|  |
| --- |
| 1. **INFORMACIÓN GENERAL** **DEL PROYECTO** |
| **Título del proyecto** | **Código Institucional** |
| Registre el último título avalado en su respectivo comité de investigación. Si no tuvo modificaciones, registre el título de aval inicial. | Si lo desconoce, solicítelo a analista.investigaciones@ibero.edu.co |
| **Categoría de Proyecto** | **Tipología de Proyecto**  | **ODS a los que aporta** |
| Registre una sola: Investigación/Innovación. Si es proyecto de innovación, precise el tipo de innovación. Ver términos de convocatoria. | Registre una sola :Integral, Internacional, Nacional, Intergrupos, De programa | Registre según lo indicado en la ficha resumen de proyecto. Utilice la denominación general del(os) Objetivo(s) de Desarrollo Sostenible que corresponda. |
| **Aprobación** |
| **Tipo Convocatoria** | **Acto Administrativo de Aprobación Institucional** |
| Interna:  | Externa: | NA: | No. Acta:  | Fecha: |
| Año: | Entidad Externa:  | Comité o Consejo:  |
| **Facultad(es) y Grupo(s) de Investigación en la Iberoamericana** |
| Facultad(es):  | Programa(s) Académico(s): |
| Nombre Grupo(s):  |
| Línea(s) de Investigación de Grupo: |
| **Investigadores/Colaboradores dentro y fuera de la Iberoamericana** |
| *NOTA ACLARATORIA: Para proyectos de investigación se debe especificar el rol como* *“Investigador Principal o Coinvestigador”; Para proyectos de innovación como “Líder o Colaborador”. Debe agregar tantas filas como investigadores o colaboradores fueron reconocidos en la aprobación del proyecto.* |
| **Nombre Completo**  | **Datos de Contacto**(correos electrónicos y No. celular/móvil) | **Institución**  | **Hrs/Sem o totales Proyecto** | **Participación en el proyecto** |
| **Rol** | **Grupo de Investigación** |
| 1. |  |  |  | Ejemplo: Gestora de la idea original y su sometimiento a la convocatoria institucional de proyectos docentes 2020. Partícipe en el desarrollo del marco de referencia, metodológico y análisis de resultados y en el desarrollo de productos derivados. Autora del informe final, RAI y capítulo resultado de investigación. Lo anterior de manera ininterrumpida a lo largo del 2020. |
|  |  |
| 2.  |  |  |  |  |
|  |  |
| 3. |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Período de Ejecución del Proyecto** |
| Fecha de Inicio: 15/02/2021 | Fecha de Finalización: 12/12/2021 |
| **Objetivos del Proyecto** |
| Objetivo General:  |
| Objetivo Específico 1:  | Objetivo Específico 2:  |
| Objetivo Específico 3:  | Objetivo Específico 4: |
| Concepto frente al cumplimiento de objetivos (describa cambios, logros, pendientes):  |
| Aporte a ODS: registre los ODS y metas Colombia a las que aportó el proyecto, ver https://www.ods.gov.co/es |
| Aporte a línea de investigación de grupo: registre el nombre de línea(s) a la(s) que aportó y describa los aportes  |
| Formas en que los resultados del proyecto pueden fortalecer la docencia o proyección social: indique acciones concretas, mínimo 2. |
| **2. FINANCIACIÓN DEL PROYECTO** |
| Valor total del proyecto (Incluye rubro instalado) pesos | $  |
| **Presupuesto aportado por la Iberoamericana** |
| **Rubro** | **Observaciones** | **Monto** |
| Recurso Humano |  | $ |
| Salidas de Campo |  | $ |
| Otros |  | $ |
| Participación en Eventos/Pasantías |  | $ |
| **Presupuesto aportado por instituciones o entidades externas** |
| **Entidad/Institución****(Nombre)** | **Carácter****(Público/Privado)** | **Tipología****(Nacional/Internal)** | **Monto Contrapartida****(pesos)** |
| **Datos de Contacto** (correos electrónicos y No. celular/móvil) |
| 1. |  |  | $ |
|  |
| 2. |  |  | $ |
|  |
| **3. PRODUCTOS DERIVADOS DEL PROYECTO** |
| 1. Archivos cargados en OMP: ingrese la lista de archivos con el nombre bajo el cual fueron cargados en OMP; no olvide precisar el cargue del Informe Final del proyecto y el RAI.
 |
| 1. Productos de generación de conocimiento: registre la lista de artículos, libros o capítulos de libro resultado del proyecto precisando su título, revista o editorial, ISSN o ISBN, fecha de sometimiento, entre otros aspectos que considere relevantes para la verificación de sus productos
 |
| 1. Productos de divulgación y apropiación social del conocimiento: registre las ponencias, póster, participaciones ciudadanas, etc., precisando su título, nombre del evento, fecha, entre otros aspectos que considere relevantes para la verificación de sus productos
 |
| 1. Productos de desarrollo tecnológico: registre los desarrollos web, multimedia, software, videojuegos, entre otros derivados del proyecto, precisando su título/nombre, especificaciones técnicas clave, URL, entre otros aspectos que considere relevantes para la verificación de sus productos
 |
| 1. Otros*: Pe. Formación de Recurso Humano:* registre el número y programa de estudiantes asistentes, los proyectos de semillero o particulares de pregrado o posgrado asociados al proyecto, cursos de maestría o doctorado derivados del proyecto, registrando el título/nombre de cada proyecto o curso, entre otros aspectos que considere relevantes para la verificación de sus productos
 |
| **4. PROPIEDAD INTELECTUAL** |
| Se firmó contrato de cesión de derechos con fecha:  |
| Otros Registros de Propiedad Intelectual: |

En constancia de lo contenido en la presente acta, se firma el XX de diciembre de 2021, por:

|  |
| --- |
| **Investigadores/Colaboradores vinculados a la Iberoamericana** (agregue los campos que se requiera según el número de participantes) |
| INVESTIGADOR PRINCIPAL / LÍDERNombre: No. DI.: Correo-e: | CO-INVESTIGADOR / COLABORADORNombre: No. DI.: Correo-e: |
| CO-INVESTIGADOR / COLABORADORNombre: No. DI.: Correo-e: |  |

|  |
| --- |
| **Investigadores/Colaboradores externos** (agregue los campos que se requiera según el número de participantes) |
| **Institución:** Registre el nombre completo |
| INVESTIGADOR PRINCIPAL / LÍDERNombre: No. DI.: Correo-e: | CO-INVESTIGADOR / COLABORADORNombre: No. DI.: Correo-e: |
| CO-INVESTIGADOR / COLABORADORNombre: No. DI.: Correo-e: |   |

|  |
| --- |
| **Investigadores/Colaboradores externos** (agregue los campos que se requiera según el número de participantes) |
| **Institución:** Registre el nombre completo |
| INVESTIGADOR PRINCIPAL / LÍDERNombre: No. DI.: Correo-e: | CO-INVESTIGADOR / COLABORADORNombre: No. DI.: Correo-e: |
| CO-INVESTIGADOR / COLABORADORNombre: No. DI.: Correo-e: |   |