Identificación del Proyecto

|  |  |
| --- | --- |
| Título del Proyecto |  |
| Duración total del proyecto (meses)  |  |
| Indique con una **cruz** si su proyecto tendrá resultados | Dentro de los 2 primeros meses |  |
| Dentro de los primeros 6 meses |  |
| Dentro de los 12 meses de ejecución |  |

1. **Identificación del Director / Investigador Responsable**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre y Apellido  |  | CUIT/CUIL(sin guiones) |  |
| Correo Electrónico |  | Teléfono |  |
| Localidad |  | Provincia |  |
| Organización a la que pertenece |  |

1. **Identificación de los integrantes del equipo de trabajo**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y Apellido | CUIT/CUIL (sin guiones) | Correo Electrónico | Organización a la que pertenece | ROL en el proyecto *(investigador, técnico, becario, estudiante, experto, otros: aclarar)* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Descripción técnica del proyecto**

Objetivos generales y particulares científicos y/o tecnológicos

|  |
| --- |
|  |

Resultados y avances preliminares del grupo, pertinentes al desarrollo que propone

|  |
| --- |
|  |

Descripción detallada del tema a desarrollar, el problema a solucionar o la oportunidad emergente.

|  |
| --- |
| *(Describa de qué manera y a través de qué mecanismos de implementación el resultado del proyecto impactaría positivamente sobre la capacidad de respuesta frente a la pandemia.)* |

Descripción de las actividades que se prevén desarrollar en el marco del proyecto

|  |
| --- |
|  |

1. **Impacto del proyecto**

Descripción detallada de Procesos/Productos/Servicios y Resultados con Valor Económico y/o Social esperables del proyecto al término de su ejecución

|  |
| --- |
|  |

Informar sobre las previsiones que se tomarán para evitar posibles riesgos ambientales, y para salvaguardar los requisitos bioéticos nacionales, durante la ejecución del proyecto

|  |
| --- |
| *(Dictamen del Comité de Ética a la Investigación)* |

1. **Cronograma de Actividades**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Actividad | Hito de cumplimiento | Entregable para verificar la actividad | Mes de ejecución |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Presupuesto solicitado**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rubro*(Insumos, Equipamiento, Viajes y Viáticos, Bibliografía, Servicios de Terceros, Otros Gastos)* | Detalle de la adquisición | Monto estimado | Observaciones a tener en cuenta para su adquisición / disponibilidad en el mercado |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Otras fuentes de financiamiento.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la Institución (Instituciones Públicas, Privadas, BID, Banco Mundial, otros) | Fecha | Monto Solicitado | Financiamiento Otorgado |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Firma del Director / Investigador Responsable Aval Institucional IB*