**PROPUESTA DE CREACIÓN DE INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN**

1. **Nombre del Instituto de investigación**

|  |
| --- |
|  |

1. **Misión**

|  |
| --- |
|  |

1. **Visión**

|  |
| --- |
|  |

1. **Justificación**

|  |
| --- |
| *La justificación debe hacer referencia a la relevancia científico-tecnológica, insistiendo en su carácter multidisciplinario.* |

1. **Áreas y líneas de investigación**.

|  |
| --- |
| *Hacer una descripción concisa de cada área y línea de investigación* |

1. **Objetivos estratégicos del Instituto de investigación**

|  |
| --- |
| * Objetivo Estratégico 1:
	+ Estrategia 1
		- Actividad 1
			* Indicador 1
		- Actividad 2
			* Indicador 2
* Objetivo Estratégico 2:
	+ Estrategia 1
		- Actividad 1
			* Indicador 1
		- Actividad 2
			* Indicador 2
 |

1. **Programación de actividades**

|  |
| --- |
| *Indicar para los 4 años siguientes, en función de las líneas de investigación y los objetivos estratégicos. Colocar indicadores que permitan evaluar y dar seguimiento a las mismas. Colocar metas de productividad científica y/o tecnológica.* |

1. **Recursos e infraestructura disponibles.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Estudio de factibilidad económica y financiera.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Relaciones de intercambio y colaboración con otros centros e instituciones (nacionales e internacionales).**

|  |
| --- |
|  |

1. **Miembros del Instituto de investigación**

|  |
| --- |
| **Docente / Investigador 1:**1. **Información Personal:**

Nombre y apellidoDirecciónTeléfonoEmail1. **Formación y especialización**
2. **Trayectoria como investigador**
3. **Trayectoria docente (pregrado – posgrado)**
4. **Justificación de participación dentro del Instituto.**
5. **Publicaciones**
6. **Proyectos de investigación en los que está involucrado e indique los anteriores que sean relevantes.**
7. **Proyectos de vinculación en los que está involucrado.**
8. **Patentes (si posee)**
9. **Filiación actual, aval del Consejo de Departamento al que está adscrito, con el número de horas de dedicación que destinará al Instituto.**
 |

|  |
| --- |
| Colaboradores Administrativos:1. **Información Personal:**

Nombre y apellidoDirecciónTeléfonoEmail1. **Formación y especialización.**
2. **Actividades a efectuar dentro del Instituto**
 |

Quito, XX de XXXXX de 20XX

**Profesores auspiciantes**:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRESENTADO POR:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre profesor proponente: XXXXXXXXXXXCI: XXXXXXXXXX |