**Anexo n° 01. Modelo de solicitud**

(Estará sujeto a modificaciones si es necesario)

Solicito: Financiamiento para la investigación

Señor (a) director (a) de la Dirección de Gestión Estratégica de Investigación de la Universidad Nacional de Huancavelica
S.D.
Yo, .....,(Estudiante / Egresado / graduado) de la (Facultad/UPG-Facultad) de (Escuela Profesional/ Maestría en Mención / Doctorado en Mención) de: …….
……, identificado con D.N.I. N°. ....., con domicilio:(Calle,Psje.,Jr.,Av.).....
Distrito.....Provincia: ..... Región: ..... correo:

Ante usted, con el debido respeto me presento y expongo:

Que, teniendo conocimiento del concurso de financiamiento de investigación, solicito a usted, se me considere como postulante con la investigación titulada (……) que serán ejecutadas por el equipo de investigación que lidero.

| Tipo de Investigación | Nivel | Marcar (X) |
|---|---|---|
| Investigación científica | Aplicada | |
| Investigación Tecnológica | Aplicada | |

Alineación:

- Temáticas priorizadas en el Reglamento de la Ley FOCAM:
- Líneas de investigación de la UNH:
- Plan de Desarrollo Concertado Regional de Huancavelica:

Para cuyo efecto, adjunto los requisitos exigidos en el reglamento y las bases del concurso.

POR LO EXPUESTO:

Señor Director (a), recurro acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Huancavelica, ……de ..... de 20……

Nombres y apellidos:
DNI:
Nª Cel:
Nª correo electrónico:

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**Anexo n° 02: Modelo de carta de compromiso**

**Carta de compromiso de participación activa en el desarrollo de la investigación (docente y postulantes)**

Yo, ....., (Docente / Estudiante / Egresado / graduado) de la (Facultad/UPG-Facultad) de (Escuela Profesional/ Maestría en Mención / Doctorado en Mención) de: ……

…… ……, identificada con (D.N.I. / DNI y Cod. Matricula) N°....., con domicilio legal en (Calle, Psje.,Jr., Av.) .....

Distrito.....Provincia: ..... Región:

Celular:..... Correo electrónico institucional ……..

En mi calidad de Investigador ( Asesor / Estudiante/ Tesista**)** de la investigación titulada:

.....

.....

.....

Declaro bajo juramento que me comprometo a participar activamente en el desarrollo de la investigación hasta su culminación sin interrupción, y de no tener deudas pendientes con la UNH.

De lo contrario me someto a las sanciones establecidas en el REGLAMENTO y BASES DEL CONCURSO, así como a las que me alcancen el Código Civil y Normas Legales conexas por el incumplimiento del presente compromiso.

En señal de cumplimiento del presente documento firmo en la ciudad de Huancavelica a los.....días del mes de.....de 20……

Nombres y apellidos
DNI

**Anexo n° 03: Plan de trabajo**

(Estará sujeto a modificaciones si es necesario)

1. **Cronograma de actividades (física)**

| Nombre del proyecto | |
|---|---|

| Propósito/objetico general | |
|---|---|

| **Actividades** | **Meta física** | | **Meses (hasta)** | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **cantidad** | **Unidad de medida** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **…** | **10** | **11** | **12** |
| Componente 1/objetivo especifico | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Componente 2/objetivo especifico | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Componente 3/objetivo especifico | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Componente 4/objetivo especifico | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

*Adicione o quite componentes y/o filas dentro de cada componente si es necesario

Informe de avance técnico y financiero: _____ cada 4 meses

_____

Firma del tesista

## 2. Cronograma presupuestal

| Especifica de Gasto | Descripción | Unid. Med. | Cant. | Costo unitario | MESES 20…… 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | .. | 10 | 11 | 12 | Costo total | % de Distr. | Actividad del proyecto | Objetivo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **I. Equipos (sin % máximo)** | | | | | | | | | | | | | | | | | **3,250.00** | | | |
| | Balanza digital. | 1 | unidad | 150.00 | | | x | | | | | | | | | | 150.00 | | Preparar las porciones de la intervención nutricional de acuerdo con el protocolo. | Aplicar una intervención nutricional a los niños del grupo experimental |
| | balanza pediátrica con tallímetro | 1 | unidad | 1,000.00 | | | x | | | | | | | | | | 1,100.00 | | Medir el peso y la talla de los participantes antes y después de la intervención | Evaluar el efecto de la intervención sobre el estado nutricional y los niveles de hemoglobina |
| | Laptop intel Core i3 / i5 | 1 | unidad | 2,000.00 | | | x | | | | | | | | | | 2,000.00 | | Comparar y analizar estadísticamente los resultados obtenidos. | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Materiales e Insumos (sin % máximo)** | | | | | | | | | | | | | | | | | **2,075.00** | | | |
| | Tubos para muestras | unidad | 100 | 2.00 | | | x | | | | | | | | | | 200.00 | | Tomar y acondicionar las muestras de sangre de los participantes. | Determinar los niveles de hemoglobina de los niños antes y después de la intervención |
| | gradilla para tubos de muestras | unidad | 3 | 45.00 | | | x | | | | | | | | | | 135.00 | | | |
| | etiquetas para tubos de muestras | rollos | 2 | 30.00 | | | x | | | | | | | | | | 60.00 | | | |
| | Guantes descartables | caja | 2 | 30.00 | | | x | | | | | | | | | | 60.00 | | | |
| | alcohol | litro | 3 | 15.00 | | | x | | | | | | | | | | 30.00 | | | |
| | algodón | paquete | 5 | 5.00 | | | x | | | | | | | | | | 25.00 | | | |
| | gasas | paquete | 5 | 5.00 | | | x | | | | | | | | | | 25.00 | | | |
| | lancetas | caja | 2 | 30.00 | | | x | | | | | | | | | | 60.00 | | | |
| | Contenedores para transporte de muestras | unidad | 2 | 200.00 | | | x | | | | | | | | | | 400.00 | | Enviar las muestras al laboratorio y obtener los resultados de hemoglobina. | |
| | Platos, cucharas y vasos | ciento | 2 | 25.00 | | | x | | | | | | | | | | 50.00 | | Preparar las porciones de la intervención nutricional de acuerdo con el protocolo. | Aplicar una intervención nutricional a los niños del grupo experimental |
| | Alimentos e ingredientes para porciones de la intervención nutricional | | | 800.00 | | | x | | | | | | | | | | 1,000.00 | | | |
| | lapiceros | unidad | 30 | 1.00 | | | x | | | | | | | | | | 30.00 | | Administrar la intervención y controlar el cumplimiento de los participantes | |
| **III. Servicios especializados (hasta 25%)** | | | | | | | | | | | | | | | | | **500.00** | | | |
| | Análisis de hemoglobina en laboratorio especializado. | servicio | 100 | 50.00 | | | | | | | | x | | | | | 500.00 | | Enviar las muestras al laboratorio y obtener los resultados de hemoglobina. | Determinar los niveles de hemoglobina de los niños antes y después de la intervención |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **IV. Pasajes, viáticos y seguros de viajes (hasta 15%)** | | | | | | | | | | | | | | | | **560.00** | | | |
| | pasajes | servicio | 20 | 8.00 | | | | | | | | | | | | 160.00 | | Tomar y acondicionar las muestras de sangre de los participantes | Determinar los niveles de hemoglobina de los niños antes y después de la intervención |
| 2 | viáticos | | 20 | 10.00 | | | | | | | | | | | | 200.00 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **V. otros gastos (hasta 10%)** | | | | | | | | | | | | | | | | **700.00** | | | |
| 2. | Copias e impresiones | unidad | 1000 | 0.20 | | | x | x | x | | | | | | | 200.00 | | Administrar la intervención y controlar el cumplimiento de los participantes | Aplicar una intervención nutricional a los niños del grupo experimenta |
| | Capacitación en curso de estadística | servicio | 2 | 300 | | | | | x | | | | | | | 500 | | Comparar y analizar estadísticamente los resultados obtenidos | Evaluar el efecto de la intervención sobre el estado nutricional y los niveles de hemoglobina |
| | | | | | | | | | | | | | | | **Total, s/.** | 7,085.00 | | | |

Firma del tesista

**Formato del cronograma presupuestal:**

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1LkaMhbls3FvZkUlD1FfY0ZLazlb6Nr3k/edit?usp=drive_link&ouid=108981347828252356429&rtpof=true&sd=true