**Deben completarlo todos los grupos de I+D+i de cada facultad, independientemente**

**si forman parte o no de una propuesta concreta)**

**FACULTAD / INSTITUTO DD:**

**Nombre del Grupo I+D+i:**

1. **RRHH**

Director/Coordinador/Responsable del Grupo:

Cargo: Dedicación: Categoría Inv:

e-mail:

Tel.:

**Integrantes del Grupo:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y Apellido | Cargo | Dedicación | Categoría | Función |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Años de existencia del Grupo:**

**Antecedentes:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Producción**

**Líneas de investigación**:

|  |
| --- |
|  |

**Proyectos de Investigación en los últimos 5 años:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº | Título Proyecto | Tipo de proyecto | Organismo financiador | Fecha inicio | Fecha finalización |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |

*Completar tantas filas como necesite*

**Proyección de Proyectos de Investigación activos durante 2019-2020:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº | Título Proyecto | Tipo de proyecto | Organismo financiador | Fecha inicio | Fecha finalización |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |

*Completar tantas filas como necesite*

**Producto / Transferencia (relacionado con los Proyectos)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Concepto del Producto o Transferencia | Fecha | Demandante | Adoptante |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |

*Agregue las filas que necesite*

**Otras Actividades resultantes de investigación** (relacionado con los Proyectos):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Formación de RRHH  | Fecha | Cantidad  | Institución | Programa |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| Dictado de Cursos de Posgrado en Programas de la UNER | Fecha | Denominación del Programa: (Especialización, Maestría, Doctorado) |
| Curso/Módulo:  |  |  |
| Curso/Módulo:  |  |  |
| Apropiación social del conocimiento (transferencia documentada) | Fecha | Destinatarios | Institución |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| Comunicación de la ciencia | Fecha | Lugar/Soporte | Otras especificaciones |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| Actividades de extensión | Fecha | Destinatarios | Inst/Emp/Org |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| Combinación de varias | Fecha | Destinatarios | Inst/Emp/Org |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

*Agregue las filas que necesite*

1. **Planificación del Grupo a 2 años**

|  |
| --- |
| Línea/s de investigación (I+D+i) a fortalecer:  |
| Financiamientos a gestionar: |
| Actores externos asociados |
| Dictado de Cursos de Posgrado en Programas de la UNER |
| Formación de RRHH: (Dirección/Codirección de tesis de grado, postgrado)  |
| Presentaciones a Becas doctorales y postdoc CONICET u otros: |
| Solicitud de otras becas para formación de RRHH: |
| Presentaciones y/u Organización de Congresos/Jornadas con Comités Científicos |
| Publicaciones en revistas con referato: |
| Libros/Partes de libro: |
| Participación en eventos de divulgación: |
| Actividades de internacionalización de la I+D+i: |
| Otras estrategias:  |

1. **Espacio Físico**

Marque con una **X** los tipos de espacios dedicados a la I+D+i, que sean de uso restringido al Grupo I+D+i

|  |
| --- |
| **Laboratorio** |
| Nombre del Lab:  | Res. CD Nº |
| Ubicación: | Sup. (m2): |
| Estado del espacio físico: |
| Actividades: | Horarios: |
| **Instituto de Doble Dependencia** |
| Nombre (si lo tuviere):  | Res CS-UNER Nº |
| Ubicación: | Sup. (m2): |
| Estado del espacio físico: |
| Actividades: | Horarios: |
| **Gabinete**  |
| Nombre (si lo tuviere):  |
| Ubicación: | Sup. (m2): |
| Estado del espacio físico: |
| Actividades: | Horarios: |
| **Centro** |
| Nombre del Centro: | Res. CD Nº |
| Ubicación: | Sup. (m2): |
| Estado del espacio físico: |
| Actividades: | Horarios: |
| **Otros** |
| Nombre (si lo tuviere):  |
| Ubicación: | Sup. (m2): |
| Estado del espacio físico: |
| Actividades: | Horarios: |

**Ampliación de la información**: indique si esos espacios son compartidos con otros grupos de investigación.

|  |
| --- |
|  |

1. **Equipamiento Informático**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Equipo[[1]](#footnote-1)** | **Año Adquisición** | **Marca/modelo** | **Estado[[2]](#footnote-2)** |
| PC de escritorio |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Notebook |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Impresora |  |  |  |
|  |  |  |  |

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** | **Año Adquisición** | **Marca/modelo** | **Estado** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Agregue las filas que necesite*

1. **Financiamientos**

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

1. Tipo de equipo: repetir tantos renglones como equipos se disponen. [↑](#footnote-ref-1)
2. Estado: Bueno / Funciona con problemas / No funciona / Funciona pero está fuera de servicio. [↑](#footnote-ref-2)