



ACREDITACION DE PROYECTOS DE INVESTIGACION

**FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE PROYECTOS  
PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO (Res C.D. Nº 105/05)**

**1. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO**

**1.1. DENOMINACIÓN DEL PROYECTO**

**1.2. DIRECTOR Y CODIRECTOR DEL PROYECTO**

• DIRECTOR

Apellido y Nombre:

CUIL:

Domicilio particular:

Domicilio laboral:

Teléfono

FAX:

E-mail:

• CODIRECTOR

Apellido y Nombre:

CUIL:

Domicilio particular:

Domicilio laboral:

Teléfono

FAX:

E-mail:

**1.3. RADICACIÓN DEL PROYECTO**

DEPENDENCIA: FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS

UNIDAD EJECUTORA:

**1.4. DISCIPLINA, INTERDISCIPLINA Y ESPECIALIDAD**

**TIPO DE ACTIVIDAD (\*)**

Disciplinar

Interdisciplinar

(\*): Elegir sólo una de las dos opciones disponibles.

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO  
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS  
SECRETARÍA DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

DISCIPLINA (**)	ESPECIALIDAD (***)

(\*\*): Las opciones se encuentran en el archivo *codisc.doc*, cuyos códigos sean múltiplos de 100 (se encuentran en mayúsculas)

(\*\*\*): La especialidad depende de la disciplina elegida, y las opciones disponibles son las que poseen código comprendido entre el código de la disciplina y el de la siguiente en el archivo *codisc.doc* (en minúsculas)

**NOTA:** Si eligió interdisciplinar, seleccionar las tres (3) disciplinas que considere más representativas

---

### 1.5. RESUMEN TÉCNICO

---

---

### 1.6. PALABRAS CLAVE

---

## 2. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

¿El proyecto es continuidad de uno anterior? SI / NO

---

### 2.1. ESTADO ACTUAL DE LOS CONOCIMIENTOS SOBRE EL TEMA

---

---

### 2.2. OBJETIVOS DEL PROYECTO (contribución al avance del conocimiento científico y tecnológico)

---

---

### 2.3. METODOLOGÍA (Material y métodos)

---

---

### 2.4. BIBLIOGRAFÍA

---

## 3. IMPACTO DEL PROYECTO

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO  
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS  
SECRETARÍA DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

---

**3.1. CONTRIBUCIÓN A LA FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS**

---

---

**3.2. CONTRIBUCIÓN AL DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL**

---

---

**3.3. PERSPECTIVAS DE TRANSFERENCIA DE RESULTADOS**

---

**4. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES**

**DURACIÓN DEL PROYECTO (\*)**

Anual	Bienal	Trienal
-------	--------	---------

(\*): Elegir sólo una de las tres opciones disponibles.

- Fecha de Iniciación del Proyecto:
- Fecha estimada de finalización del Proyecto:

<b>TAREA</b>	<b>DURACIÓN (meses)</b>	<b>INICIO (fecha estimada)</b>	<b>FINALIZACIÓN (fecha estimada)</b>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

(\*\*): Ingresar las fechas con formato día/mes/año.

**Nota:** La programación de las actividades debe contemplar la totalidad de la duración del proyecto si el mismo es anual. En el caso de proyectos de mayor duración indicar someramente las actividades previstas para los años que excedan al primero. Dichas actividades deberán explicitarse en las respectivas recreditaciones.

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO  
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS  
SECRETARÍA DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

**5. PRESUPUESTO**

**5.1. PRESUPUESTO ESTIMADO (\*)**

Total:

(**)	PRESUPUESTO ESTIMADO PARA EL AÑO 1 (en \$)	PRESUPUESTO O ESTIMADO PARA EL AÑO 2 (en \$)	PRESUPUESTO O ESTIMADO PARA EL AÑO 3 (en \$)

(\*): Excluidos los salarios y/o becas de los docentes-investigadores

(\*\*): Discriminar en rubros

**Nota:** Para los años 2 y 3 completar sólo en casos de proyectos bienales o trienales respectivamente

**5.2. RECURSOS DISPONIBLES**

• Detallar el equipamiento (denominación, modelo, estado de conservación), las necesidades de funcionamiento (material de consumo, servicios de terceros, viajes interiores, otros gastos), el personal de apoyo (tareas asignadas, descripción y responsabilidades que implica, horas diarias de trabajo) y todo otro tipo de requerimiento (animales, parcelas, etc.) disponibles en el momento de solicitar la acreditación del proyecto.

**5.3. RECURSOS NO DISPONIBLES**

• Detallar el equipamiento, los gastos de funcionamiento, personal de apoyo y todo otro tipo de requerimiento no disponible en el momento de solicitar la acreditación del proyecto y requerido para el primer año.

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO  
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS  
SECRETARÍA DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

**6. RECURSOS HUMANOS**

**6.1. INTEGRACIÓN DEL EQUIPO DE TRABAJO**

APELLIDO Y NOMBRE	CUIL	FUNCIÓN DENTRO DEL PROYECTO	MÁXIMO TÍTULO ACADÉMICO ALCANZADO	CARGO DOCENTE	DEDICACION	CARGO CIC-UNR	CARGO CONICET	HS. SEM. DED. AL PROY.	CATEGORÍA FIRME EN EL PROG. DE INCENTIVOS	CATEGORÍA EN TRÁMITE EN EL PROG. DE INCENTIVOS	UNIVERSIDAD	FIRMA

**Nota:** Completar el cuadro precedente con los datos de los integrantes del equipo de investigación de acuerdo al marco regulatorio de la facultad. La categoría de los integrantes (función dentro del proyecto) definirla en términos de lo establecido en la Resolución C.S. N° 647/2008.

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO  
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS  
SECRETARÍA DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

---

**6.2. FORMACIÓN DE OTROS RECURSOS HUMANOS**

---

APELLIDO Y NOMBRE	DNI	FUNCIÓN DENTRO DEL PROYECTO	MÁXIMO TÍTULO ACADÉMICO ALCANZADO	HS. SEM. DED. AL PROY.	FIRMA

**Nota:** Completar el cuadro precedente con los datos de alumnos, becarios, pasantes y graduados que integren actualmente el equipo y los que se prevea sean incorporados durante la duración del proyecto, de acuerdo al marco regulatorio de la facultad.

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO  
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS  
SECRETARÍA DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

---

**6.3. CURRICULUM VITAE DEL DIRECTOR**

---

---

**6.4. CURRICULUM VITAE DEL CODIRECTOR (SI LO HUBIERE)**

---

---

**6.5. CURRICULUM VITAE DE LOS INTEGRANTES INCLUIDOS EN EL ÍTEM 6.1**

---

INTEGRANTE N° 1

INTEGRANTE N° 2

INTEGRANTE N° 3

INTEGRANTE N° 4

INTEGRANTE N° 5

INTEGRANTE N° 6

INTEGRANTE N° 7

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO  
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS  
SECRETARÍA DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

**7. AVAL INSTITUCIONAL**

Aval de la Facultad de Ciencias Veterinarias firmado por las autoridades de la misma :

Firma :

Aclaración :

Cargo :

**8. DECLARACIÓN JURADA DEL DIRECTOR DEL PROYECTO**

En mi carácter de Director del presente Proyecto, me responsabilizo por la exactitud de la información contenida en el formulario, acepto la revisión ética y autorizo la utilización de los datos contenidos en el mismo:

Firma :

Aclaración :