**PERFIL DE PROYECTO EXTERNO**

1. **ANTECEDENTES DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Título del proyecto |  |
| Tipo de Financiamiento  *(Concurso / Asignación Directa / Licitación)* |  |
| Agencia/Financista |  |
| Programa |  |
| Convocatoria |  |
| Fecha cierre convocatoria |  |

1. **PARTICIPACIÓN INSTITUCIONAL**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Línea de Investigación definida en el Plan de Desarrollo de la Facultad  *(**debe indicar* *la(s) línea(s) de la facultad/es con las que se articula el proyecto)* |  | | | | | |
| Disciplina Científico-tecnológica  <http://www.conicyt.cl/informacioncientifica/files/2015/09/Disciplinas-OECD.pdf> |  | | | | | |
| De acuerdo a la descripción del proyecto, usted lo clasificaría en: | Investigación Básica o Fundamental[[1]](#footnote-2) | | | | |  |
| Investigación Aplicada y Desarrollo[[2]](#footnote-3) | | | | |  |
| Innovación[[3]](#footnote-4) | | | | |  |
| Transferencia Tecnológica[[4]](#footnote-5) | | | | |  |
| Extensión o Vinculación con el medio[[5]](#footnote-6) | | | | |  |
| Nombre(s) de otra(s) Institución(es) Beneficiaria(s) |  | | | Duración del Proyecto *(meses)* | |  |
| Nombre de otros Asociados  *(Universidades, Empresas, Fundaciones, Organizaciones, sociales, etc)* |  | | | Monto aprox. que solicitará al fondo (M $) | |  |
| Indique si el proyecto requiere aporte Pecuniario de la UST | Si |  | No |  | Monto Aporte Pecuniario  (M $) |  |
| Indique si el proyecto tendrá aportes valorizados de la Institución | Si |  | No |  | Monto Aporte Valorizado (M $) |  |
| Indique si el proyecto considera Overhead o Gastos de Administración Superior o Indirectos | Si |  | No |  | Monto Overhead  (M $) |  |
| Procedencia de los recursos y nombre de quién autorizó el aporte pecuniario  *Según el origen de los fondos, puede ser:*   1. *Rector de la Sede* 2. *Facultad(es)* |  | | | | | |
| Indique si la implementación del proyecto requiere la contratación de nuevos profesionales, su cantidad y roles. |  | | | Porcentaje aproximado del presupuesto del proyecto al que corresponde este ítem. | |  |
| Indique si la implementación del proyecto requiere la contratación de profesionales externos, su cantidad y roles. |  | | | Porcentaje aproximado del presupuesto del proyecto al que corresponde este ítem. | |  |
| Indique si la implementación del proyecto requiere la subcontratación de servicios, su cantidad y entregables. |  | | | Porcentaje aproximado del presupuesto del proyecto al que corresponde este ítem. | |  |
| Indique las garantías que requerirá el desarrollo del proyecto, sus plazos, montos y si son financiados por el proyecto. |  | | | | | |

1. **ANTECEDENTES DEL EQUIPO DE TRABAJO**

**Antecedentes del Director de Proyecto o Investigador Responsable**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Director(a) Responsable[[6]](#footnote-7)  *(Nombre Completo*) |  | Institución (UST, CFT, IP, otra) |  |
| Centro de Investigación UST |  |
| Facultad |  |
| Escuela |  |
| Nivel de titulación  *(Doctorado,* *Magister, Titulo Prof. o Licenciatura, Técnico u otro)* |  | Sede UST |  |
| Jerarquía Académica en UST  (*Instructor, Asociado, Asistente, Titular*) |  | Cargo Institucional |  |
| Relación contractual  *(Académico de planta o adjunto*) |  | Jornada de trabajo  *(1/4, ⅟2, ¾, completa)* |  |
| e-mail de contacto |  | RUT |  |
| Horas semanales de dedicación a otros proyectos internos + externos |  | N° de meses que participará en el proyecto |  |
| Cargo en el proyecto  *(Director(a) o Director(a) Alterno(a))*  *Solo si planifica contratación a plazo fijo o indefinido, indique qué unidad, o si el proyecto, financiará los gastos patronales* |  | Horas semanales que dedicará al proyecto |  |
| Monto mensual del incentivo u honorario con cargo al proyecto (CLP)  *(En el caso de considerar el pago de un bono(s) o Boleta de Honorarios)* |  | Estadías en el extranjero  *(Indique donde viajará con cargo al proyecto y por cuanto tiempo)* |  |
| Línea de investigación y/o Disciplina principal  *(Disciplinas: Ciencias exactas y naturales; Ciencias sociales; Humanidades; Tecnología y Ciencias de la Ingeniería: Tecnología y Ciencias Médicas; Tecnología y Ciencias Silvoagropecuarias)* |  | | |

**Antecedentes de Investigadores/as UST**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Investigador(a) 1[[7]](#footnote-8)  *(Nombre Completo*) |  | Institución (UST, CFT, IP, otra) |  |
| Centro de Investigación |  |
| Facultad |  |
| Escuela |  |
| Nivel de titulación  *(Doctorado,* *Magister, Titulo Prof. o Licenciatura, Técnico u otro)* |  | Cargo Institucional |  |
| Jerarquía Académica en UST  (*Instructor, Asociado, Asistente, Titular*) |  | Sede |  |
| e-mail de contacto |  | RUT |  |
| Relación contractual  *(Académico de planta o adjunto*) |  | Jornada de trabajo  *(1/4, ⅟2, ¾, completa)* |  |
| Horas semanales de dedicación a otros proyectos internos + externos |  | N° de meses que participará en el proyecto |  |
| Monto mensual del incentivo u honorario con cargo al proyecto (CLP)  *(En el caso de considerar el pago de un bono(s) o Boleta de Honorarios)* |  | Estadías en el extranjero  *(Indique donde viajará con cargo al proyecto y por cuanto tiempo)* |  |
| Cargo en el proyecto  *(Describa cuál es su rol, su responsabilidad principal o de qué se encargará)*  *Solo si planifica contratación a plazo fijo o indefinido, indique qué unidad, o si el proyecto, financiará los gastos patronales* |  | Horas semanales que dedicará al proyecto |  |
| Línea de investigación y/o Disciplina principal  *(Disciplinas: Ciencias exactas y naturales; Ciencias sociales; Humanidades; Tecnología y Ciencias de la Ingeniería: Tecnología y Ciencias Médicas; Tecnología y Ciencias Silvoagropecuarias)* |  | | |

1. **DECLARACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
|  | El/la Director(a) y cada investigador(a) declaran conocer las [normativas internas](https://www.ust.cl/investigacion/direccion-de-investigacion-aplicada-e-innovacion/normativas-y-reglamentos/) de la UST. *(Marque con una cruz)* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | El/la Director(a) y cada investigador(a) declaran conocer y se comprometen a adherirse a la [Declaración de Singapur](https://www.conicyt.cl/fondap/files/2014/12/DECLARACI%C3%93N-SINGAPUR.pdf) sobre la integridad de la investigación.*(Marque con una cruz)* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | El/la Director(a) y cada investigador(a) declaran conocer y cumplir con el Reglamento Interno de Orden, Higiene y Seguridad de la UST. Indicaciones específicas disponibles en el “[Código de Ética](https://www.ust.cl/wp-content/uploads/sites/6/2016/01/CODIGO-DE-ETICA-SANTO-TOM%C3%81S-2019.pdf)”.*(Marque con una cruz)* |
|  |  |
|  | El/la Director/a) y cada investigador(a) declaran conocer que la UST, cuenta con un [Modelo de Prevención de Delitos](https://www.santotomas.cl/modelo-prevencion/), (MPD) con el fin de prevenir la comisión de los delitos establecidos en la Ley 20.393. Dicho Modelo es de cumplimiento obligatorio para todos los colaboradores y así como de informar a terceras partes con quienes mantenga relación contractual de cualquier naturaleza, en desempeño de los deberes de dirección y supervisión, los delitos sancionados por la Ley 20.393  son los que se detallan en el documento [“***Detalle de Delitos Contemplados en la Ley 20.393***”,](https://nam02.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fwww.ust.cl%2Fwp-content%2Fuploads%2Fsites%2F6%2F2022%2F05%2FDetalle-de-Delitos-Contemplados-en-la-Ley-20.393-2.0.pdf&data=05%7C01%7Cmxgonzalez%40santotomas.cl%7Cfb6e140230d0408ece2008daefdb225a%7C3bb118c0bb1e441887e5d176550897cb%7C0%7C0%7C638086021718459773%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJWIjoiMC4wLjAwMDAiLCJQIjoiV2luMzIiLCJBTiI6Ik1haWwiLCJXVCI6Mn0%3D%7C3000%7C%7C%7C&sdata=3yGO63AYuv3CMuTuCHIuccvTu0bkm04x6sfAnpKb%2FKM%3D&reserved=0) el que puede acceder y ver detalladamente en el enlace “[*Modelo de Prevención – Ley N° 20.393 – Santo Tomás (santotomas.cl)*](https://nam02.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fwww.santotomas.cl%2Fmodelo-prevencion%2F&data=05%7C01%7Cmxgonzalez%40santotomas.cl%7Cfb6e140230d0408ece2008daefdb225a%7C3bb118c0bb1e441887e5d176550897cb%7C0%7C0%7C638086021718616020%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJWIjoiMC4wLjAwMDAiLCJQIjoiV2luMzIiLCJBTiI6Ik1haWwiLCJXVCI6Mn0%3D%7C3000%7C%7C%7C&sdata=prpxAGcQ2FUVoDX78qfG8C2JHL5gTdMO72KEHPVmb2k%3D&reserved=0).*(Marque con una cruz)* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | El/la Director/a) y cada investigador(a) declaran conocer que la UST, ha implementado una “[Política Integral de Equidad de Género, Inclusión y Diversidad y de Prevención e Investigación del Acoso Sexual, Violencia y Discriminación](https://www.santotomas.cl/ley-de-prevencion-del-acoso-sexual-violencia-y-discriminacion-de-genero/)”, y un Reglamento de Convivencia y Responsabilidad Disciplinaria.*(Marque con una cruz)* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | El/la Director/a) y cada colaborador(a) asumen la responsabilidad de que una vez adjudicado el proyecto, la ejecución de los recursos asignados se debe realizar bajo los procedimientos, normativas y estándares institucionales, cumpliendo con las rendiciones e informes, tanto técnicos como financieros, que fueran exigidos por la agencia o el financista de la iniciativa, cumpliendo con ello en tiempo y forma. *(Marque con una cruz)* |

**En caso de tratarse de proyectos institucionales (en que la rendición de los recursos se realiza desde la institución):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | El/la Director/a) y cada colaborador(a) declara conocer que una vez adjudicado el proyecto se deberá enviar a la Vicerrectoría de Administración y Finanzas un presupuesto en detalle de las actividades a realizar, como también enviar a revisión las rendiciones financieras antes del envío a la agencia o financista de la iniciativa, para lo cual se deben coordinar los tiempos para cumplir con los plazos que se establezcan. *(Marque con una cruz)* |

1. **ANTECEDENTES DEL PROYECTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Resumen |  | |
| Objetivo general |  | |
| Objetivos específicos  *(al menos 3)* |  | |
| Problema que resuelve u oportunidad que aprovecha |  | |
| La metodología involucra  *(marque todas las alternativas que correspondan)* | Personas a las cuales se les: | |
| * *Extraerán muestras biológicas (sangre, tejido, secreciones, etc.)* |  |
| * *Administrarán fármacos o en los que se usarán dispositivos de uso médico* |  |
| * *Realizarán encuestas, entrevistas, cuestionarios, etc.* |  |
| * *Realizarán registros de localización (GPS), registros gráficos y/o sonoros (registros en audio, video, fotografías)* |  |
| Personas que requieren resguardos adicionales.  *(por ejemplo, menores de edad, personas provenientes de pueblos originarios, estudiantes, privados de libertad, personas con algún grado de discapacidad, etc.)* |  |
| Manejo de fichas clínicas, sicológicas o sociales |  |
| Manipulación del medio ambiente social y/o cultural *(Ej. Estudios etnográficos, intervenciones urbanas, etc.).* |  |
| Bases de datos (públicas y/o no públicas). |  |
| Animales vertebrados |  |
| El uso de reactivos químicos, drogas, hormonas, radioisótopos. |  |
| El uso de muestras biológicas previamente tomadas proveniente de personas o animales |  |
| El uso y/o generación de agentes biológicos  (*como líneas celulares, bacterias, virus, hongos, parásitos, material infeccioso, organismos genéticamente modificados)* |  |
| Manipulación del medio ambiente natural. | |
| * *Toma y uso de muestras ambientales* |  |
| * *Aplicación de elementos externos al ambiente* |  |
| Región(es) de aplicación de los resultados  *Indique para cada resultado si estos tendrán un impacto de aplicación local, nacional o internacional.* |  | |
| Productos o resultados previos que serán utilizados en este proyecto  *(Indique si son propios o externos)* |  | |
| Productos, entregables o resultados esperados del proyecto  *(p.e.: Producción, Protección, Transferencia y negocios, Producción científica, Formación de capacidades))* |  | |
| Mecanismo o modelo de transferencia de resultados  *Indique para cada resultado si darán origen a: publicaciones, patentes y licencias, registro de marcas, alianzas estratégicas a través de convenios, normas y certificaciones, formación y capacitación y negocio o servicio tecnológico.* |  | |
| Si su proyecto es de innovación o desarrollo, describa el “Modelo de Negocio” o “Masificación” |  | |

1. **IMPACTO DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Indique el valor agregado que generará el proyecto para la UST, en particular refiérase a: | |
| Alineamiento con los ejes centrales de la Escuela/Facultad |  |
| Participación de académicos/as Santo Tomás |  |
| Participación de alumnos(as) y/o exalumnos(as) UST en el proyecto (indique número e instancia) |  |
| Instalación de capacidades, equipamiento y/o infraestructura. |  |
| Perfeccionamiento de capital humano |  |
| Publicaciones y medios de difusión |  |
| Alianzas estratégicas |  |
| Impacto en decisiones administrativas |  |
| Otro impacto del proyecto |  |

1. **SOLICITUD DE APOYO FINANCIERO PARA LA FORMULACIÓN DE LA PROPUESTA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Solicita recursos para formular la propuesta? | | | | Indique claramente los motivos de esta solicitud, las actividades contempladas y los antecedentes de la asesoría para la formulación del proyecto según corresponda  *Se debe adjuntar a esta solicitud el currículum vitae y Presupuesto en el caso de requerir un asesor externo* |
| Sí |  | NO |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del/de la Investigador(a) Responsable

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cargo | Nombre, Apellido, Firma | Justificación |
| Facultad  *Coordinador/a de I+P de la Facultad*  *DNE (Facultades sin Coordinador/a)*  *Director/a de Centros de Investigación (para proyectos de Investigadores/as titulares de Centros de Investigación)*  *Decano/a de Facultad (para el caso que el/la IR del proyecto es Director/a de Centro de Investigación, DNE u otro cargo de dependencia directa)* |  |  |
| Rectoría de Sede o  Director/a Académico/a |  |  |

1. Trabajos experimentales o teóricos que se emprenden principalmente para obtener nuevos conocimientos acerca de los fundamentos de los fenómenos y hechos observables, sin pensar en darles ninguna aplicación o utilización determinada. [↑](#footnote-ref-2)
2. Hace uso de los métodos del pasado, los conocimientos o teorías o de investigación básica para resolver un problema existente. [↑](#footnote-ref-3)
3. Pasos científicos, comerciales, técnicos y financieros necesarios para el desarrollo e introducción en el mercado de nuevos o mejorados productos. Adquisición e implementación de nuevas tecnologías. [↑](#footnote-ref-4)
4. Proceso por el cual, se transmiten o difunden los conocimientos científicos y tecnológicos para que estos sean capturados y aplicados según una necesidad. [↑](#footnote-ref-5)
5. Proyectos que relacionan actividades académicas o de interés para la universidad con grupos comunitarios específicos a los cuales ofrece una solución o abordaje de una oportunidad (proyectos de capacitación, proyectos deformación de habilidades, etc). [↑](#footnote-ref-6)
6. Si el Director(a) de Proyecto o Investigador Responsable no es de la UST, solo indicar: nombre e institución a la que pertenece. [↑](#footnote-ref-7)
7. Se deben agregar solo los académicos UST. Agregar tantos cuadros como investigadores que participan en la propuesta. [↑](#footnote-ref-8)