

PROPUESTA DE RED DE COOPERACIÓN SOBRE “PROCESOS SOCIALES Y POLÍTICOS DE AMÉRICA LATINA”

1. IDENTIFICACIÓN

1.1. Denominación de la Red de Cooperación

1.2. Temática de la propuesta

Indique la temática correspondiente con una X

X	● Estado, Democracia y Ciudadanía
X	● Sistemas Políticos de América Latina
X	● Derechas y Nuevas derechas
X	● Partidos Políticos y movimientos sociales y populares
X	● Movilizaciones y Protestas Sociales
X	● Participación Social y Política de las mujeres
X	● Integración Regional
X	● Políticas públicas de Seguridad
	● Comunicación y nuevos contextos

1.3. Participantes

A continuación se deberán registrar los datos de cada programa, proyecto, equipo o grupo de investigación participante.

Repetir el bloque tantas veces como sea necesario.

1 PROGRAMA / PROYECTO / EQUIPO / GRUPO DE INVESTIGACIÓN PARTICIPANTE

Denominación del Programa/Proyecto/Equipo/Grupo de investigación

Institución a la que pertenece (acreditante)

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR- ECUADOR

Investigador/a Responsable que integrará el GRUPO COORDINADOR

Apellido y Nombre	DNI	Correo electrónico	Teléfono
Bruno Wilfrido Soria De Mesa	1600241648	bsoria@ueb.edu.ec	0984284087

Investigadores/as que integrarán el GRUPO COLABORADOR

Apellido y Nombre	DNI	Correo electrónico	Calidad de integrante ¹
REA GARCIA FERNANDO FREDI	0202099164	frea@ueb.edu.ec	Docente-Investigador
RANGEL GÓMEZ SHEILA JANET	1759079666	srangel@ueb.edu.ec	Docente-Investigador
DOMINGUEZ CAIZA JOSE LUIS	0201393659	jdominguez@ueb.edu.ec	Docente-Investigador
COBA TORRES SEBASTIAN	1723003354	rcoba@ueb.edu.ec	Docente-Investigador

2 PROGRAMA / PROYECTO / EQUIPO / GRUPO DE INVESTIGACIÓN PARTICIPANTE

Denominación del Programa/Proyecto/Equipo/Grupo de investigación

Institución a la que pertenece (acreditante)

Investigador/a Responsable que integrará el GRUPO COORDINADOR

Apellido y Nombre	DNI	Correo electrónico	Teléfono

Investigadores/as que integrarán el GRUPO COLABORADOR

Apellido y Nombre	DNI	Correo electrónico	Calidad de integrante

3 PROGRAMA / PROYECTO / EQUIPO / GRUPO DE INVESTIGACIÓN PARTICIPANTE

Denominación del Programa/Proyecto/Equipo/Grupo de investigación

Institución a la que pertenece (acreditante)

¹ Calidad de integrante: Docente-Investigador activo/jubilado, Becario/Investigador de organismo de CyT, Graduado, Adscripto, Estudiante de grado/posgrado, Profesional/Idóneo en el tema, Nodocente/Administrativo

Investigador/a Responsable que integrará el GRUPO COORDINADOR

Apellido y Nombre	DNI	Correo electrónico	Teléfono

Investigadores/as que integrarán el GRUPO COLABORADOR

Apellido y Nombre	DNI	Correo electrónico	Calidad de integrante

2. DE LA PROPUESTA DE RED DE COOPERACIÓN

2.1. Antecedentes (si corresponden)

Reseñar los antecedentes institucionales y académicos en los que se afina el proyecto. En el caso de Redes ya constituidas reseñar las actividades desarrolladas en los dos últimos años.
(hasta 1000 palabras)

2.2. Objetivos

(hasta 300 palabras)

2.3. Formulación y fundamentación de la propuesta

(hasta 1000 palabras)

2.4. Descripción del Proyecto

Describir el Plan de Trabajo del Proyecto.

2.5. Actividades de la Red de Cooperación

Actividad	Período
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

2.6. Aportes de las instituciones de pertenencia

(hasta 300 palabras)

2.7. Resultados esperados

(hasta 300 palabras)

2.8. Productos, transferencias y posibles destinatarios

(hasta 300 palabras)

2.9. Bibliografía y Fuentes que sustenten el objeto de la Red de Cooperación

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR

1. Declaración Jurada refrendada por el Grupo Coordinador.
2. Aval Institucional.
3. CV resumidos (4 páginas) de los integrantes del Grupo Coordinador.
4. CV resumidos (2 páginas) de los integrantes del Grupo Colaborador.
5. Los estudiantes de grado y posgrado deberán presentar, además, su situación académica.

Los CV deben consignar los siguientes datos: DNI, domicilio, teléfono, correo electrónico, Estudios de grado y posgrado (si correspondiera).

DECLARACIÓN JURADA

Declaramos que esta propuesta de Red de Cooperación sobre “Procesos Sociales y Políticos en América Latina”, denominada “.....”, reúne los requisitos necesarios para ser considerada por el Instituto A.P. de Ciencias Sociales y por lo tanto **aceptamos el Reglamento**, aprobado por Resolución de Decano N° 061/2021, y nos comprometemos a presentar los Informes Académicos y Rendiciones que nos sean solicitados, en las fechas que el Instituto A.P. de Ciencias Sociales disponga a tal fin.

Todos los datos contenidos en el presente formulario tienen carácter de Declaración Jurada

Firma y aclaración de los integrantes del Grupo Coordinador

Fecha:

AVAL INSTITUCIONAL

Lugar y fecha

Sr.
Decano del IAPCS
Mgtr. Gabriel Suárez Fossaceca

Por el presente, el/la (institución u organismo) AVALA la presentación en la convocatoria de Redes de Cooperación sobre “Procesos Sociales y Políticos en América Latina” del Instituto A.P. de Ciencias Sociales de la UNVM, del Programa/Proyecto/Equipo/Grupo de investigación denominado “...”, e integrado por:

<i>Apellido y Nombre</i>	<i>Tipo y N° de Documento Único</i>

Si otro particular, lo saludo muy cordialmente,

Firma y Aclaración de la máxima autoridad de la institución

Sello institucional