**VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN**

**DIRECCIÓN DE TRANSFERENCIA Y DESARROLLO**

**CENTRO DE INNOVACIÓN UC ANACLETO ANGELINI**

**CIENCIA E INNOVACIÓN 2030 UC**

|  |
| --- |
| **SECCIÓN 1: Antecedentes Generales**Nombre del Proyecto, Identificación del Proyecto y del equipo de investigación  |
| Las propuestas pueden ser presentadas por un equipo de investigadores pertenecientes diferentes Unidades Académicas. El/la investigador(a) principal debe tener un contrato de al menos 22 horas/semana y pertenecer a alguna de las 5 unidades académicas del proyecto Ciencia e Innovación 2030 UC. |
| **Título del Proyecto:***Escriba el nombre del proyecto aquí…* | **Duración:***meses* |
| **Información de contacto del (de la) Director(a) del Proyecto** |
| Nombre y apellidos Director(a) del Proyecto |  |
| Facultad |  |
| Unidad/Departamento/Laboratorio |  |
| Teléfono de contacto (fijo) | Teléfono Celular | [+56]   |
| Correo(s) Electrónico(s) |  |

|  |
| --- |
| **Identificación de los co-investigadores**  |
| Nombre y apellidos Co-investigador del Proyecto |  |
| Facultad |  |
| Unidad/Departamento/Laboratorio |  |
| Teléfono de contacto (fijo) |  |
| Correo(s) Electrónico(s) |  |
| **Identificación de los co-investigadores**  |
| Nombre y apellidos Co-investigador del Proyecto |  |
| Facultad |  |
| Unidad/Departamento/Laboratorio |  |
| Teléfono de contacto (fijo) |  |
| Correo(s) Electrónico(s) |  |
| **Identificación de los co-investigadores**  |
| Nombre y apellidos Co-investigador del Proyecto |  |
| Facultad |  |
| Unidad/Departamento/Laboratorio |  |
| Teléfono de contacto (fijo) |  |
| Correo(s) Electrónico(s) |  |

(si lo requiere puede agregar líneas adicionales para coinvestigadores)

|  |
| --- |
| **SECCIÓN 2: Resumen y Objetivos** Haga un breve resumen de su proyecto, de los avances previos (máximo 1 página) e indique cuales son los objetivos de este proyecto y los pasos siguientes que piensa llevar a cabo en el futuro. |
|  |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN 3: Información sobre los resultados de investigación a escalar**Indique y caracterice el estado de desarrollo de los resultados de investigación obtenidos y que desea escalar (máximo 2 páginas) |
| Mencionar el nivel de TRL de los resultados de investigación a escalar | TRL |
| Describa de manera concisa el o los resultados de investigación y el nivel de validación del resultado obtenido hasta el momento, también si ha recibido financiamiento público o privado antes (indicar concurso, año, monto, compromisos), y si cuenta con algún tipo de protección de propiedad intelectual. (Ej. Nivel de validación: solo diseñado, ha sido validado a escala de laboratorio experimental, cuenta con pruebas de concepto, ha sido evaluado a pequeña escala, ha realizado pruebas a escala piloto, otros) |

|  |
| --- |
| **Sección 4: Describa la metodología y actividades propuestas para acelerar el nivel de TRL de los resultados de investigación antes caracterizados (máximo 2 páginas).** |
| Nivel de TRL que alcanzaría con la metodología y actividades propuestas | TRL |
| Describa de manera concisa la metodología que empleará para el escalamiento de TRL propuesto y como comprobará el avance. Debe indicar el nivel de TRL que alcanzará y justificarlo. (Puede guiarse por el Anexo Aspectos Generales de los TRL, incorporados a las bases de postulación).  |

|  |
| --- |
| **Sección 5: Oportunidad de mercado.****Se debe identificar la potencialidad de la tecnología a escalar, para ello debe indicarse de forma clara, concreta y concisa, la oportunidad de mercado y el mercado objetivo, y de ser posible el impacto proyectado (Máximo 1 página).** |
| Indique si sus resultados de investigación tienen aplicabilidad industrial o corresponden a un servicio/producto de interés público. Incluir en esta sección cualquier feedback o conversación que se ha realizado previamente sobre la relevancia del problema a resolver o de la solución propuesta. |

|  |
| --- |
| **Sección 5: Carta Gantt y presupuesto**Debe adjuntar carta Gantt con detalle de actividades a realizar, el período en que se realiza cada actividad, el(la) responsable, el resultado esperado de cada actividad (entregables) y el presupuesto asociado, de acuerdo al formato que se entrega a continuación. Revise los ítems de financiamiento permitidos. |

Tabla 1: formato de presupuesto

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM**  | **Unidad** | **Unidades**  | **Valor de la unidad** | **Recursos Solicitados ($)** |
| **Recursos humanos** |  |  |  |  |
| Indicar nombre y cargo | *Ej: horas/semana*) | *Ej: 4 horas/semana* | *Ej: $x/hora* |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Gastos operacionales** |  |  |  |  |
| Insumos de laboratorio |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Servicios de…. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total ($)** |  |  |  |  |

Tabla 2: formato de carta gantt

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Actividad | Responsable | Personal de apoyo participante | Resultado esperado (entregable) | Meses |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Sección 6: Equipo de trabajo**Completar la siguiente tabla (puede insertar filas si fuese necesario), para el equipo de que acompañan a los investigadores (para los(as) estudiantes, técnicos u otro personal de apoyo). |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y Apellido | Rut | Correo electrónico | Facultad/Depto/lab | Título/Grado\* | Rol que cumple en el proyecto | Tiempo de dedicación (hr/mes) | Meses que trabajará en el proyecto |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\*Indicar si es estudiante de pre o postgrado

Como investigador(a) principal declaro haber leído las bases, estar de acuerdo con ellas, y que toda la información contenida en este formulario es fidedigna.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre investigador(a) principal

RUT

Unidad Académica.