

**UCSC****VICERRECTORÍA DE
INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO****CONCURSO INTERNO DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN APLICADA
2025****I. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO:****Título:****Problemática/Desafío Medio Externo que pretende resolver** *(descripción breve, máximo 1000 palabras)***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 Prioritaria Energía	
Área Emergente Ciencias Económicas y Administrativas	
Área Emergente Matemáticas y Físicas Aplicadas	
Área Emergente Recursos Hídricos	
Área Emergente Salud	
Área Emergente Ciencias del Deporte	
Área Emergente Ciencias Jurídicas	
Otra (especifique):	

Total Recursos Solicitados: \$

II. PARTICIPANTES DEL PROYECTO:INVESTIGADOR RESPONSABLE:

Nombre Completo:	
RUT:	
Facultad / Instituto:	
Horas de contrato en la U.C.S.C.:	
Tipo de Contrato:	
Antigüedad en la Universidad (años):	
Teléfono:	Correo Electrónico:
Horas de dedicación semanal al proyecto:	
Firma:	

ANTECEDENTES QUE DAN CUENTA DE LA TRAYECTORIA EN MATERIAS DE INNOVACIÓN, EMPRENDIMIENTO Y/O TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA – INVESTIGADOR RESPONSABLE:

FORMACIÓN EN INNOVACIÓN, EMPRENDIMIENTO Y TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA

Nombre Curso Formación/Capacitación	Nombre Entidad que dictó la formación	Fecha inicio	Fecha término	Descripción general de contenidos vistos

PROYECTOS INTERNOS DE INNOVACIÓN, EMPRENDIMIENTO Y TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA, desde el año 2015 a la fecha

Código Proyecto	Nombre Proyecto	Rol en el proyecto	Fecha inicio	Fecha término	Observaciones (Uso Exclusivo DINN)

PROYECTOS EXTERNOS DE INNOVACIÓN, EMPRENDIMIENTO Y TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA, desde el año 2015 a la fecha

Código Proyecto	Nombre Proyecto	Entidad Financiamiento	Rol en el proyecto	Fecha inicio	Fecha término	Proyecto Interno Asociado (*)

(*) En caso que corresponda

PUBLICACIONES DE INNOVACIÓN, EMPRENDIMIENTO Y TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA
 (proporcione la referencia completa): Incluya sólo trabajos publicados en revistas nacionales o internacionales, **desde el año 2015 a la fecha.**

Título artículo/Autores/Revista/Volumen/Páginas/Año	Indexación (ISI/Scielo/Scopus)	Proyecto asociado (*)

(*) En caso que corresponda

PRODUCTOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL: Incluya productos, desde el año 2015 a la fecha.

Tipo (<i>Patentes, derechos de autor, etc.</i>)	Título	Año

OTRAS ACTIVIDADES DE INNOVACIÓN, EMPRENDIMIENTO Y TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA: Incluya sólo actividades, desde el año 2015 a la fecha.

Nombre Actividad	Descripción	Año

INVESTIGADOR ALTERNO:

Nombre Completo:	
RUT:	
Facultad / Instituto:	
Horas de contrato en la U.C.S.C.:	
Tipo de Contrato:	
Antigüedad en la Universidad (años):	
Teléfono:	Correo Electrónico:
Horas de dedicación semanal al proyecto:	
Firma:	

ANTECEDENTES QUE DAN CUENTA DE LA TRAYECTORIA EN MATERIAS DE INNOVACIÓN, EMPRENDIMIENTO Y/O TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA – INVESTIGADOR ALTERNO:

FORMACIÓN EN INNOVACIÓN, EMPRENDIMIENTO Y TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA

Nombre Curso Formación/Capacitación	Nombre Entidad que dictó la formación	Fecha inicio	Fecha término	Descripción general de contenidos vistos

PROYECTOS INTERNOS DE INNOVACIÓN, EMPRENDIMIENTO Y TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA, desde el año 2015 a la fecha

Código Proyecto	Nombre Proyecto	Rol en el proyecto	Fecha inicio	Fecha término	Observaciones (Uso Exclusivo DINN)

PROYECTOS EXTERNOS DE INNOVACIÓN, EMPRENDIMIENTO Y TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA, desde el año 2015 a la fecha

Código Proyecto	Nombre Proyecto	Entidad Financiamiento	Rol en el proyecto	Fecha inicio	Fecha término	Proyecto Interno Asociado (*)

(*) En caso que corresponda

PUBLICACIONES DE INNOVACIÓN, EMPRENDIMIENTO Y TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA
(proporcione la referencia completa): Incluya sólo trabajos publicados en revistas nacionales o internacionales, **desde el año 2015 a la fecha.**

Título artículo/Autores/Revista/Volumen/Páginas/Año	Indexación (ISI/Scielo/Scopus)	Proyecto asociado (*)

(*) En caso que corresponda

PRODUCTOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL: Incluya productos, desde el año 2015 a la fecha.

Tipo (<i>Patentes, derechos de autor, etc.</i>)	Título	Año

OTRAS ACTIVIDADES DE INNOVACIÓN, EMPRENDIMIENTO Y TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA: Incluya sólo actividades, desde el año 2015 a la fecha.

Nombre Actividad	Descripción	Año

INVESTIGADOR COLABORADOR:

Nombre Completo:	
RUT:	
Institución:	
Teléfono:	Correo Electrónico:
Horas de dedicación semanal al proyecto:	
Firma:	

ESTUDIANTE TESISTA (PRE / POSTGRADO) O PERSONAL TÉCNICO DE APOYO:

Nombre Completo <i>(señale POR DEFINIR si está pendiente):</i>	
RUT:	
Teléfono:	Correo Electrónico:
Título Tesis <i>(sólo Tesista):</i>	
Carrera / Programa <i>(obligatorio / pre o postgrado):</i>	
Facultad / Instituto:	
Profesor Guía / Investigador Responsable:	
Firma Estudiante:	Firma Profesor Guía / Investigador Responsable:

ENTIDAD ASOCIADA:

Nombre Entidad:	
RUT:	
Dirección:	
Contacto Institución <i>(Nombre y Cargo Persona con quién se trabajará):</i>	
Teléfono:	Correo Electrónico:
Horas de dedicación semanal al proyecto:	
Firma:	

III. AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN ACADÉMICOS UCSC

Nombre Académico	Nombre Decano / Director que autoriza	Facultad / Instituto	Firma Decano / Director que autoriza	Timbre Decano / Director que autoriza

IV. RESUMEN DE LA POSTULACIÓN. Describa los principales puntos que se abordarán: proyecto a desarrollar: objetivo general y específicos, fundamentación (relación de la problemática con un desafío del medio externo, sector industrial, sociedad civil o interés público) y resultados esperados (máximo 1 página)

V. FORMULACION DE LA INICIATIVA

V.1. ACTIVIDAD Y OBJETIVOS: Señale la actividad a desarrollar, fecha de inicio y término, entidad asociada, junto a los objetivos generales y específicos de la actividad propuesta (Máximo 1 página).

V.2. FUNDAMENTACIÓN: Debe incluir una exposición clara y precisa de la relación de la problemática con un desafío del medio externo, sector industrial, sociedad civil o interés público, oportunidad de realizar la actividad, su fundamento teórico (en caso que aplique), relevancia para la Universidad y su motivación personal/profesional de realizarla (Máximo 2 páginas)

V.3. JUSTIFICACIÓN DE LA COHERENCIA CON EL DESARROLLO DE LA UNIDAD ACADÉMICA. (Máximo 1 página)

V.4. PRODUCTOS ESPERADOS DEL PROYECTO. Indique el tipo de resultados que contempla generar (**Revisar resultados esperados en bases del Concurso**). (Máximo 1 página)

V.5. DIFUSIÓN DE RESULTADOS A LA COMUNIDAD (ÍTEM OBLIGATORIO). Señale el tipo de actividades a realizar y público objetivo (el eje central de la actividad se concentra en la comunidad no científica, como por ejemplo: empresas, colegios, agrupaciones, gremios, municipalidades, público en general, entre otros). (Máximo 1 página)



V.6. PLAN DE TRABAJO Y CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES: En el siguiente cuadro indique la duración estimada de las diferentes actividades del proyecto, marcando los meses que corresponda. **Destacar Hitos Relevantes.**

[illegible]

**UCSC****VICERRECTORÍA DE
INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO****VI. RECURSOS SOLICITADOS**

Ítem	Año 1 (\$)	Año 2 (\$)	Total (\$)
Bienes de Capital (*)			
Pasajes (**)			
Alojamiento (**)			
Alimentación (**)			
Movilización (**)			
Gastos de Operación (*)			
Tesista-Memorista			
Material Bibliográfico			
TOTAL SOLICITADO			

(*) Desglose en todos los ítems necesarios.

(**) Considerar los montos máximos diarios establecidos por la Dirección de Finanzas.

VI.1. JUSTIFICACION DE LOS 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 del proyecto.

Año 1:

Ítem	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Total (\$)
Bienes de Capital (*)				
Pasajes (**)				
Alojamiento (**)				
Alimentación (**)				
Movilización (**)				
Gastos de Operación(*)				
Tesista-Memorista				
Personal Técnico de Apoyo				
Material Bibliográfico				
TOTAL SOLICITADO				

(*) Desglose en todos los ítems necesarios. (**) Considerar los montos máximos diarios establecidos por la Dirección de Finanzas.

Justificación de Recursos Año 1:

Solicita Viático en otra Unidad/Facultad de la Universidad (marque con una X y describa según corresponda):

Sí (Indique dónde)		No	
------------------------------	--	-----------	--

Año 2:

Ítem	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Total (\$)
Bienes de Capital (*)				
Pasajes (**)				
Alojamiento (**)				
Alimentación (**)				
Movilización (**)				
Gastos de Operación(*)				
Tesista-Memorista				
Personal Técnico de Apoyo				
Material Bibliográfico				
TOTAL SOLICITADO				

(*) Desglose en todos los ítems necesarios. (**) Considerar los montos máximos diarios establecidos por la Dirección de Finanzas.

Justificación de Recursos Año 2:

Solicita Viático en otra Unidad/Facultad de la Universidad (marque con una X y describa según corresponda):

Sí (Indique dónde)		No	
------------------------------	--	-----------	--

VII. POSIBLES EVALUADORES: Indique nombre y dirección de posibles evaluadores, los que podrían ser consultados por la Dirección de Innovación.

Nombre Completo	Institución	Correo Electrónico	Teléfono