóbal Simbaña		Nombre: Ricardo Hidalgo Ottolenghi
	Cargo: Directora de Investigación		Cargo: Director Gestión de Calidad		Cargo: Rector
	Fecha: 03/10/17		Fecha: 03-10-2017		Fecha: 4-10-2017



INFORMACIÓN ADICIONAL (Aplica a proyectos de salud o medio ambiente)

Formato

FR-INV-PRY-PAP-005

Versión: 00

Fecha: 03/10/2017

1. DATOS GENERALES

Programa <input type="checkbox"/>	Proyecto <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	-----------------------------------

¿Este proyecto surge del resultado de otro proyecto desarrollado en la UTE?

Si No

2. DATOS DE LA O LAS UNIDADES ACADÉMICAS EJECUTORAS

Facultad (s)	Carrera (s)
Centro (s) de Investigación	

¿La ejecución de programa y/o proyecto será realizada por un grupo de investigación registrado?

SÍ NO

Especifique el número de registro

3. OTRAS INSTITUCIÓN/ES PARTICIPANTE/S

En los casos necesarios, incluir como anexo una tabla por cada institución participante.

Nombre de la Institución co-ejecutora					
Representant e Legal	Nombres y Apellidos			Cédula de Identidad	Ej. 0400299110
Teléfonos	Ej. 08-2791102	Fax	Ej. 08-2769812	Correo Electrónico	representante@correo.inst.ec
Dirección	Ciudad, Calle principal, numeración, calle secundaria, Ciudad.				
Página Web Institucional	Ej. www.inst.edu.ec				
Órgano Ejecutor	Departamento o Unidad de Investigación				

Nombre de la Institución co-ejecutora					
Representant e Legal	Nombres y Apellidos			Cédula de Identidad	Ej. 0400299110
Teléfonos	Ej. 08-2791102	Fax	Ej. 08-2769812	Correo Electrónico	representante@correo.inst.ec
Dirección	Ciudad, Calle principal, numeración, calle secundaria, Ciudad.				
Página Web Institucional	Ej. www.inst.edu.ec				
Órgano Ejecutor	Departamento o Unidad de Investigación				



4. ÁREAS Y LÍNEAS CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS

ÁREAS Y LÍNEAS DE I+D EN LA/S QUE TENDRÁ IMPACTO EL PROGRAMA Y/O PROYECTO	
Incluir como máximo tres (3) áreas y tres (3) líneas de investigación específicas de acuerdo a la convocatoria correspondiente.	
Áreas	Líneas de investigación
1. Ingrese el área de investigación	1. Ingrese una línea de investigación específica correspondiente al área seleccionada. 2. Ingrese una línea de investigación específica correspondiente al área seleccionada. 3. Ingrese una línea de investigación específica correspondiente al área seleccionada.
2. Ingrese el área de investigación	1. Ingrese una línea de investigación específica correspondiente al área seleccionada. 2. Ingrese una línea de investigación específica correspondiente al área seleccionada. 3. Ingrese una línea de investigación específica correspondiente al área seleccionada.
3. Ingrese el área de investigación	1. Ingrese una línea de investigación específica correspondiente al área seleccionada. 2. Ingrese una línea de investigación específica correspondiente al área seleccionada. 3. Ingrese una línea de investigación específica correspondiente al área seleccionada.

5. PERMISOS DE INVESTIGACIÓN

¿La ejecución de programa y/o proyecto requiere de permisos de investigación?	
SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
En caso de requerirse permisos, especifique cuáles:	



INFORMACIÓN ADICIONAL (Aplica a proyectos de salud o medio ambiente)

Formato

FR-INV-PRY-PAP-005

Versión: 00

Fecha: 03/10/2017

6. PERSONAL DEL PROGRAMA Y/O PROYECTO

Función	Nombre completo	Cédula de identidad o pasaporte	Grado académico	Horas de investigación semanal requeridas
Investigador principal	Ingrese información	Ingrese # de identificación	Incluir especialización. Ej. PhD en Biofísica	
Lista de investigadores	Ingrese nombre/s: 1. 2. 3.	Ingrese # de identificación: 1. 2. 3.	Ingrese información	

7. PARTICIPACIÓN DE AYUDANTES DE INVESTIGACIÓN O TESISISTAS

INFORMACIÓN AYUDANTE DE INVESTIGACIÓN								
Identificación	Nombres y Apellidos		SEDE	FACULTAD	CARRERA	Nivel	Nro. Horas	Actividades Principales

INFORMACIÓN TESISISTA									
Identificación	Nombres y Apellidos		Nivel	Grado académico	Título de investigación:	Nombre Institución	País de la institución	Sede	Facultad/Carrera

8. PLAN DE TRABAJO



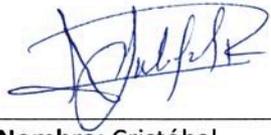
9. DIFUSIÓN DE RESULTADOS

Describe brevemente los principales métodos que utilizará para informar a todos los grupos interesados acerca del progreso de la investigación. Puede considerar los siguientes medios: publicaciones científicas, publicaciones técnicas, talleres con la participación de los beneficiarios del proyecto, participación de los investigadores en congresos nacionales e internacionales, reuniones con la comunidad, boletines, medios de comunicación, etc.

10. ESTRATEGIA DE PROPIEDAD INTELECTUAL Y REPARTO DE BENEFICIOS

Mencione referencialmente las modalidades de protección que podría merecer el resultado de la investigación y si existe una estrategia de propiedad intelectual en beneficio de la institución, el equipo investigador y la sociedad. Describa el acuerdo del equipo investigador sobre el reparto de beneficios de la propiedad intelectual que se obtenga como resultado de la investigación. Considere las reglas sobre reparto de titularidad y beneficios de las distintas modalidades de propiedad intelectual contenidas en el Reglamento del Sistema de Investigación de la UTE

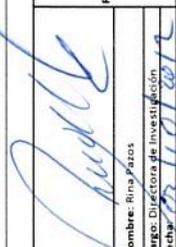
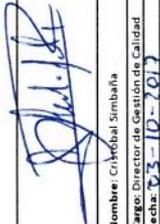
Firma del Investigador Principal

Elaborado:		Revisado:		Aprobado:	
	Nombre: Rina Pazos		Nombre: Cristóbal Simbaña		Nombre: Ricardo Hidalgo Ottolenghi
	Cargo: Directora de Investigación		Cargo: Director Gestión de Calidad		Cargo: Rector
	Fecha: 03/10/2017		Fecha: 03-10-2017		Fecha: 4-10-2017

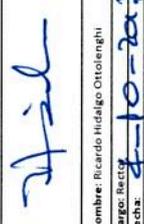
METODOLOGÍA Y VIABILIDAD DEL PROYECTO	DESCRIPCIÓN DEL CRITERIO	30%	Excesiva	Buen	Regular	Deficiente	Justificación de la calificación
Concordancia entre metodología y objetivos	Evalúa la alineación entre los objetivos y la metodología planteada para el aporte a la resolución del problema planteado. Este criterio se evalúa en conjunto con el criterio de viabilidad del plan de trabajo para evaluar conforme la especificidad del proyecto.	10%	Los objetivos son congruentes con los apartados metodológicos y se desprende de cada uno de ellos un estudio, experimento o tarea de investigación. La metodología define el universo, población, muestra, variables, cuantitativas según la naturaleza del proyecto. Describe el análisis e interpretación de datos y uso de la estadística (en caso que lo requiera). Todas las metodologías propuestas están respaldadas por referencias bibliográficas cuando son de otros investigadores.	7	5	2	Formato de presentación de proyectos, apartado objetivos/metodología, Plan de trabajo
			Se plantea al menos un resultado esperado coherente por cada objetivo específico. Tiene en cuenta para la mayoría de los objetivos el planteamiento claro y conciso de su indicador y/o medio de verificación, y estos no están debidamente respondidos con la metodología propuesta. El indicador debe permitir la verificación de los objetivos y los medios de verificación deben constituir evidencias del cumplimiento.	7	5	2	Plan de trabajo
		10%	Los montos financieros guardan concordancia con la propuesta planteada, no define los recursos materiales, equipamiento e infraestructura capital humanos a utilizar. Presenta cronograma con sus respectivos responsables.	7	5	2	Anexo de presupuesto financiero Plan de trabajo
EXPERIENCIA Y COMPETENCIA EN INVESTIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CRITERIO	10%	Excesiva	Buen	Regular	Deficiente	Justificación de la calificación
Experiencia en el tema del investigador principal	Evalúa la experiencia del investigador principal para dirigir el proyecto y el equipo de investigación a cargo.	5%	Los investigadores de institutos o centros de publicaciones en revistas o libros indexados en el tema y han trabajado más de 2 proyectos con títulos de Doctorado. Cuentan con asociados a los institutos o centros de experiencia en 1 proyecto similar.	4	3	1	Anexo hojas de vida/personal de programa y/o proyecto
Experiencia en el tema y disciplinas relacionadas del equipo de investigadores participantes	Evalúa la experiencia del equipo de investigación y otros participantes en búsqueda de la sinergia.	5%	El conocimiento científico del equipo de investigación está relacionado a sus actividades a ejecutar, tiene al menos una publicación en el área en la que se está participando de al menos un año en trabajos similares o dominio de las técnicas que se van a ejecutar.	4	3	1	Anexo hojas de vida/personal de programa y/o proyecto
TOTAL		100%	100	70.5	48	21	Reporte final
Definiciones acorde al puntaje			90-100 puntos. Aprobado sin correcciones.	80-89 puntos. Aprobado con ajustes menores	50-79. Aprobado con ajustes mayores y requiere re-evaluación	25-49. No aprobado	

Observaciones y recomendaciones del evaluador

¿Usó la recomendación que este proyecto deba ser revisado por un comité de expertos de investigación?

Elaborado:  Revisado por: 

Nombre: Rina Pazos
Cargo: Directora de Gestión de Calidad
Fecha: 03-10-2017

Aprobado por: 

Nombre: Ricardo Hidalgo Ochoa
Cargo: Rector
Fecha: 04-10-2017