**FORMATO REGISTRO PROYECTOS EXTERNO**

Versión: 5.0

**1. TIPO DE PROYECTO EXTERNO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Investigación ( )** | **Innovación ( )** | **Vinculación ( )** |
| Investigación Básica ( )Investigación Aplicada ( ) |  |  |

**2. INFORMACIÓN DEL PROYECTO:**

|  |
| --- |
| Título del proyecto:  |
| Objetivo general del proyecto: |
| Fecha de inicio del proyecto (dd/mm/aa): | Fecha de finalización del proyecto (dd/mm/aa):  |
| Financiamiento por parte de la EPN:  | SI ( ) NO ( ) |
| Monto del financiamiento por parte de la EPN: |  |
| Entidad/es externa/s: | a)b) |
| Monto financiado por la/s entidad/es externa/s:  | a)b) |

|  |
| --- |
| **LÍNEA(S) DE INVESTIGACIÓN EPN (verificable en el SAEW):** **1.****2.** |

**3. RESUMEN DE INFORMACIÓN DEL DIRECTOR Y COLABORADORES DE LA EPN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rol en el proyecto** | **Apellidos y nombres** | **No. de Cédula** | **HSS** | **Departamento** |
| Director / Responsable EPN |  |  |  |  |
| Colaborador |  |  |  |  |
| Colaborador |  |  |  |  |
| Colaborador |  |  |  |  |

*\*HSS: Horas Semana Semestre*

**4. RESUMEN DE INFORMACIÓN COLABORADORES EXTERNOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rol en el proyecto** | **Apellidos y nombres** | **No. de Cédula** | **Entidad** |
| Colaborador |  |  |  |
| Colaborador |  |  |  |
| Colaborador |  |  |  |
| Colaborador |  |  |  |

**VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN**

*(Para utilización de personal de la Dirección de Investigación)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Documentación a entregar** | **Si** | **No** | **Observaciones** |
| 1 | Memorando vía Quipux dirigido al Vicerrectorado de Investigación, Innovación y Vinculación solicitando el registro del proyecto externo. |  |  |  |
| 2 | Formato Registro Proyectos externos. |  |  |  |
| 3 | Copia del convenio, acuerdo o contrato firmado entre la EPN y las entidades externas. |  |  |  |
| 4 | Copia del perfil del proyecto e información sobre los participantes (formatos presentados a la entidad externa auspiciante del proyecto) |  |  |  |
| 5 | Aval de los Jefes de Departamento en el que se indique las Horas Semana Semestre (HSS) asignadas al director y colaboradores de la EPN. |  |  |  |
| 6 | En caso de que la EPN aporte con fondos, una copia de la certificación presupuestaria. |  |  |  |