**ANEXO 12. SOLICITUD PARA LA APROBACIÓN DE PROYECTOS**

**DE CONTINUIDAD Y PUBLICACIÓN**

Ibarra, *(colocar la fecha)*

PhD

Jesús Muñoz Diez

**PRORRECTOR DE LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE IBARRA**

**.-**

Ante todo, reciba un cordial saludo.

Por medio, pongo a su consideración la fase de continuidad o publicación del proyecto **“Colocar nombre del proyecto”** aprobado en la convocatoria **“año de la convocatoria”.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Título del Proyecto**
 |   |
| 1. **Nombre de la Escuela**
 |   |
| 1. **Nombre de la Carrera**
 |   |
| 1. **Temática priorizada el año de la participación en la convocatoria**
 | Elija un elemento. |
| 1. **Dominio Académico**
 | Elija un elemento. |
| 1. **Línea de Investigación**
 | Elija un elemento. |
| 1. **Fecha de Inicio**
 | Haga clic aquí para escribir una fecha. |
| 1. **Fecha de Finalización**
 | Haga clic aquí para escribir una fecha. |
| 1. **Tipo de Investigación**
 | Elija un elemento. |
| 1. **Clasificación por Disciplina Científica**
 | Elija un elemento. |
| 1. **Clasificación por Objetivo Socio-Económico**
 | Elija un elemento. |
| 1. **Clasificación por Área de Conocimiento**
 | Elija un elemento. |
| 1. **Clasificación por Subárea de Conocimiento**
 | Elija un elemento. |
| 1. **Clasificación por Subárea Específica**
 | Elija un elemento. |
| 1. **Clasificación por Alcance Territorial**
 | Elija un elemento. |
| 1. **Instituciones colaboradoras (nacionales e internacionales)**
 |  |
| 1. **Es miembro de una red nacional o internacional de investigación (Mencione el nombre**
 |  |
| 1. **Grupo de investigación**
 | Código: |
|  | Nombre: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Conformación del equipo de investigación**  |  |  |
| 1. **Docentes de pregrado y postgrado participantes en el proyecto**
 |
| Nombres y apellidos | Número de cédula o pasaporte | Rol | Institución | Escuela/Facultad | Número de horas semanales  | Investigador acreditado en laSENESCYT |
|
|  |  | Elija un elemento. |  |  |  |  SI [ ]   |  NO [ ]  |
|  |  | Elija un elemento. |  |  |  |  SI [ ]   |  NO [ ]  |
| 1. **Estudiantes de pregrado y postgrado participantes en el proyecto.** Nota: recuerde que las formas de participación de los estudiantes son: efectúa su trabajo de titulación o es ayudante de investigación. No se aceptan las participaciones de estudiantes fuera de estas categorías.
 |
| Nombres y apellidos | Número de cédula o pasaporte | Rol  | Institución | Escuela/Facultad | Número de horas semanales |
|
|  |  | Elija un elemento. |  |  |  |
|  |  | Elija un elemento. |  |  |  |
| 1. **Personal administrativo participante en el proyecto**
 |
| Nombres y apellidos | Número de cédula o pasaporte | Departamento | Título académico | Grado científico | Número de horas semanales |
|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Componente técnico**

|  |  |
| --- | --- |
| **Describir el equipo de investigación e interdisciplinariedad que continuará en el proyecto (ejemplo)****Resultados Alcanzados****Resultados esperados del proyecto de continuidad** | Especificar las funciones de cada uno de los miembros del equipo de investigación que continuarán en el proyecto.Describa las alianzas estratégicas, relaciones interinstitucionales, redes de contacto, autogestión y generación de conocimiento hasta la fecha. Detallar el porcentaje de avance del proyecto.Describa las actividades planificadas para el presente año. |

|  |
| --- |
| 1. **Planificación temporal del proyecto**
 |
| Objetivo específico  | Actividad | 2023 | 2024 | 2025 |
| ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC | ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC | ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC |
| 1 | 1.1  (%) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1.2 (%) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1.3 (%) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 | 2.1 (%) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2.2 (%) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2.3 (%) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**24. Registro de presupuesto (para realizar los cálculos ver archivo Excel: Registro de Presupuesto\_2023)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | **DURACIÓN:** | **DESDE:** |   |   | **HASTA:** |   | **AÑO DE VIGENCIA:**  | 2023 |   |
| **N°** | **RUBRO** | **UNIDAD** | **CANTIDAD** | **COSTO UNITARIO** | **COSTO TOTAL** | **FUENTES DE FINANCIAMIENTO** | **AÑO 2023** |
| **OTRA ENTIDAD** | **PUCE-SI** | **PUCE-SI** |
| **COSTO FIJO** | **COSTO VARIABLE** | **COSTO FIJO** | **COSTO VARIABLE** |
| **1** | **REMUNERACIONES** |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
|   | Director | Hora | 240 | 6,60 | **1.584,00** |   | 1.584,00 |   | 1.584,00 |   |
|   | Docente Investigador | Hora |   | 6,60 | **0,00** |   | 0,00 |   | 0,00 |   |
|   | Docente Investigador | Hora |   | 6,60 | **0,00** |   | 0,00 |   | 0,00 |   |
|   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| **2** | **SUMINISTROS Y MATERIALES** |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
|   | Material didáctico Cds | Unidad | 20 | 0,30 | **6,00** |   |   | 6,00 |   | 6,00 |
|   | Material didáctico carpetas | Unidad | 10 | 1,50 | **15,00** |   |   | 15,00 |   | 15,00 |
|   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| **3** | **SERVICIOS** |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
|   | Fotocopiado e impresiones | Unidad | 50 | 0,25 | **12,50** |   |   | 12,50 |   | 12,50 |
|   | Fotocopiado e impresiones | Unidad | 100 | 0,05 | **5,00** |   |   | 5,00 |   | 5,00 |
|   | Fotocopiado e impresiones | Unidad | 300 | 0,02 | **6,00** |   |   | 6,00 |   | 6,00 |
|  | Llamadas regionales  | Unidad | 0 | 0,06 | **0,00** |   | 0,00 |   | 0,00 |   |
|  | Llamadas celulares | Unidad | 0 | 0,15 | **0,00** |   | 0,00 |   | 0,00 |   |
|  | Computador | Kilovatios | 0 | 0,07 | **0,00** |   | 0,00 |   | 0,00 |   |
|  | Impresora | Kilovatios | 0 | 0,07 | **0,00** |   | 0,00 |   | 0,00 |   |
|  | Lámparas | Kilovatios | 0 | 0,07 | **0,00** |   | 0,00 |   | 0,00 |   |
|  | Internet | Kilovatios | 0 | 0,43 | **0,00** |   | 0,00 |   | 0,00 |   |
|  |  |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| **4** | **OTROS GASTOS** |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
|   | Gastos administrativos | Unidad | 1 | 11,13 | **11,13** |   | 11,13 |   | 11,13 |   |
| **TOTAL** |  **1.639,63**  |  **-**  |  **1.595,13**  |  **44,50**  |  **1.595,13**  |  **44,50**  |

**38. FIRMAS**

**SOLICITA LA APROBACIÓN DEL PRESENTE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:**

(Nombre y apellido del director del Proyecto)

DIRECTOR DEL PROYECTO

Fecha:

(Nombre y apellido del Coordinador de Investigación de la Carrera)

RESPONSABLE DEL ÁREA DE INVESTIGACIÓN DE LA CARRERA

Fecha:

(Nombre y apellido del director de la Escuela)

DIRECTOR DE ESCUELA

Fecha:

**REVISA LA PRESENTE SOLICITUD:**

(Nombre y apellido del Oficial del Proyecto)

OFICIAL DEL PROYECTOS DEL CENTRO DE INVESTIGACIÓN

Fecha:

**REVISA LA PRESENTE SOLICITUD:**

(Nombre y apellido del director del Centro de Investigaciones)

COORDINADOR/A DEL CENTRO DE INVESTIGACIÓN

Fecha:

**REVISA LA PRESENTE SOLICITUD:**

(Nombre y apellido del director del Centro de Investigaciones)

DIRECTORA ACADÉMICA

Fecha:

**APRUEBA LA PRESENTE SOLICITUD:**

PhD. Jesús Muñoz Diez

PRORRECTOR DE LA PUCE-Ibarra

Fecha: