|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARIO DE PROPUESTA****PROGRAMA DE APOYO A LAS ACTIVIDADES DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA** | **N° de registro** (para uso de SENACYT) |
| **CONVOCATORIA PÚBLICA PARA APOYO A NUEVOS INVESTIGADORES 2018 RONDA II** | **APY-NI-2018B-** |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS GENERALES DE LA PROPUESTA**
 |
| * 1. **Título de la propuesta:**
 |
| * 1. **Categoría de evaluación separada. DEBE SELECCIONAR UNA SOLA CATEGORÍA**
1. [ ]  Estudiantes que estén cursando los dos (2) últimos años de la licenciatura y que estén vinculados a un investigador con grado de doctorado del Sistema Nacional de Investigación (SNI). **Hasta B/. 20,000.00**.
2. [ ]  Estudiantes que estén cursando los dos (2) últimos años de la licenciatura y que estén vinculados a un investigador con grado de doctorado. **Hasta B/. 15,000.00**.
3. [ ]  Estudiantes de posgrado que estén vinculados a un investigador con grado de doctorado del Sistema Nacional de Investigación (SNI). **Hasta B/. 20,000.00**.
4. [ ]  Estudiantes de posgrado que estén vinculados a un investigador con grado de doctorado. **Hasta B/. 15,000.00**.
 |
| * 1. **Área temática de la propuesta. DEBE INDICAR UNA SOLA ÁREA TEMÁTICA**
 |
| 1. [ ]  Biodiversidad y Ecología
2. [ ]  Logística y Transporte
3. [ ]  Ciencias Agropecuarias, Forestal y Acuícola
4. [ ]  Ciencias de la Salud
 | 1. [ ]  Ingenierías y Tecnología
2. [ ]  Ciencias Naturales y Exactas
3. [ ]  Ciencias Sociales y Educación
 |
| * 1. **Objetivo general de la propuesta**
 |
|  |
|  |
|  |
| * 1. **Impacto esperado de la propuesta**
 |
| * 1. **Monto del presupuesto a financiar por la SENACYT:**

B/.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Nota:*** *Debe ajustarse a los numerales que están en las bases de la convocatoria.* | * 1. **Monto a financiar por otras fuentes (inclusive aportes en especie)**

B/.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| * 1. **Fecha tentativa para inicio de ejecución de la propuesta (mm/aaaa):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Nota:*** *La fecha de inicio debe considerarse* seis (6) meses después de la fecha de cierre de la convocatoria. | * 1. **Período de duración de la propuesta (indicar número meses, debe ser igual a los meses del cronograma en su plan de trabajo)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Nota:*** *No podrá ser mayor de 12 meses calendario****.*** |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS GENERALES**
 |
| * 1. **Estudiante (Nuevo Investigador)**
 |
| 2.1.1 Nombre: |  | 2.1.6 Teléfono del trabajo:  |
|  |  |  |
| 2.1.2 Apellidos: |  | 2.1.7 Otros teléfonos:  |
|  |  |  |
| 2.1.3 Nacionalidad: |  | 2.1.8 Teléfono móvil: |
|  |  |  |
| 2.1.4 No. de cédula: |  | 2.1.9 Correo electrónico: |
|  |  |  |
| 2.1.5 Dirección del contacto: |  |  |
|  |
| * 1. **Lugar donde desarrollará la propuesta. (Obligatorio)**
 |
| 2.2.1 Nombre: | 2.2.5 Teléfonos:  |
|  |  |
| 2.2.2 Nombre del representante legal: | 2.2.6 Persona de contacto: |
|  |  |
| 2.2.3 Dirección: | 2.2.7 Teléfono móvil: |
|  |  |
| 2.2.4 Actividades a que se dedica: | 2.2.8 Correo electrónico: |
|  |  |
| **2.3 Administrador de fondos de la propuesta (de no ser usted que va a administrar los fondos llenar esta sección)** |
| 2.3.1 Nombre: | 2.3.6 Persona de contacto: |
|  |  |
| 2.3.2 RUC o número de identificación: | 2.3.7 Teléfono móvil: |
|  |  |
| 2.3.3 Nombre del representante legal: | 2.3.8 Correo electrónico: |
|  |  |
| 2.3.4 Teléfonos:  | 2.3.9 Actividades a que se dedica: |
|  |  |
| 2.3.5 Dirección: |
|  |
| **2.4 Nombre del Investigador con grado de doctor del S.N.I. con el que se encuentra vinculado (si aplica):** |
| **2.5 Nombre del Investigador con grado de doctorado con el que se encuentra vinculado (si aplica):** |
| **2.6 Investigadores que participan en el proyecto (si es necesario, añadir filas): en el aporte debe especificar su actividad dentro de la propuesta.** *La suma total del porcentaje de dedicación que el equipo investigador aporte al proyecto debe ser 100%.* |
| **Posición** | **Nombre de los investigadores** | **No. de cédula, pasaporte o ID** | **Máximo grado académico, año** | **Número de teléfono** | **Correo electrónico** | **Aporte específico al proyecto**  | **% de dedicación al proyecto** |
| Estudiante (Nuevo Investigador) |  |  |  |  |  |  |  |
| Investigador asociado 1(vinculado) |  |  |  |  |  |  |  |
| Investigador asociado 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| Investigador asociado 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.7 Formación académica del Estudiante (Nuevo Investigador) (hasta el año que está cursando)** |
| **Título obtenido o a obtener** | **Centro de estudios** | **País** | **Fecha de estudios (dd/mm/aaaa)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **2.8 Cursos adicionales del Estudiante (Nuevo Investigador) (relacionadas con la propuesta) Si aplica.** |
| **Nombre** | **Universidad/Institución** | **País** | **Fecha (dd/mm/aaaa)** | **Horas (aprox.)** |
|  |  |  |  |  |
| **2.9 Becas, honores y/o subsidios recibidos por el Estudiante (Nuevo Investigador) en la SENACYT. Si aplica** |
| **Descripción**  | **Fecha (dd/mm/aaaa)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **2.9 Publicaciones de los investigadores asociados dentro de los últimos tres (3) años (incluye libros, revistas, monografías, artículos científicos, patentes, normas o informes publicados y/u otros). Utilizar el formato APA. (si es necesario, añadir filas):** |
| **Apellido(s)** | **Título de la publicación** | **Tipo** | **Edición** | **Lugar de la publicación** | **Editor/Localización en el documento fuente** | **Fecha (mes/año)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **3.0 Campo de especialidad del investigador con grado de doctorado del Sistema Nacional de Investigación (SNI) o del investigador con grado de doctorado.**  |
| **3.1 Ubicación geográfica de la ejecución del proyecto** |
| **Provincia/Comarca** | **Distrito** | **Corregimiento** | **Lugar** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **3.2 Área geográfica de impacto del proyecto** |
| **Provincia/Comarca** | **Distrito** | **Corregimiento** | **Lugar** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **3. ASPECTOS Y REGULACIONES LEGALES RELACIONADAS CON LA PROPUESTA** |
| *Incluir en este punto aquellos aspectos y regulaciones especiales a tomar en cuenta durante la ejecución del proyecto, por ejemplo, en temas como: bioética, género, protección intelectual, medidas sanitarias, permisos de autoridades, etc.* |

|  |
| --- |
| **4. ENTES DE GESTIÓN (INSTITUCIONES PÚBLICAS O PRIVADAS RELACIONADAS CON LA EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA)** |
| *Incluir en este punto una breve descripción del rol de cada organización pública y/o privada que colaborarán durante la ejecución del proyecto y cuál será su beneficio, si aplica.* |

|  |
| --- |
| 1. **RELACIÓN DE LA PROPUESTA CON PROBLEMÁTICAS NACIONALES (O INTERNACIONALES)**
 |
| *Señalar en este punto la problemática que busca solucionar la propuesta. Debe sustentarse si es una problemática priorizada en el PENCYT (página web de la SENCYT en la sección de transparencia) y/u otros documentos que permitan concretar aportes a corto, mediano y largo plazo para solventar el mismo. Los aportes pueden ser en ámbitos sociales, económicos y/o académicos.* |

|  |
| --- |
| 1. **DECLARACIONES DEL PROPONENTE**
 |
| 7.1 ¿Declara haber presentado otra propuesta similar o igual bajo otro nombre, para su evaluación en el marco de la misma convocatoria u otras convocatorias de la SENACYT, o mantener, a su leal saber y entender, algún vínculo directo y/o indirecto con otras propuestas similares presentadas bajo el nombre de otro proponente? Sí \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **De ser sí, indicar la convocatoria en la que participó: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.** |
| 7.2 ¿Declara tener conflictos de intereses, directos o indirectos, con algún miembro de la SENACYT o de los organismos participantes en esta convocatoria? Sí \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Explique: . |
| 7.3 ¿Declara haber recibido anteriormente financiamiento de la SENACYT o de otros organismos nacionales o internacionales, para esta propuesta? Sí \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Explique: . |

|  |
| --- |
| 1. **CERTIFICACIONES**
 |
| ACEPTA EL PROPONENTE QUE LA PROPUESTA QUE PARTICIPA DE LA CONVOCATORIA ES ORIGINAL Y QUE NO HA PARTICIPADO EN OTRAS CONVOCATORIAS, NI HA SIDO FINANCIADA ANTERIORMENTE POR LA SENACYT, BAJO EL MISMO U OTRO NOMBRE, POR OTRO PROPONENTE O POR OTROS ORGANISMOS NACIONALES O INTERNACIONALES, SIN HABERLO INFORMADO O PUESTO EN CONOCIMIENTO DE LA SENACYT. Certifico hasta donde conozco:1. El texto y gráficas presentado(a)s aquí, así como cualquier otra documentación, a menos que se indique, es del trabajo original de los firmantes o individuos trabajando bajo su supervisión
2. No he cometido ninguna falta contractual o financiera.

Con la entrega de este formulario de presentación de la propuesta acepto la obligación de cumplir con:1. El reglamento de este programa está disponible en la página Web de la SENACYT ([www.senacyt.gob.pa](http://www.senacyt.gob.pa)).
2. Los términos del contrato modelo de la SENACYT en caso de resultar beneficiario con esta solicitud.
3. Proveer los reportes de progreso requeridos en caso de resultar beneficiario con esta propuesta.

Entiendo que el proveer información falsa intencionalmente o el ocultar algún hecho en esta propuesta o en cualquier otra comunicación remitida a la SENACYT es una ofensa grave, razón por la cual la SENACYT puede, a opción propia, descalificar parcial o totalmente del programa al solicitante.Mediante declaración jurada, manifiesto que no estoy sujeto a impedimentos de las medidas de retorsión contempladas en la Ley No. 48 de 2016.Los términos anteriores son parte y no excluyen los demás términos establecidos en la Resolución 191 de 31 de julio de 2017, por medio de la cual se adopta el Reglamento Interno para las Contrataciones por Mérito, publicada en la Gaceta Oficial 28344-A de 16 de agosto de 2017. |
| Nombre Legible del **Estudiante** (Nuevo Investigador)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | Fecha de entrega de la solicitud (dd/mm/aaaa)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | Las declaraciones presentadas aquí (excluyendo opiniones científicas) son verdaderas y están completasSí \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **FIRMA DEL ESTUDIANTE (NUEVO INVESTIGADOR): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****FIRMA DE APROBACIÓN DEL DOCTOR O DEL DOCTOR MIEMBRO DEL S.N.I.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |