**PERFIL DE PROYECTO EXTERNO**

**Presentación de proyecto de investigación o innovación a fondo concursable**

**IDENTIFICACIÓN DEL CONCURSO**

|  |  |
| --- | --- |
| Agencia |  |
| Programa  |  |
| Concurso |  |
| Fecha cierre concurso |  |

**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)* |  |
| Calidad de participación de la UST | Beneficiaria Principal/Institución Patrocinante |  |
| Beneficiaria Secundaria/Co-Ejecutora |  |
| Entidad/Institución Asociada/Aportante |  |
| Mandante |  |
| 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-1) |  |
| Investigación Aplicada y Desarrollo[[2]](#footnote-2) |  |
| Innovación[[3]](#footnote-3) |  |
| Transferencia Tecnológica[[4]](#footnote-4) |  |
| Extensión o Vinculación con el medio[[5]](#footnote-5) |  |
| 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 $) |  |
| ¿Este proyecto requiere aporte Pecuniario de la UST? | Si |  | No |  | Monto Aporte Pecuniario (M $) |  |
| ¿Se 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)*
3. *Director del Centro de Investigación*
 |  |

**ANTECEDENTES DEL EQUIPO DE TRABAJO**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Director(a) Responsable[[6]](#footnote-6)*(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 |  |
| 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 los Investigadores UST**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Investigador(a) 1[[7]](#footnote-7)*(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 |  |
| 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)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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)* |

**ANTECEDENTES DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Título del proyecto |  |
| 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 de aplicación de los resultados*Indique para cada resultado si estos tendrán un impacto de aplicación local, nacional o internacional.* |  |
| Indique valor agregado que se genera para la UST*(alineamiento a los ejes centrales de la escuela/integración de académicos y/o alumnos en el proyecto/instalación de capacidades y/o infraestructura/alianzas estratégicas, entre otros)* |  |
| Productos o resultados previos que serán utilizados en este proyecto*(Indique si son propios o externos)* |  |
| Productos 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” |  |

**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 |  |  |

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-1)
2. Hace uso de los métodos del pasado, los conocimientos o teorías o de investigación básica para resolver un problema existente. [↑](#footnote-ref-2)
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-3)
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-4)
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-5)
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-6)
7. Se deben agregar solo los académicos UST. Agregar tantos cuadros como investigadores que participan en la propuesta. [↑](#footnote-ref-7)