**Proyectos de Investigación de Cátedras -AÑO-**

**Informe de Avance - Investigación**

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

|  |
| --- |
| **IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO** |

**Título del proyecto**

|  |
| --- |
|  |

Línea de investigación prioritaria donde se encuentra enmarcado



**Responsable del Proyecto**

Apellido y Nombre del Director:

|  |
| --- |
|  |

Carrera a la que pertenece dentro de la FCS:

Sede:

**Datos de contacto**

|  |  |
| --- | --- |
| Correo electrónico institucional | **@um.edu.ar** |

**Fecha de inicio del proyecto:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Proyecto Interinstitucional:** | **SI** (indique Institución):  **……………………………** | **NO** |
| ¿Se realizó acuerdo específico para investigación conjunta? | **SI** | **NO** |

|  |
| --- |
| **PLAN DE INVESTIGACIÓN** |

**Resumen** (hasta 250 palabras)

|  |
| --- |
|  |

**Palabras claves** (mínimo 2 - máximo 5 separadas por punto y coma)

|  |
| --- |
|  |

**Objetivos y grado de cumplimiento** (hasta 300 palabras – indicar los objetivos propuestos originalmente y el grado de cumplimiento de los mismos, en %)

|  |
| --- |
|  |

**Metodología y diseño experimental** (hasta 1000 palabras, enumerar las actividades desarrolladas y las metodologías utilizadas para la obtención de los resultados)

|  |
| --- |
|  |

**Resultados preliminares** (productos del procesamiento y análisis de la información, resumen con los datos recolectados y el análisis estadístico. Cuando no se aplican análisis estadísticos, los resultados pueden ser frases o afirmaciones que resuman la información. Los resultados no deberán incluir especulaciones o apreciaciones personales. Tampoco se incluirá la interpretación de las observaciones realizadas. En todos los casos que corresponda debe incluir gráficos y/o tablas con sus correspondientes epígrafes y describa de manera clara haciendo mención a tablas o figuras con el número que le corresponda. Cuando corresponda deberá incluir la estadística).

|  |
| --- |
|  |

**Conclusiones** (hasta 500 palabras) (sintetizar los principales aportes del trabajo)

|  |
| --- |
|  |

**Bibliografía** (máximo 1000 palabras)

|  |
| --- |
|  |

**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 | % cumpli-miento |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **EQUIPO DE INVESTIGACIÓN** |

|  |
| --- |
| Detalle el equipo de investigación con el que se lleva a cabo el proyecto.  En el caso de alguna baja del recurso humano, detalle el motivo de la misma. |
|  |
| Detalle si hay tesistas que presentaron o presentarán resultados del proyecto de investigación. **Nombre y Apellido, Carrera, tema de tesis y si fue o no rendida.** |
|  |

**Informe de Becarios**:

Cada uno de los Becarios de Investigación que han concluido el proyecto deben realizar un “***Informe de desempeño***”. Deberá estar escrito y firmado en primera persona por cada uno de dichos Becarios y contener, en no más de tres carillas:

- El detalle de las tareas realizadas durante el proyecto.

- Una descripción de sus aprendizajes más significativos en torno a las tareas realizadas.

- Un relato de su experiencia al lado de los investigadores que lo han guiado.

|  |
| --- |
| **TRANSMISIÓN DE RESULTADOS** |

**Indique si ha realizado transmisión de los resultados preliminares**. (Marque con una X en cada caso, según corresponda)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Si | No |
| Publicaciones |  |  |
| Participación en eventos académicos |  |  |
| Registro de la propiedad de resultados |  |  |
| Actividades de transferencia y/o vinculación |  |  |

|  |
| --- |
| **Artículos en revistas** |
| **Título**: |
| **Autores**: |
| **Revista en la que fue publicado:** |
| **DOI**: |
| **Link**: |
| **Tipo de trabajo (revisión, artículo original)** |
| **Estado de publicación (publicado, en revisión, enviado)** |

|  |
| --- |
| **Eventos científicos publicados** |
| **Título**: |
| **Autores**: |
| **Evento:** |
| **Lugar y fecha**: |
| **Alcance**: Nacional Internacional |
| **Modalidad: Presentación oral Póster Otra (detalle)** |

|  |
| --- |
| **Actividades de transferencia y/o vinculación** |
| **Tipo de actividad**: |
| **Nombre de la actividad**: |
| **Modalidad (virtual, presencial)** |
| **Lugar y fecha**: |
| **Alcance**: Nacional Internacional |
| **Destinatarios:** |
| **Participantes del equipo:** |

|  |
| --- |
| **VINCULACIONES INSTITUCIONALES O ACADÉMICAS** |

En caso de que el proyecto llevado a cabo posea vinculaciones con otros grupos de investigación, institucionales o académicos, consignar:

|  |  |
| --- | --- |
| **Título del Proyecto** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Institución** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido y Nombre (\*) |  |

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

|  |
| --- |
| **FINANCIAMIENTO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Honorarios para equipo de investigación** (detalle si es ad honorem o rentado cada integrante) |  |
| **Becas de investigación** (detalle si hubo o no becas para alumnos en el proyecto) |  |
| **Monto del 1° desembolso solicitado** |  |
| **Monto del 2° desembolso a solicitar (en caso de ser necesario)** |  |
| **Destino de los fondos** |  |

|  |
| --- |
| **PROBLEMÁTICAS ENCONTRADAS** |

Detalle de los inconvenientes encontrados durante el desarrollo de la primera etapa del proyecto de investigación.

|  |
| --- |
|  |

………………………………………….

**Firma del Director**

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

[investigaciones.salud@](about:blank)[um.edu.ar](mailto:investigaciones.medicas@um.edu.ar)

**Asunto: INFORME AVANCE -AÑO- APELLIDO Y NOMBRE (del director)**

**Formato: PDF**

**Nombre del archivo: Proyecto -AÑO- APELLIDO Y NOMBRE (del director)**