PROGRAMA LA FAUD INVESTIGA

CONVOCATORIA 2024-2025

I-IDENTIFICACION DEL PROYECTO

\* campos obligatorios

# Título del Proyecto \*

|  |
| --- |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

# 

# Carrera\*

|  |
| --- |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

# Sede \*

☐Mendoza

☐Río Cuarto

☐San Rafael

# Línea de investigación FAUD \*

|  |
| --- |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

# Nombre y apellido del Director del Proyecto \*

|  |
| --- |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

# Email \*

|  |
| --- |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

# Teléfono\*

|  |
| --- |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

**EQUIPO DE INVESTIGACIÓN**

**\****(acompañar currículum vitae abreviado (máximo una carilla) de los miembros del equipo de investigación)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FUNCION** | **APELLIDO Y NOMBRES** | **Unidad Académica** | **Sede** | **Categoría** | **Grado Académico** |
| Director |  |  |  |  |  |
| Investigador |  |  |  |  |  |
| Investigador en formación |  |  |  |  |  |
| Estudiante de grado |  |  |  |  |  |
| Estudiante de posgrado  *Seguir insertando* |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Personal de apoyo externo a la UM** | | |
| **FUNCION** | **APELLIDO Y NOMBRES** | **GRADO DE FORMACIÓN/ ESPECIALIDAD** |
| Ej. Asesor |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**II-DESCRIPCION DEL PROYECTO**

# Título \*

|  |
| --- |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

# Resumen \*

# (mínimo 250 máximo 500 palabras)

|  |
| --- |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

# Palabras claves: mínimo 3 máximo 5. Separadas por punto y coma \*

|  |
| --- |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

# Justificación del proyecto y relevancia \*

# (mínimo 250 máximo 500 palabras)

|  |
| --- |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

# Estado actual del conocimiento sobre el tema \* (máximo 1000 palabras)

|  |
| --- |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

# Situación problemática, preguntas de investigación \* (máximo 500 palabras)

|  |
| --- |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

# Objetivos generales y particulares del proyecto\*

|  |
| --- |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

# Hipótesis de trabajo \*

|  |
| --- |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

# Metodología\*

|  |
| --- |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

# Actividades previstas para el desarrollo de la investigación: \*

# (Resuma el plan de trabajo y las técnicas a utilizar, según corresponda al contenido de la investigación)

|  |
| --- |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

# Cronograma de actividades: \*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Actividad* | *Mes 1* | *Mes 2* | *Mes 3* | *Mes 4* | *Mes 5* | *Mes 6* | *Mes 7* | *Mes 8* | *Mes 9* | *Mes 10* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# Resultados esperados: \*

# (Contribuciones del proyecto, posibilidades de difusión)

|  |
| --- |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

# Bibliografía: \*

|  |
| --- |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

**III. TRANSFERENCIA Y BENEFICIARIOS**

# Determinar con claridad quienes serán los beneficiarios del proyecto y el ámbito de la facultad en que se realizará la transferencia del conocimiento conseguido \*

|  |
| --- |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

**IV. SIN FINANCIAMIENTO DE LA UM**

## DECLARACIÓN JURADA

Acepto las Bases y Condiciones para la financiación de proyectos de investigación de la FAUD- UM y me comprometo a presentar los informes de avance y final en las fechas estipuladas. Todos los datos contenidos en el presente formulario tienen carácter de declaración jurada.

Mendoza,

Firma del Director Aclaración DNI