**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 apellido  Dirección  Teléfono  Email   1. **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 apellido  Dirección  Teléfono  Email   1. **Formación y especialización.** 2. **Actividades a efectuar dentro del Instituto** |

Quito, XX de XXXXX de 20XX

**Profesores auspiciantes**:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRESENTADO POR:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre profesor proponente: XXXXXXXXXXX  CI: XXXXXXXXXX |