

Mendoza, 06 de Mayo de 2022.

RESOLUCIÓN DE DECANO N° 011/2022

CONVOCATORIA EXCEPCIONAL A PRESENTACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN DE CÁTEDRA.

VISTO:

La necesidad de promover la realización de actividades de investigación de cátedras por parte del cuerpo docente de la FCM, y;

CONSIDERANDO:

Que corresponde la aprobación del formulario mediante el cual se hagan las posibles presentaciones de proyectos de investigación de cada cátedra o instituto de la Facultad, elaborado por la Subsecretaria de Investigación Médica de la Secretaría de Posgrado y Educación Continua.

Que en uso de sus atribuciones según el art. 40° del Estatuto de la Universidad

**EL DECANO A/C DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
DE LA UNIVERSIDAD DE MENDOZA**

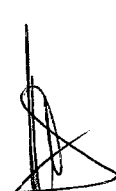
RESUELVE:

Artículo 1°: Convocar a la presentación de proyectos de investigación de cátedras por parte del cuerpo docente de la Facultad de Ciencias Médicas.

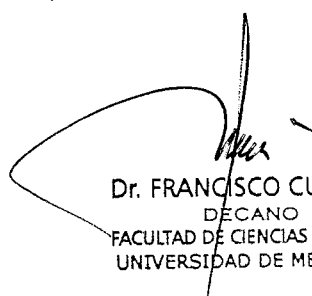
Artículo 2°: Establecer que los proyectos de investigación de cátedras deberán ser presentados al Subsecretario de Investigación Médica, completando el formulario que se aprueba en la presente resolución y que figura en el Anexo 1 de la misma, con el cual serán evaluados los mismos.

Artículo 3°: Los proyectos deberán ser presentados entre el 09 y el 30 de mayo del presente año.

Artículo 4°: Comuníquese a quienes corresponda y cumplido, archívese.



Mgter. Lic. ROBERTO MUSSO
SECRETARIO ADMINISTRATIVO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD DE MENDOZA



Dr. FRANCISCO CUTRONI
DECANO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD DE MENDOZA



RESOLUCIÓN DE DECANO N° 000/2021- ANEXO I
FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN



Llamado a Concurso de Proyectos de Investigación de Cátedras

Docentes Investigadores Facultad de Ciencias Médicas

2022-23

CARÁTULA PROYECTO DE INVESTIGACIÓN DE CÁTEDRAS 2022-23
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

Este documento debe presentarse digitalmente, firmado en original por el director de proyecto y presentar aval académico.

Título del proyecto

Project Title

Palabras Clave

--	--	--	--	--

Key Words

--	--	--	--	--

Línea prioritaria donde se encuentra enmarcado

Cátedra/s de la carrera de Ciencias Médicas

DNI:

Correo electrónico:

Teléfono de contacto:

Co-Director de proyecto

Apellido y Nombre:

DNI:

Correo electrónico:

Teléfono de contacto:

IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

Áreas de investigación

Título del proyecto

Línea prioritaria donde se encuentra enmarcado

Cátedra/s de la carrera de Ciencias Médicas



Área Temática y Especialidad (según su línea de trabajo específico):

Área temática

Especialidad

Responsable del Proyecto

Apellido y Nombre del Director:

Cargo docente en la Facultad de Ciencias Médicas (marque con una X)

Profesor Titular	Profesor Asociado	Profesor Adjunto	JTP	Otro
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Categoría de docente-investigador obtenida en categorización UM 2017 o 2018

1	2	3	4	5	No Categorizado
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datos de contacto

Correo electrónico institucional

Otro correo electrónico (particular)

Teléfono fijo

Teléfono celular



Equipo de Investigación

Co-director

Apellido y nombre:

DNI:

Máximo título alcanzado:

Cargo docente FCM:

Categoría Docente-Investigador DIUM:

Tareas a desarrollar:

Investigador (copie y pegue tantos como sea necesario)

Apellido y nombre:

DNI:

Máximo título alcanzado:

Cargo docente FCM:

Categoría Docente-Investigador DIUM:

Tareas a desarrollar:

Investigador externo (copie y pegue tantos como sea necesario)

Apellido y nombre:

DNI:

Máximo título alcanzado:

Cargo docente:

Lugar de Trabajo:

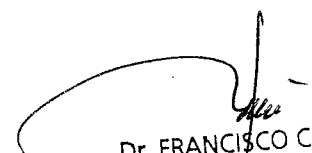
Categoría Docente-Investigador DIUM:

Tareas a desarrollar:

Becario diplomado (copie y pegue tantos como sea necesario)

Apellido y nombre:

DNI: Mgter. Lic. ROBERTO MUSSO
SECRETARIO ADMINISTRATIVO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD DE MENDOZA


Dr. FRANCISCO CUTRONI



Máximo título alcanzado:
Cargo docente UM:
Categoría Docente-Investigador DIUM:
Tareas a desarrollar:

Becario Alumno (copie y pegue tantos como sea necesario)

Apellido y nombre:
DNI:
Matrícula:
Año que cursa en FCM:
Tareas a desarrollar:

PLAN DE INVESTIGACIÓN

Resumen técnico (hasta 300 palabras)

Resumen en inglés (hasta 300 palabras)

Antecedentes (hasta 1000 palabras)

Objetivo general (hasta 100 palabras)

Objetivos específicos (hasta 300 palabras)



Metodología y diseño experimental (hasta 700 palabras)

Factibilidad y resultados esperados (hasta 300 palabras)

Formación de recursos humanos (hasta 200 palabras)

Alcance social y ético de la investigación (hasta 1 carilla- si se requiere informe del comité de ética, anexar al proyecto)

Lugar donde se desarrollará el proyecto

Cronograma de Actividades

Primer Año

Actividad (detalle)	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	Mes 9	Mes 10



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bibliografía (no exceder dos carillas)

--

TRANSMISIÓN DE RESULTADOS

Indique de qué manera prevé realizar la difusión de los resultados de la investigación.

(Marque con una X en cada caso, según corresponda)

- Publicaciones
- Participación en eventos académicos
- Registro de la propiedad de resultados
- Actividades de transferencia y/o vinculación

Si	No

Importante: En las publicaciones, participación en eventos académicos, científicos, etc., es imprescindible señalar la pertenencia institucional a la Facultad de Ciencias Médicas-UM en las producciones de los investigadores de los proyectos que cuentan con financiamiento de la FCM-UM.

VINCULACIONES INSTITUCIONALES O ACADÉMICAS

En caso de que el proyecto que se presenta posea vinculaciones con otros grupos de investigación, institucionales o académicos, consignar:

Título del Proyecto	
---------------------	--

Institución	
-------------	--

Magster, Lic. ROBERTO MUSSO
SECRETARIO ADMINISTRATIVO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD DE MENDOZA

Dr. FRANCISCO CUTRONI
DECANO

Apellido y Nombre (*)

(*) del investigador responsable con el que está vinculado.

7. PRESUPUESTO

Rubro	Descripción del gasto a realizar	Monto en pesos
Insumos		
Equipamiento		
Pasajes y viáticos		
Publicación de resultados		
Servicios técnicos y profesionales		
Otros		
Total		\$

- Viáticos hasta 20%
- Insumos hasta 60%
- Equipamiento hasta 60%
- Publicación de los resultados hasta 20%
- Servicios técnicos y profesionales hasta 20%
- Otros gastos hasta 10%

El presente formulario debe ser enviado por correo electrónico a la dirección de:

Asunto: Convocatoria 2022-23 APELLIDO Y NOMBRE (del director)

Formato: PDF

Nombre del archivo: Proyecto 2022-23 APELLIDO Y NOMBRE (del director)