**FORMULARIO DE PRESENTACIÓN**

1. **RESPONSABLES DE LA PROPUESTA(repetir este cuadro las veces que sea necesario)**

|  |  |
| --- | --- |
| APELLIDO |  |
| NOMBRE/S |  |
| DNI N° |  |
| Dirección de E-mail |  |
| Teléfono fijo |  |
| Celular |  |
| Facultad |  |
| Categoría docente y dedicación o carga horaria semanal |  |
| ¿Integra una Unidad de Investigación de la UADER (Instituto, Centro, Laboratorio)? | En caso afirmativo, indicar a que unidad corresponde y cuál es su participación o situación laboral en el mismo |
| ¿Integra o integró un proyecto de investigación de la UADER? | En caso afirmativo, indicar el título de los mismos y sus directores. |
| ¿Está categorizado como docente investigador? | En caso afirmativo, indique su categoría |

1. **FUNDAMENTO DE LA SOLICITUD (máximo 300 palabras)**
2. **DESCRIPCIÓN DEL EQUIPAMIENTO SOLICITADO:**

Además de indicar en la siguiente tabla la información solicitada, deberá adjuntar un presupuesto de referencia del equipo a adquirir de un comercio radicado en nuestro país.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Denominación del Equipo** | **Modelo** | **Otras especificaciones** | **Monto ($)** |
|  |  |  |  |

Indicar, al menos, otros dos proveedores de este equipamiento:

* Proveedor 1: Razón social, dirección y teléfono de contacto.
* Proveedor 2: Razón social, dirección y teléfono de contacto

1. **BIENES DE CONSUMO Y SERVICIOS NO PERSONALES SOLICITADOS (la suma de ambos no deberá superar el 20% del valor del equipamiento a adquirir)**

BIENES DE CONSUMO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cantidad | Concepto | Precio Unitario | Total |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Total Bienes de Consumo | | | $ |

SERVICIOS NO PERSONALES

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cantidad | Concepto | Precio Unitario | Total |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Total Servicios no Personales | | | $ |

1. **OBJETIVOS Y USO ESPECÍFICO DEL EQUIPO (máximo 300 palabras)**
2. **INDIQUE EL LUGAR DÓNDE SE ENCONTRARÁ UBICADO EL EQUIPAMIENTO.**
3. **IMPACTO ESPERADO DEL USO QUE SE LE DARÁ AL EQUIPAMIENTO(máximo 200 palabras)**
4. **METODOLOGIA PARA EL USO COMPARTIDO DEL EQUIPAMIENTO (en el caso de que la propuesta sea presentada por más de una Unidad Académica o Unidad de Investigación - máximo 200 palabras)**
5. **FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS (máximo 100 palabras)**
6. **ADJUNTAR LOS CV DE LOS RESPONSABLES DE LA PROPUESTA**
7. **FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA PROPUESTA**

Lugar y Fecha: …………………………………………

Firma y Aclaración de los Investigadores responsables de la propuesta

……………………………….… …………………………………. ………………………………….

1. **AVAL DEL SECRETARIO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO DE LA O LAS UNIDADES ACADÉMICAS PARTICIPANTES DE LA PROPUESTA.**

Los abajo firmantes, prestan su conformidad para la presentación de la presente propuesta.

Lugar y Fecha: ………………………………………..……………

……………………………….… ……………………………….… ……………………………….…

Firma y Aclaración Firma y Aclaración Firma y Aclaración