**FORMULARIO A: CARACTERIZACIÓN DEL GRUPO DE I+D+I**

Consignar la dirección del correo del Director/Coordinador, /Responsable del GRUPO. (utilizar direcciones institucionales)

**Dirección de correo electrónico \***

**ATENCIÓN:**

**El Formulario A no se puede volver a abrir con los datos cargados.**

**Por lo tanto debe completarse de una sola vez hasta el final y ENVIARSE.**

**El formulario A deberán completarlo todos los grupos de I+D+i de cada facultad, independientemente si forman parte o no de una propuesta concreta)**

|  |
| --- |
| 1. **Facultad:**
 |

Marcar solo un óvalo, la facultad que corresponde. En el caso de institutos de doble dependencia marcar la facultad sede física del Instituto.

**Nombre del grupo:** Si no tiene un nombre previamente establecido indique uno a los fines de ser identificado en la presente convocatoria.

**Director/ Coordinador/ Responsable del Grupo:** nombre y apellido

**Cargo:** docente, investigador CONICET, otro. …..

**Dedicación en la UNER**: exclusiva + simple- 50 hs, exclusiva- 40 hs, parcial+simple -30 hs, parcial- 20 hs,

simple – 10 hs.

*En el caso de investigador CONICET marcar exclusiva y de tener cargo docente en la UNER marcar* exclusiva + simple

**Categoría Investigador INCENTIVOS**: Cat. I- II, III, IV, V y Sin Categoría

**Categoría Investigador CONICET:** CIC Asistente, CIC Adjunto, CIC Independiente, CIC Principal, CIC Superior, y NINGUNA

Otra categoría: ……………………………………………………..

**Teléfono del Responsable del GRUPO** (código de área y número)

**Años de existencia del Grupo**: De no estar formalmente creado indique tiempo de trabajo en equipo de los principales integrantes del mismo.

**Antecedentes del Grupo**: citar antecedentes que den cuenta del origen de los primeros proyectos desarrollados por el Grupo.

|  |
| --- |
| 1. **Integrantes del Grupo:**
 |

**Cantidad de integrantes del Grupo:** Marque la cantidad que corresponde de 1-12

**Datos de cada Integrante**

**Deberá completarse este ítem tantas veces como integrantes tenga el GRUPO (MAXIMO 12 INTEGRANTES)**

NOMBRE Y APELLIDO del integrante.

**Cargo:** docente, investigador CONICET, Becario post doc, becario doctoral, becario de grado

**Dedicación equivalente en la UNER (hs.)**: exclusiva + simple- 50 hs, exclusiva- 40 hs, parcial+simple -30 hs, parcial- 20 hs, simple – 10 hs., sin dedicación docente.

*En el caso de investigador CONICET: marcar exclusiva y de tener cargo docente en la UNER marcar* exclusiva + simple

**Becarios**: indicar cantidad de horas semanales: …….

**Categoría/s Investigador INCENTIVOS:** Cat. I- II, III, IV, V y SIN CATEGORÏA

**Categoría/s Investigador CONICET:** CIC CONICET Asistente, CIC CONICET Adjunto, CIC CONICET Independiente, CIC CONICET Principal, CIC CONICET Superior y NINGUNA

Para agregar otro integrante del Grupo marque "Agregar otro Integrante", de lo contrario elija "Continuar carga FORM A"

* Agregar otro integrante
* Continuar Carga FORM A

|  |
| --- |
| 1. **a. Líneas de investigación del Grupo**
 |

En esta Sección se presentan las Líneas de Investigación del Grupo

**Líneas de Investigación del Grupo**

Listar cada una de las líneas de investigación principales del Grupo. (máximo 4000 caracteres)

|  |
| --- |
| **3.b Proyectos de investigación del Grupo** |

**Cantidad de proyecto de investigación del Grupo de los últimos cinco años:** Marque la cantidad que corresponde de 1-10

**Datos de cada Proyecto de Investigación**

**Deberá completarse este ítem, tantas veces como proyectos tenga el grupo, durante los últimos cinco años (MÁXIMO 10 proyectos: Elegir los principales).**

**Código/Nombre del Proyecto**

Agregar código de identificación del proyecto, en caso de poseerlo

**Director del Proyecto:** Nombre y apellido

 **Tipo de proyecto**: PID, PID Novel, PIO, PICT, PICTO, PRH, PDTS, SPU, PFIP, PFIP ESPRO, FIT-R y Otros

 **Otro tipo de proyecto**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Organismo financiador:** UNER, MinCyT, FONCYT, FONTAR, FONARSEC, SPU, COFECyT y otro.

 **Otro Organismo financiador**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Presupuesto del proyecto ($):** Especificar el monto total del presupuesto asignado al proyecto

**Fecha de inicio y Fecha de finalización** **del proyecto**. En el caso de no disponer de fecha exacta de inicio y finalización, aproximar mes y día.

Para agregar otro Proyecto del Grupo marque "Agregar otro Proyecto", de lo contrario elija "Continuar carga FORM A"

* Agregar otro Proyecto
* Continuar Carga FORM A

|  |
| --- |
| **4.a.Producción: Publicaciones**  |

Este punto se refiere a las publicaciones realizadas por los integrantes del GRUPO en el marco de los proyectos de I+D+i informados en la sección anterior. (3.b Proyectos de Investigación).

Esta información se encuentra en el CVar y puede ser copiada fácilmente

**Artículos en revistas con referato, Internacionales/Nacionales**

Indicar: Autores, Nombre del artículo, nombre de la revista, editor, fecha y alcance (si es nacional o internacional)- (máximo 4000 caracteres total)

**………………………………………………………………….**

**Libros y capítulos de libros**

Indicar: Autores, Nombre del libro o capítulos de libro, Editorial, fecha. (máximo 4000 caracteres total)

**………………………………………………………………….**

**Otras publicaciones sin referato**

Indicar: Autores,Nombre del trabajo/artículo y nombre de la publicación, Editor, lugar y fecha. (máximo 4000 caracteres total)

**………………………………………………………………….**

**Publicaciones en Congresos/Jornadas, Nacionales e internacionales**

Indicar Autores, Nombre del trabajo/ponencia, Nombre del Evento, Editor responsable, lugar y fecha. (máximo 4000 caracteres total)

**………………………………………………………………….**

|  |
| --- |
| **4.b.Producción: Productos, transferencias y otras actividades** |

**Productos de la investigación:** Indicar el tipo de producto desarrollado en una investigación, breve descripción, demandante y/o adoptante (si los tuviere), fecha, datos de convenios/acuerdos. (máximo 4000 caracteres total)

**-------------------------------------------------------------------**

**Transferencias realizadas:** listar los tipos de transferencias, breve descripción, demandante y/o adoptante, fecha, datos de convenios/acuerdos, etc. (máximo 4000 caracteres total)

------------------------------------------------------------------------------

Ejemplos,

**Posibles Productos:** patente, modelo de utilidad, diseño industrial, derecho de obtentor, registro de software, bases de datos (derecho de autor), Desarrollos tecnológicos de productos, procesos productivos y sistemas tecnológicos.

**Posibles Transferencias**: licenciamientos, contratos tecnológicos, servicios especializados, otras transferencias documentadas (diagnósticos, informes técnicos, peritajes, producciones audiovisuales o multimediales, guiones, producciones teatrales, manuales, procedimientos, glosarios, mapas, diseños, etc.). Desarrollos de procesos socio comunitarios, Desarrollo de gestión empresarial, Desarrollos de procesos de gestión pública.

**Demandante del Producto/Transferencia**: entidades gubernamentales en cualquiera de sus niveles, organizaciones sin fines de lucro, empresas públicas y privadas y otras instituciones del sistema científico-tecnológico, que se constituyan como demandante externo de las tecnologías, desarrollos y/o servicios desarrollados en el marco del proyecto de I+D+i.

**Entidad adoptante**: Es el beneficiario o usuario con capacidad de aplicar los resultados desarrollados en el marco de los proyectos de I+D+i.

**Apropiación social del conocimiento** (ver marco conceptual en las bases de la convocatoria)

Indicar actividades *realizadas efectivamente documentadas, destinatarios, fecha, lugar e instituciones participantes.* (máximo 4000 caracteres total)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Comunicación de la ciencia**: Indicar (si las tuviere en el marco de la investigación) formato, fecha, lugar u otras especificaciones.

Ejemplo: La CC puede adoptar formatos mediados (periodismo, divulgación) y no mediados (acciones que implican un contacto directo con los receptores, charlas, conferencias, demostraciones, performances, arte científico, entre otras), y desarrollarse en escenarios tales como: medios masivos de comunicación -analógicos y digitales-; instituciones de I+D; circuitos y espacios de la industria cultural.

**Proyectos de Extensión**: Indicar nombre del Proyecto de Extensión, fecha, destinatarios e instituciones participantes (relacionados con los temas de investigación del Grupo)*.* (máximo 4000 caracteres total)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Otros: -----------------------** máximo 4000 caracteres total)

|  |
| --- |
| **4.c.Producción: Formación de RRHH** |

Indicar cantidad total de personas formadas durante el transcurso de los proyectos informados en los últimos cinco años, en cada una de las siguientes categorías: (en donde 0 indica ninguno y opciones a marcar de 1 a 5)

Dirección de Tesis Doctorales

Dirección de Tesis de Maestría

Dirección de tesis/ TP finales de Carrera de Especialización

Dirección de TF final de carrera de grado

Dirección de post-doc

Dirección de Beca de formación en investigación (estudiantes de grado)

Dirección de pasantías u estancias cortas en el exterior de estudiantes de posgrado.

|  |
| --- |
| **4.d.Producción: Detalles y datos de RRHH Formados** |

**Este ítem deberá cargarse tantas veces como RRHH haya formado el Grupo en los últimos 5 años (Máximo 10 RRHH)**

**Nombre y apellido del RRHH formado, nombre del Director, año**

**Ejemplo:**

**MARÍA LÓPEZ; Director: SEBASTIÁN GÓMEZ, Año 2016-2018**

**Tipo de formación:** Marcar opción que corresponda

Tesis Doctoral

Tesis Maestría

Tesis/ TP finales de Carrera de Especialización

Trabajo Final de Grado

Post-Doc

Beca de formación (de investigación)

Pasantía/estancia en el extranjero

**Institución de pertenencia del alumno**

**UNER**

**Otra ……………………………………..**

**Institución donde cursó el alumno**

**UNER**

**Otra ……………………………………..**

**Nombre de la carrera/Programa:** indicar los datos que correspondan según el caso

 **……………………………………………**

Para continuar cargando RRHH Formados, seleccionar de lo contrario elija "Continuar carga FORM A"

* Cargar otro RRHH Formado
* Continuar Carga FORM A

|  |
| --- |
| **4.e. Producción: Docencias en Posgrado de la UNER** |

**Dictado de cursos en Programas de Posgrado de la UNER**:

Indicar cantidad total de cursos dictados durante el transcurso de los proyectos informados en los últimos cinco años**,** en cada una de las siguientes categorías: (0 indica ninguno y opciones a marcar de 1 a 6)

Cursos de Doctorado

Cursos Maestría

Cursos de Especialización

**Datos de los Cursos de posgrado dictados:**

Consignar listado de Nombres del Curso/módulo, Programa de Posgrado de la UNER y año

………………………………………………………..

**Doctorado**

Consignar en cada caso: nombre del Curso/Módulo y Programa de Posgrado de la UNER, indicando los años de dictado

Ejemplo:

Sistemas Políticos Comparados en América Latina, Doctorado en Ciencia Sociales, Años 2017 y 2018

Epistemología de las Ciencias Sociales; Doctorado en Ciencias Sociales, Años 2016 y 2018

**Maestría**

Consignar en cada caso: nombre del Curso/Módulo y Programa de Posgrado de la UNER, indicando los años de dictado

Ejemplo:

El procesamiento de señales e imágenes Biomédicas, Maestría en Ingeniería Biomédica, Años 2014, 2016 y 2018 …. Continuar listado

………………………………………………………..

**Especialización:**

Consignar en cada caso: nombre del Curso/Módulo y Programa de Posgrado de la UNER, indicando los años de dictado

Ejemplo:

Formulación y Gestión de I+D+i, Especialización en Desarrollo Industrial Sustentable y Tecnología, Años 2015 y 2018, …. Continuar listado

|  |
| --- |
| 1. **Planificación del Grupo a dos años**
 |

Desarrollar estimativamente una planificación del Grupoa dos años, completando los ítems solicitados que correspondan.

**Líneas de investigación (I+D+i) a fortalecer:**

**Tipos de Proyectos. Puede marcar varias opciones:** PID, PID NOVEL, PIO, PICT, PICTO, PRH, PDTS, SPU, PFIP-Espro, PFIP, FIT-R y Otros

**Financiamientos a gestionar**. Puede marcar varias opciones: UNER, MinCyT, FONCyT, FONTAR, FONARSEC, SPU, COFECyT.

……………………………………….

**Otros**: ………………………………

**Actores externos posibles a asociarse.**

**----------------------------------------------------------**

**Dictado de cursos de posgrado en Programas de la UNER.** Puede marcar varias opciones ( 0 es ninguno y de 1 a 6)

* Doctorado
* Maestría
* Especialización

**Cantidad de RRHH a formarse (Dirección/Codirección de tesis grado y posgrado)**

**--------------------------------------------------------------**

**Presentaciones a Becas Doctorales y post-doc CONICET u otros. P**uede marcar varias opciones Becas post-doc y becas Doctorales

**Otras becas para formación de RRHH a solicitarse**

**---------------------------------------------------------------**

**Presentaciones y/u Organización de Congresos/Jornadas/ Comité Científicos**

**--------------------------------------------------------**

**Publicaciones en revistas con referato**

**-------------------------------------------------------**

**Libros/partes de Libro**

**------------------------------------------------------**

**Participación en eventos de divulgación**

**------------------------------------------------------**

**Actividades de internacionalización**

**------------------------------------------------------**

**Otras estrategias**

**-----------------------------------------------------**

|  |
| --- |
| 1. **Espacio físico**
 |

 A continuación se solicita información del espacio físico que ocupa el GRUPO:

Se refiere al espacio que la facultad ha asignado para el desarrollo de la actividades de I+D+i, de uso restringido al Grupo o conjunto de Grupos (no dedicado a otra actividad institucional, por ej., clases, consultas). Puede ser Laboratorio de I+D y servicios, Instituto de investigación de doble dependencia, Centro de Investigación, Gabinete, u otros espacios.

**Selecciones los tipos de espacios físicos que corresponden al Grupo**

Laboratorio

Instituto de doble dependencia

Centro de investigación

Gabinete de investigación

Otros ---------------------------

**A continuación complete el detalle de los espacios físicos seleccionados por el Grupo en el punto anterior:**

 **Si dispone de más de un espacio, describa las características de los mismos en los siguientes campos**

**Nombre del/los espacios físicos:**

**----------------------------------------------------------**

**----------------------------------------------------------**

**Actos administrativos de creación del/los espacios**

En el caso de poseerlos Ej: Res. Decano Nº …/2016

**-----------------------------------------------------------**

**Superficie** (metros cuadrados de los espacios, consultar al secretario técnico de la facultad)

**----------------------------------------------------------**

**Ubicación del/los espacio/s**

Dentro del predio de la facultad o sus anexos

**Estado del espacio físico:**  No dispone, Muy Bueno, Bueno, Regular, Malas condiciones

**Otros: ………………………………………..**

**Actividades que se realizan en el/los espacios físicos :** Son aquellas actividades relacionadas con la I+D+i (proyectos, servicios, asistencias técnicas, etc.

---------------------------------------------

**Horarios:** Relacionados con la utilización del espacio por el Grupo

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ampliación de la información:** Indicar si estos espacios son compartidos con otros grupos de investigación

|  |
| --- |
| 1. **Equipamiento informático**
 |

**Tipo de equipo:** Marque la cantidad que corresponde a cada equipo (de 1-20)

* + PC de escritorio,
	+ Notebook,
	+ Impresora,
	+ Disco rígido externo

**Liste y complete información en el caso de equipos informáticos especializado**

Ejemplo: Clusters, supercomputadoras, Workstation, etc

------------------------------------------------------------------

**Estado de los equipos informáticos:**

Puede marcar varias opciones según corresponda:

No Dispone,   Muy Bueno,    Bueno,   Funciona con problemas,    No Funciona

* + PC de escritorio,
	+ Notebook,
	+ Impresora,
	+ Disco rígido externo

**Antigüedad de los equipos informáticos:**

No Dispone, Última generación, Moderno, Actualizado, Desactualizado, Obsoleto

* + PC de escritorio,
	+ Notebook,
	+ Impresora,
	+ Disco rígido externo

**Ampliación de la información:** Se puede hacer todas las aclaraciones que se consideren necesarias sobre el equipamiento informático disponible en el Grupo

**-**------------------------------------------------------------

|  |
| --- |
| 1. **Equipos e instrumentos de medición**
 |

**NOTA: Los datos referidos a equipos e instrumentos de medición, patrones y materiales de referencia, etc., utilizados en los Laboratorios de I+D+i se actualizarán en las encuestas completadas en el marco del PEI. Las mismas serán enviadas a los Secretarios de Investigación de cada facultad.**

|  |
| --- |
| 1. **Equipamiento funcional**
 |

Tipo de mobiliario a disposición del Grupo para realizar las tareas de I+D+i (escritorios, mesas de trabajo, mesas grandes de reuniones, sillas, sillones de computadora, bibliotecas, muebles en general)

Otro equipamiento: Aire acondicionado, ventilador de techo, lámparas especiales, etc

**Tipo de mobiliario**: Marcar las cantidades que correspondan en cada caso

Escritorios

Mesas de trabajo y/o reuniones

Sillas

Sillones de computadora

Bibliotecas

Ficheros

Armarios,

Equipos de aire acondicionado

Otros

**Estado general del equipamiento funcional:** No dispone, Muy Bueno, Bueno, Regular, Malo.

|  |
| --- |
| 1. **Financiamiento**
 |

Indicar los financiamientos externos y los montos (subsidios, ANR y créditos) recibidos en los últimos 5 años, destinados a infraestructura, equipamiento y otros recursos (FINSET, ARSET, PME, FIT-R, FIT-AP, etc.).

Ejemplo: FIT-R, FONTAR. Año 2015 $ 500.000.-

-------------------------------------------

------------------------------------------

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| 1. **COMENTARIOS FORMULARIO A**
 |

Espacio para agregar cualquier información, aclaración u otra observación que desee realizar sobre puntos anteriores del Formulario A.

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**MUCHAS GRACIAS POR COMPLETAR ESTE FORMULARIO**

**ENVIAR**

**En unos pocos segundos recibirán en el correo electrónico consignado al inicio del formulario A (Director/ del GRUPO) la versión completa del formulario llenado**