

### Formulario de solicitud de ingreso de proyecto al CIC-P

**Características del proyecto** (marcar con X lo que corresponda)

Iniciación	<input type="checkbox"/>	En curso	<input type="checkbox"/>
Avanzado (tipo I+D)	<input type="checkbox"/>	A iniciar	<input type="checkbox"/>

#### 1- Datos del investigador responsable

Nombre y apellido			
Cédula de identidad	Fecha Nac. (AA-MM-DD):		
Nº de funcionario			
Descripción del cargo (*)	Grado:		
	Dedicación horaria:		
	D.T.:		
	Efectivo/interino:		
Servicio o repartición			
Teléfono y fax (*)			
E-mail			

(\*) del Servicio y repartición donde se realizará el proyecto. En caso del que el proyecto tenga dos responsables, duplique el cuadro 1.

#### 2- Datos del proyecto

Título del proyecto			
Duración (meses)			
Disciplina	Palabras claves (hasta 3)		
Subdisciplina			
Línea de investigación	Intervenciones Clínicas	<input type="checkbox"/>	
	Suicidio e Intentos de Autoeliminación	<input type="checkbox"/>	
	Adolescencia y Juventud	<input type="checkbox"/>	

### 3- Fuentes de financiamiento para este Proyecto

Indique si este proyecto ha solicitado Fuentes de financiamiento, total o parcial

Institución financiadora	Monto solicitado (\$U)	En estudio	Aprobado		Nombre del Responsable
			Período de ejecución	Monto aprobado	

Adjuntar los comprobantes necesarios.

### 4- Otras fuentes de financiamiento relacionadas (Plan, programa o líneas de investigación)

4.1 Si el Proyecto se enmarca en un Plan, indique Programa o Línea de Investigación de algún grupo o Institución.

Plan, programa o líneas de investigación sin financiamiento

Plan, programa o líneas de investigación con financiamiento  (complete el siguiente cuadro)

Plan, programa o líneas de investigación	Institución donde se lleva a cabo	Fuente	Período	Monto (\$u)

Agregue los comentarios que considere necesarios

4.2 Indique si algún Proyecto con similitudes al presentado al CIC cuenta con financiación

No

Sí  (complete el siguiente cuadro)

Título del Proyecto	Institución donde se lleva a cabo	Nombre del Responsable	Fuente	Período	Monto (\$u)

Agregue los comentarios que considere necesarios

### 5- Antecedentes

Indique en caso que corresponda, Proyectos financiados en que haya actuado como responsable (CSIC, ANII, Otros)

Año	Nombre del proyecto	Financiadora

--	--	--

## 6- Aspectos docentes

### a- Indique si este Proyecto incorpora trabajos de Grado o Postgrado

Grado

Posgrado

Especifique:

### b- Descripción del equipo de investigadores (anexar CV de cada integrante)

Nombre y Apellido	Cédula Identidad	Cargo	Firma	Contrafirma

## 7- Descripción del Proyecto

Resumen de la investigación (máximo 250 palabras, en una carilla aparte).

Detalles de la Investigación (máximo 15 carillas):

A.- Fundamentación y antecedentes.

B.- Objetivos generales y específicos.

C.- Preguntas que busca responder el proyecto.

D.- Estrategia de investigación y actividades específicas.

E.- Personal asignado al proyecto así como el personal a contratar, detalle de las tareas a realizar por cada integrante.

F.- Equipos y Materiales. (Describir los equipos y materiales disponibles para la realización del proyecto, en caso de solicitar equipos y materiales, descríbalos y fundamente su necesidad)

G.- Cronograma de ejecución, especificando los resultados a obtener en cada etapa.

H.- Beneficios esperados. Describa los beneficios esperados de los resultados tanto en términos sociales, económicos, medioambientales, etc., o para el avance de las disciplinas del proyecto u otras

I.- Estrategias de difusión.

J.- Referencias bibliográficas.

**Materiales\***

Cantidad	Descripción

\* Especificar si es financiado externamente

**Equipo empleado\***

Descripción	Cantidad

\*Describir el equipo requerido, tipo y cantidad y si cuenta con disponibilidad actual

**Bibliografía**

--

### Constancia de Presentación en el Servicio

Fecha de presentación: \_\_\_\_\_

Firma del receptor: \_\_\_\_\_

Aprobación del Comité de Ética:  
\_\_\_\_\_

Firma Comité de Ética:

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_

**EL PRESENTE FORMULARIO Y SUS ANEXOS SE TOMARÁN COMO DECLARACIÓN JURADA. LOS FIRMANTES DECLARAN CONOCER Y ACEPTAR LAS BASES DEL LLAMADO**

#### IMPORTANTE:

1. Dicha documentación consistirá en un original con tres copias y una copia electrónica (vía mail, en formato PDF a: **cic@psico.edu.uy**) de:

- a) Formulario del proyecto completo, con la firma de/los responsable/s y de todos los participantes en el proyecto, con constancia de presentación en el servicio, en caso de corresponder.
- b) Currículum Vitae del/los responsables del proyecto.
- c) Currículum Vitae de los integrantes del equipo de investigación y, si corresponde, descripción del perfil y las actividades a realizar.

2.- En caso de que el proyecto cuente con otras fuentes de financiamiento, adjuntar la documentación que establezca los montos aprobados y los plazos de ejecución de estos fondos.

#### ANEXO:

Si el o los responsables del proyecto integran un grupo de investigación, por favor indique:

Nombre del grupo:

Hasta tres de sus líneas de investigación:

Nombre de los responsables (hasta 2), indicando adicionalmente el Servicio en que trabajan: