**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES - U.D.C.A**

**DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN, INNOVACIÓN Y EMPRENDIMIENTO**

**ANEXO 2.**

**FICHA AVAL CONCEPTO COMITÉ ACADÉMICO DE PROGRAMA PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título del proyecto** |  |
| Programa Académico |  |
| [[1]](#footnote-1)Línea (Plan de I+D+i) |  |
| [[2]](#footnote-2)Temática (Plan de I+D+i) |  |
| Duración en meses |  |
| Lugar ejecución |  |
| Participación entidad externa (marque con una X) | Si |  | NO |  |
| Nombre de la entidad externa(si aplica) |  |
| Fecha y número del acta del Consejo de Facultad/Comité de Programa en donde se presenta el proyecto: |  |

**Información de Investigadores**

|  |  |
| --- | --- |
| **Investigador principal** | Nombre completo  |
| Identificación |  |
| Dedicación hora/ semana |  |
| Programa académico/ Institución |  |
| Grupo de Investigación |  |
| Correo electrónico |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Coinvestigador 1.** | Nombre completo |
| Identificación |  |
| Dedicación hora/ semana |  |
| Programa académico/ Institución  |  |
| Grupo de Investigación |  |
| Correo electrónico |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Coinvestigador 2.** | Nombre completo |
| Identificación |  |
| Dedicación hora/ semana |  |
| Programa académico/ Institución  |  |
| Grupo de Investigación |  |
| Correo electrónico |  |

\*Agregar cuantos investigadores considere necesario

**Revisión de proyecto de Investigación:** Por favor justifique ampliamente las siguientes preguntas:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿El investigador principal cumple con los requisitos de la convocatoria? | Si |  | NO |  |
| Justificación  |
| ¿Todos los integrantes, incluidos estudiantes, cuentan con el Cvlac actualizado? | Si |  | NO |  |
| Justificación  |
| ¿Los investigadores se encuentran al día en la entrega de productos? | Si |  | NO |  |
| Justificación  |
| ¿Los productos comprometidos corresponden, en calidad y número, con el nivel de formación de los investigadores? | Si |  | NO |  |
| Justificación  |
| ¿Los investigadores tienen proyectos en ejecución o proyectos pendientes por liquidar? | Si |  | NO |  |
| Justificación  |
| ¿La propuesta se plantea desde un abordaje interdisciplinar? ¿Qué disciplinas se están articulando? | Si |  | NO |  |
| Justificación  |
| ¿Cuál es la contribución del proyecto al cumplimiento de metas de los ODS? | Si |  | NO |  |
| Justificación  |
| ¿El proyecto presentado es novedoso y cuenta con una adecuada revisión de literatura? | Si |  | NO |  |
| Justificación  |
| ¿Cuál es el aporte al Plan de I+D+i 2021-2024 en cuanto a sus líneas y temáticas? | Si |  | NO |  |
| Justificación  |
| ¿Se cuentan con los recursos e infraestructura necesarios para su desarrollo? | Si |  | NO |  |
| Justificación  |
| ¿Los investigadores cuentan con la experiencia para el cumplimiento de las actividades previstas en su ejecución? | Si |  | NO |  |
| Justificación  |

**Conclusión /Concepto**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| El proyecto es pertinente y cumple con los requerimientos de calidad y rigor científico para su ejecución | Si |  | NO |  |
| Justificación  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| El proyecto deberá ser evaluado y avalado por comité de ética de la Investigación | Si |  | NO |  |
| Justificación  |

Se da aval al proyecto el día \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
|  |
| **Firma Director de Programa**Nombre:Programa:  |

**Líderes del(os) grupo(s) de investigación al(os) cual (es) se adscribe el proyecto.**

**Firma Líder 1**

Nombre:

Grupo:

**Firma Líder 2**

Nombre:

Grupo:

**Firma Líder 3**

Nombre:

Grupo:

1. Líneas del Plan de I+D+i: Salud Humana y Animal, Sostenibilidad Ambiental, Sostenibilidad Social y Tecnologías Digitales. [↑](#footnote-ref-1)
2. Temáticas del Plan de I+D+i: <https://investigacion.udca.edu.co/wp-content/uploads/2021/03/Plan-IDI-UDCA_18ENE2021.pdf> - página 40. [↑](#footnote-ref-2)