

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**PRIMERA CONVOCATORIA**

**PROGRAMA ACELERADOR DE RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN**

**Convocatoria 2022**

**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 de(de la) Investigador(a) principal | | | | |
|  | Las propuestas pueden ser presentadas por un(a) investigador(a) individual o por un equipo de investigadores. El/la investigador(a) principal debe tener un contrato de al menos 22 horas/semana y pertenecer a alguna de las 5 facultades de 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) |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **SECCIÓN 2: 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 | |
| Nivel de TRL de los resultados de investigación a escalar |  |
| 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. Máximo 2 páginas. (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, otra). | |

|  |
| --- |
| **Sección 3: Describa la metodología y actividades propuestas para acelerar el nivel de TRL de los resultados de investigación antes caracterizados.** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nivel de TRL que alcanzaría con la metodología y actividades propuestas |  |
| 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. Máximo 2 páginas. (Puede guiarse por el Anexo Aspectos Generales de los TRL, incorporados a las bases de postulación). | |

|  |
| --- |
| **Sección 4: Oportunidad de mercado** |

|  |  |
| --- | --- |
| Indique si sus resultados de investigación tienen aplicabilidad industrial o corresponden a un servicio/producto de interés público |  |
| Se debe identificar la potencialidad de la tecnología a escalar. Debe indicarse de forma clara, concreta y concisa, la oportunidad de mercado y el mercado objetivo, o el impacto proyectado.  Adicionalmente deberá indicar si ha tenido acercamiento previo con alguna empresa o institución, y si ha recibido algún tipo de feedback de la industria respecto a la relevancia del problema a resolver o de la solución propuesta. Máximo 1 página. | |

|  |
| --- |
| **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.

Puede adjuntar un archivo excel en esta sección y acá pegar una imagen de la Carta Gantt y del presupuesto. Revise los ítems de financiamiento permitidos.

|  |
| --- |
| **Sección 6: Equipo de trabajo** |

Completar la siguiente tabla (puede insertar filas si fuese necesario), para el equipo de investigadores(as) que acompañan al (a la) investigador(a) principal

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

Completar la siguiente tabla (puede insertar filas si fuese necesario), para los(as) estudiantes, técnicos u otro personal de apoyo

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y Apellido | Correo electrónico | Título/grado | Rol que cumple en el proyecto | Tiempo de dedicación |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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.

Firma

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

Nombre investigador(a) principal

RUT

**ANEXO 1.**

**ITEMS DE FINANCIAMIENTO PERMITIDOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Item de financiamiento** | **Subitem** | **Documento con el que se rinde el gasto** |
| Recursos humanos | Técnicos de laboratorio | Se requiere boleta de honorarios |
| Incentivo estudiantes pregrado | Se requiere boleta de honorarios |
| Incentivo estudiantes postgrado | Se requiere boleta de honorarios |
| Gastos operacionales | Servicios de análisis de laboratorio | Se requiere factura |
| Insumos de laboratorio | Se requiere factura |
| Servicios de prototipado | Se requiere factura |
| Servicios de maquila y/o procesos | Se requiere factura |
| Estudios de factibilidad técnica | Se requiere factura |
| Estudios regulatorios | Se requiere factura |
| Benchmarking con tecnologías competidoras | Se requiere factura |
| Asesoría para definir estrategias de diferenciación | Se requiere factura |
| Asesorías de validación de tecnología | Se requiere factura |

Notas:

1.Por las restricciones de las agencias CORFO y ANID, no será factible contratar servicios internos en la UC.

2. Para cualquier gasto por sobre $1.000.000 se requiere de 3 cotizaciones