**ANEXO F**

**FORMATO FICHA ESTADO DE AVANCE PROYECTO INTERNO INVESTIGACIÓN**

1. **INFORMACIÓN GENERAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título del Proyecto** |  |
| **Tipo de Proyecto** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Investigadores** | **Cargo dentro del proyecto** | **Unidad Docente/Académica** | **Campus/sede** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **DIFICULTADES EN LA EJECUCIÓN DEL PI**

*Indicar si han existido dificultades (internas o externas) para la eficaz ejecución del proyecto.*

|  |
| --- |
|  |

1. **RESULTADOS PARCIALES**

*Marcar con una cruz y complete la información cuando corresponda*

1. **Proyecto Externo Adjudicado**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Si** | **No** |
| **Proyecto externo postulado o adjudicado de investigación e/o innovación concursable auspiciado por la Universidad, como institución principal** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre proyecto** |  |
| **Nombre y año de concurso** |  |
| **Fondo** |  |
| **Monto adjudicado (\*)** |  |
| **Monto contraparte** |  |
| **Institución(es) asociadas** |  |
| **Académico(s)/Investigador(es)/Docente(s) USM participantes** |  |

*(\*) Sólo en caso que el proyecto esté adjudicado*

1. **Publicación WoS o Scopus**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Sí** | **No** |
| **Publicación WoS o Scopus Aceptada formalmente, con autoría de todos los miembros del proyecto** |  |  |
| **Nombre de la publicación** |  | |
| **Nombre revista** |  | |
| **Autores** |  | |
| **ISBN** |  | |

1. **Presentación en Congreso Internacional**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Sí** | **No** |
| **Presentación en congreso internacional con la autoría de al menos dos investigadores del proyecto** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del congreso** |  |
| **Lugar y fecha del congreso** |  |
| **Título de la ponencia** |  |
| **Autores** |  |

1. **Convenio de Colaboración Internacional Firmado**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Sí** | **No** |
| **Convenio de colaboración internacional, firmado** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del convenio** |  |
| **Institución(es) firmante(s)** |  |

1. **Memorias de titulación, Tesis de Magister o propuesta de Tesis de doctorado.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Sí** | **No** |
| **Memorias de titulación** |  |  |
| **Tesis de postgrado** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Título** |  |
| **Autor** |  |
| **Carrera/ Programa** |  |

***Firma Director(a) de Proyecto***

***Adjuntar a este documento evidencia de los resultados/compromisos logrados***