####

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE LA SANTÍSIMA CONCEPCIÓN**

**VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO**

**DIRECCIÓN DE INNOVACIÓN**

#### CONCURSO INTERNO

#### FONDO PARA EL TRABAJO COLABORATIVO EN I+D+i+e CON ENTIDADES EXTERNAS A LA UCSC 2019

#### BÚSQUEDA DE DESAFÍOS EN I+D+i CON EL MEDIO EXTERNO

**I. IDENTIFICACION DE LA INICIATIVA**

|  |
| --- |
| Título *(Máximo 150 caracteres).*  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ciudad |  | Fecha de Inicio y Término |  |
| Institución (es) /Entidad (es) Contraparte  |  | Nombre Persona(s) Institución/Entidad Contrataparte *(con quién se trabajará)* |  |

**ÁREA DE I+D+i** *(puede seleccionar más de una alternativa)*

|  |  |
| --- | --- |
| Área Prioritaria Desarrollo Costero Sustentable |  |
| Área Prioritaria Educación y Desarrollo en Contexto de Vulnerabilidad |  |
| Área Emergente Recursos Hídricos |  |
| Área Emergente Energía |  |
| Área Emergente Salud |  |
| Área Emergente Ciencias del Deporte |  |
| Otra (especifique): |  |

# RESUMEN DE LA POSTULACIÓN Describa los principales puntos que se abordarán: actividad a desarrollar, objetivo general y específicos, fundamentación y resultados esperados (máximo 1 página).

|  |
| --- |
|  |

**II. IDENTIFICACIÓN DEL ACADÉMICO RESPONSABLE (2 horas de dedicación máxima semanal).**

|  |
| --- |
| **Nombre Completo:** |
| **RUT:** |
| **Facultad / Instituto:** |
| **Horas de contrato:** |
| **Tipo de Contrato:** |
| **Antigüedad en la Universidad** *(años)***:** |
| **Teléfono:** | **Correo Electrónico:** |
| **Firma Responsable:** | **Nombre y Firma Decano o Director:** |

**ANTECEDENTES QUE DAN CUENTA DE LA TRAYECTORIA EN MATERIAS DE INNOVACIÓN, EMPRENDIMIENTO Y/O TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA** *(últimos 5 años)*

### FORMACIÓN EN INNOVACIÓN, EMPRENDIMIENTO Y TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre Curso Formación/Capacitación | Nombre Entidad que dictó la Formación | Año | Descripción General de Contenidos Vistos |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

### PROYECTOS EXTERNOS DE INNOVACIÓN, EMPRENDIMIENTO Y TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Código Proyecto/Línea | Nombre Proyecto | Entidad Financiamiento | Rol en elProyecto | Año |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**PUBLICACIONES** (proporcione la referencia completa): Incluya sólo trabajos publicados, asociados al área de estudio.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Título artículo/Autores/Revista/Volumen/Páginas/Año | Indexación (WOS/Scielo/Scopus) | Proyecto Asociado (\*) |
|  |  |  |
|  |  |  |

(\*) En caso que corresponda

**PRODUCTOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipo *(Patentes, derechos de autor, marcas, entre otros)* | Título | Año |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OTRAS ACTIVIDADES DE INNOVACIÓN, EMPRENDIMIENTO Y TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre Actividad  | Descripción | Año |
|  |  |  |
|  |  |  |

**IDENTIFICACIÓN DEL ACADÉMICO COLABORADOR (1 hora de dedicación máxima semanal).**

|  |
| --- |
| **Nombre Completo:** |
| **RUT:** |
| **Facultad / Instituto:** |
| **Horas de contrato:** |
| **Tipo de Contrato:** |
| **Antigüedad en la Universidad** *(años)***:** |
| **Teléfono:** | **Correo Electrónico:** |
| **Firma Colaborador:** | **Nombre y Firma Decano o Director:** |

**ANTECEDENTES QUE DAN CUENTA DE LA TRAYECTORIA EN MATERIAS DE INNOVACIÓN, EMPRENDIMIENTO Y/O TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA** *(últimos 5 años).*

### FORMACIÓN EN INNOVACIÓN, EMPRENDIMIENTO Y TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre Curso Formación/Capacitación | Nombre Entidad que dictó la Formación | Año | Descripción General de Contenidos Vistos |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

### PROYECTOS EXTERNOS DE INNOVACIÓN, EMPRENDIMIENTO Y TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Código Proyecto/Línea | Nombre Proyecto | Entidad Financiamiento | Rol en elProyecto | Año |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**PUBLICACIONES** (proporcione la referencia completa): Incluya sólo trabajos publicados, asociados al área de estudio.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Título artículo/Autores/Revista/Volumen/Páginas/Año | Indexación (WOS/Scielo/Scopus) | Proyecto Asociado (\*) |
|  |  |  |
|  |  |  |

(\*) En caso que corresponda

**PRODUCTOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipo *(Patentes, derechos de autor, marcas, entre otros)* | Título | Año |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OTRAS ACTIVIDADES DE INNOVACIÓN, EMPRENDIMIENTO Y TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre Actividad  | Descripción | Año |
|  |  |  |
|  |  |  |

**III. FORMULACION DE LA INICIATIVA**

**OBJETIVO GENERAL**

|  |
| --- |
|  |

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

|  |
| --- |
|  |

**FUNDAMENTACIÓN** Debe incluir una exposición clara y precisa de la oportunidad de realizar la actividad, su fundamento teórico (en caso que aplique), relevancia para la Universidad y su motivación personal/profesional de realizarla (Máximo 1 página).

|  |
| --- |
|  |

**RESULTADOS ESPERADOS DE LA INICIATIVA**. Indique el tipo de resultados que contempla generar. **Revisar resultados esperados en bases del Concurso** (Máximo 1 página).

|  |
| --- |
|  |

**IV. PLAN DE TRABAJO Y CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**: En el siguiente cuadro indique la duración estimada de las diferentes actividades de la iniciativa a realizar, marcando los meses que corresponda. **Destacar Hitos Relevantes**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Objetivo(s) Asociado  | Descripción Actividades (Incluya hito relevante de logro) | **Fecha de realización** | **Meses (marque con una X, según corresponda)** |
| **Inicio** | **Término** | **Mes 1** | **Mes 2** | **Mes 3** | **Mes 4** | **Mes 5** | **Mes 6** | **Mes 7** | **Mes 8** | **Mes 9** | **Mes 10** | **Mes 11** | **Mes 12** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**V. RECURSOS SOLICITADOS**

Especifique en detalle el tipo, cantidad y valor unitario de los recursos que solicita dentro de cada ítem, justificando su adquisición. La justificación es particularmente importante para la evaluación de la iniciativa.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ítem** | **Descripción** | **Cantidad** | **Valor Unitario** | **Total ($)** |
| Gastos de merchandising |  |  |  |  |
| Gastos de café |  |  |  |  |
| Gastos de publicidad |  |  |  |  |
| TOTAL SOLICITADO |  |  |  |

Si solicita recursos en otra Unidad/Facultad de la Universidad, especifique *(dónde, monto y descripción del o los recursos solicitados)*:

|  |
| --- |
|  |

**VI. OTROS ANTECEDENTES QUE DEBE PRESENTAR**

### CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA AUSENTARSE DE LA INSTITUCION Y ORGANIZACIÓN DE ACTIVIDADES ACADEMICAS EN SU AUSENCIA Y RETORNO.

* CARTA INTERÉS DE LA(S) ENTIDAD (ES) COLABORADORA PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.
* COTIZACIONES (en los ítems que corresponda).
* CARTAS QUE CERTIFIQUEN FUENTES EXTERNAS DE FINANCIAMIENTO (cuando corresponda).