

Premio Nacional L'OREAL - UNESCO 2017

con el apoyo del MEC- DICYT



Formulario de postulación

AREAS CIENCIAS DE LA VIDA y CIENCIAS DE LA MATERIA

DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR ESTE FORMULARIO		Original	Copia
FIRMAS DEL FORMULARIO			
Anexo 1	Carta de aval de la institución auspiciante. Otras cartas de apoyo (facultativo), de instituciones asociadas o instituciones participantes.		
Anexo 2	Declaración jurada tipo de la postulante al Premio		
Anexo 3	Fotocopia del título de doctorado o constancia de estudios de doctorado de la postulante al Premio (de acuerdo al numeral C de las bases)		
Anexo 4	Currículum Vitae de la postulante al Premio		

LA SOLICITUD COMPLETA CONSTA DE: Original + 1 copia impresos + envío de toda la documentación a mujerenciencia@dicyt.gub.uy

Ministerio de Educación y Cultura – Dirección de Innovación Ciencia y Tecnología para el Desarrollo (MEC-DICYT)

Reconquista 535 Piso 4. Tel: (02) 29150103 int. 1432.

<http://www.dicyt.gub.uy> e-mail:mujerenciencia@dicyt.gub.uy

DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR A ESTE FORMULARIO

ANEXO 1

Carta tipo de aval de la institución auspiciante (página 10) con el fin de asegurar la permanencia Directora de la investigación por el período de ejecución del Premio. Debe ser firmada por el máximo jerarca de la institución (no se aceptarán cartas firmadas por directores de departamentos).

ANEXO 2

Declaración jurada tipo (página 11) de la Directora de la investigación de no ser cónyuge ascendiente descendiente o pariente de: Trabajadores de L'ORÉAL Uruguay ni de miembros del jurado.

ANEXO 3

Fotocopia del **título de doctorado o constancia de estudios** de doctorado de la Directora de la investigación (de acuerdo al numeral C de las bases)

ANEXO 4

Currículum vitae de la Directora de la investigación postulante

1. DATOS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO

AREA CIENCIAS DE LA VIDA

SUBAREA:

CIENCIAS DE LA MATERIA

DISCIPLINA:

DURACIÓN meses
(Máx. 24)

FECHA DE INICIADO:

2. DATOS INSTITUCIONALES

2.1. INSTITUCIÓN PRINCIPAL DONDE SE EJECUTARÁ EL PROYECTO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN Y SIGLA

NOMBRE DE LA DIVISIÓN O DEPARTAMENTO.

TIPO DE INSTITUCIÓN PÚBLICA

PRIVADA

MIXTA

DIRECCIÓN

CIUDAD

DEPARTAMENTO

Página Web

TELÉFONO

Correo electrónico

ÁREA DE LAS PRINCIPALES LINEAS DE INVESTIGACION DE LA UNIDAD

NOMBRE DEL DIRECTOR DE LA UNIDAD

2.2. INSTITUCIONES ASOCIADAS

NOMBRE:

Indique, si correspondiera, las instituciones que participarían con aportes en la ejecución del proyecto.

3. INFRAESTRUCTURA ACTUAL DISPONIBLE PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO

3.1.ÁREA EDIFICADA DISPONIBLE Y TIPOLOGÍA DE ESPACIO Y DESTINO

<input type="text"/>
<input type="text"/>

3.2. EQUIPOS E INSTALACIONES DE MAYOR SIGNIFICACIÓN

<input type="text"/>
<input type="text"/>

4. EQUIPO RESPONSABLE DE LA INVESTIGACIÓN

4. 1. DIRECTORA DE LA INVESTIGACIÓN (Una única responsable científica por proyecto)

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO
APELLIDO

NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

PROFESIÓN	<input type="text"/>	PROFESIÓN	<input type="text"/>												
NIVEL ACADÉMICO	<input type="text"/>	NIVEL ACADÉMICO	<input type="text"/>												
CARGO ACTUAL	<input type="text"/>	CARGO ACTUAL	<input type="text"/>												
DEDICACIÓN HORARIA	<table border="1"> <tr> <td>A la Inst.</td> <td><input type="text"/></td> <td>hs/sem</td> </tr> <tr> <td>Al Proy.</td> <td><input type="text"/></td> <td>hs/sem</td> </tr> </table>	A la Inst.	<input type="text"/>	hs/sem	Al Proy.	<input type="text"/>	hs/sem	DEDICACIÓN HORARIA	<table border="1"> <tr> <td>A la Inst.</td> <td><input type="text"/></td> <td>hs/sem</td> </tr> <tr> <td>Al Proy.</td> <td><input type="text"/></td> <td>hs/sem</td> </tr> </table>	A la Inst.	<input type="text"/>	hs/sem	Al Proy.	<input type="text"/>	hs/sem
A la Inst.	<input type="text"/>	hs/sem													
Al Proy.	<input type="text"/>	hs/sem													
A la Inst.	<input type="text"/>	hs/sem													
Al Proy.	<input type="text"/>	hs/sem													

(En caso de haber más integrantes, agregue los cuadros que sean necesarios)

4.3. PERSONAL ADMINISTRATIVO Y DE APOYO QUE INTERVIENE EN EL PROYECTO

NOMBRE	<input type="text"/>	NOMBRE	<input type="text"/>												
PROFESIÓN	<input type="text"/>	PROFESIÓN	<input type="text"/>												
NIVEL ACADÉMICO	<input type="text"/>	NIVEL ACADÉMICO	<input type="text"/>												
CARGO ACTUAL	<input type="text"/>	CARGO ACTUAL	<input type="text"/>												
DEDICACIÓN HORARIA	<table border="1"> <tr> <td>A la Inst.</td> <td><input type="text"/></td> <td>hs/sem</td> </tr> <tr> <td>Al Proy.</td> <td><input type="text"/></td> <td>hs/sem</td> </tr> </table>	A la Inst.	<input type="text"/>	hs/sem	Al Proy.	<input type="text"/>	hs/sem	DEDICACIÓN HORARIA	<table border="1"> <tr> <td>A la Inst.</td> <td><input type="text"/></td> <td>hs/sem</td> </tr> <tr> <td>Al Proy.</td> <td><input type="text"/></td> <td>hs/sem</td> </tr> </table>	A la Inst.	<input type="text"/>	hs/sem	Al Proy.	<input type="text"/>	hs/sem
A la Inst.	<input type="text"/>	hs/sem													
Al Proy.	<input type="text"/>	hs/sem													
A la Inst.	<input type="text"/>	hs/sem													
Al Proy.	<input type="text"/>	hs/sem													

NOMBRE	<input type="text"/>	NOMBRE	<input type="text"/>												
PROFESIÓN	<input type="text"/>	PROFESIÓN	<input type="text"/>												
NIVEL ACADÉMICO	<input type="text"/>	NIVEL ACADÉMICO	<input type="text"/>												
CARGO ACTUAL	<input type="text"/>	CARGO ACTUAL	<input type="text"/>												
DEDICACIÓN HORARIA	<table border="1"> <tr> <td>A la Inst.</td> <td><input type="text"/></td> <td>hs/sem</td> </tr> <tr> <td>Al Proy.</td> <td><input type="text"/></td> <td>hs/sem</td> </tr> </table>	A la Inst.	<input type="text"/>	hs/sem	Al Proy.	<input type="text"/>	hs/sem	DEDICACIÓN HORARIA	<table border="1"> <tr> <td>A la Inst.</td> <td><input type="text"/></td> <td>hs/sem</td> </tr> <tr> <td>Al Proy.</td> <td><input type="text"/></td> <td>hs/sem</td> </tr> </table>	A la Inst.	<input type="text"/>	hs/sem	Al Proy.	<input type="text"/>	hs/sem
A la Inst.	<input type="text"/>	hs/sem													
Al Proy.	<input type="text"/>	hs/sem													
A la Inst.	<input type="text"/>	hs/sem													
Al Proy.	<input type="text"/>	hs/sem													

(En caso de haber más integrantes, agregue los cuadros que sean necesarios)

COMPLETAR LA INFORMACIÓN DE CADA UNO DE LOS SIGUIENTES ITEMS:

5. GRADO DE AVANCE DEL PROYECTO DESDE SU INICIO A LA FECHA DE POSTULACIÓN.

Describe en forma breve y clara el avance del trabajo de investigación en ejecución, con que se postula la candidata al Premio.

Máximo: 1000 palabras

6. DESCRIPCION DE LA INVESTIGACIÓN

Describe en español, el trabajo de investigación objeto de la postulación al Premio

Máximo: 1000 palabras.

En particular se debe explicar:

¿Por qué? La naturaleza concreta de la contribución del proyecto de la investigación propuesto en Ciencias de la Vida o de los Materiales, sus aspectos originales e innovadores, su alcance y su propósito.

¿Qué? Los resultados esperados o las repercusiones o el impacto de la utilización del premio en el proyecto de investigación previsto.

¿Cómo? Una descripción de los métodos previstos para llevar a cabo la investigación con los fondos obtenidos.

¿Dónde? Zona geográfica propuesta donde se lleva a cabo el desarrollo del proyecto de investigación, así como el nombre y dirección del instituto o laboratorio al que representa y teléfono y dirección de contacto.

¿Cuándo? Un calendario señalando la ejecución del plan de trabajo de investigación.

7. ANTECEDENTES

- Estado actual del conocimiento (incluir citas bibliográficas)
- Del equipo investigador en relación a la propuesta

8. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.

8.1. Objetivo General

Máximo 500 palabras

8.2 Objetivos específicos

Máximo 1000 palabras

9. IMPACTO DEL PROYECTO

Máximo: 500 palabras

10. METODOLOGÍA

Máximo: 1000 palabras

11. COMO APORTA EL PREMIO L`OREAL UNESCO PARA EL ALCANCE DE LOS RESULTADOS ORIGINALMENTE PREVISTOS.

Máximo: 500 palabras

12. MULTIDISCIPLINARIDAD

Exponga las características de los integrantes del equipo de investigación que hacen que el proyecto sea multidisciplinario.

Máximo: 300 palabras

13. UN DETALLE DE RUBROS EN QUE SE USARA EL PREMIO: de acuerdo al cronograma de pago establecido en las bases, literal A.

EQUIPOS DE LABORATORIO, REACTIVOS, INSUMOS, OTROS.

#	ITEM	COSTO ESTIMADO
1		
2		
3		
TOTAL		

VIAJES Y ESTADIAS, COSTOS DE INSCRIPCION EN CONGRESOS

#	ITEM	COSTO ESTIMADO
1		
2		
3		
TOTAL		

**HONORARIOS A PASANTES O BECARIOS QUE SE INTEGREN AL EQUIPO DE INVESTIGACION,
(SIEMPRE QUE SE CUMPLA CON TODA LA REGLAMENTACION ESTABLECIDA POR EL BPS)**

#	NOMBRE	COSTO ESTIMADO
1		
2		
3		
TOTAL		

OVERHEAD Y COSTO ADMINISTRATIVO (SI LOS HUBIERE)

#	ITEM	COSTO ESTIMADO
1		
2		
3		
TOTAL		

FIRMAS

ACLARACIONES

Responsable de la Institución Ejecutora*

Directora de la Investigación que postula al Premio

Equipo técnico del proyecto:

*Nota: El presente formulario debe ser firmado por el máximo jerarca de la institución (no se aceptarán formularios firmados por directores de departamentos).

TODA LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA SERÁ TRATADA CONFIDENCIALMENTE Y **TENDRÁ CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA** DE ACUERDO A LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 239 DEL CÓDIGO PENAL, ENTRE OTRAS DISPOSICIONES.

ANEXO 1

MODELO DE CARTA DE AVAL DE LA INSTITUCIÓN AUSPICIANTE

Montevideo, ...

Director de Innovación, Ciencia y Tecnología para el Desarrollo DICyT

DR. David González Berrutti.

Presente

De nuestra mayor consideración:

Por la presente, se hace constar que(nombre de la Institución y eventualmente del Servicio/Facultad) conoce y aprueba la postulación de

.....
(nombre de la postulante), Directora de Investigación del proyecto titulado

"....."

con que se postula al Premio Nacional L'OREAL – UNESCO 2017, en el área de

El proyecto tiene una duración prevista demeses y un costo total de \$

(declararlo en pesos uruguayos).

De ser premiada esta postulación,(nombre de la Institución o del Servicio/Facultad) se compromete a apoyar el plan de ejecución del proyecto con que se postula la candidata.

Atentamente,

.(firma).....

Nombre y cargo del Representante Institucional

Sello de Institución Aval

ANEXO 2

Declaración jurada tipo de la postulante al Premio

Por la presente quien suscribe (nombre, apellido y cédula de identidad de la postulante) declara no haber obtenido este premio en convocatorias anteriores, así como no ser ni cónyuge ni ascendiente ni descendiente o pariente de Trabajadores de L'ORÉAL Uruguay ni demie mbros del jurado.....

(Firma) -----

ANEXO 3

Fotocopia del **título de doctorado o constancia de estudios** de doctorado de la postulante al Premio (de acuerdo al numeral C de las bases)

ANEXO 4

Curriculum vitae de la postulante al Premio