



CONVOCATORIA PARA EL DESARROLLO DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN DEL INSTITUTO DE INVESTIGACIONES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA

INFORME DE AVANCE

| |
|---|
| Título del Plan de Trabajo |
| |
| Director |
| Apellido y nombres: Título académico: Documento Nacional de Identidad: Teléfono celular: Correo electrónico: Correo electrónico alternativo: |
| Co-Director |
| Apellido y nombres: Título académico: Documento Nacional de Identidad: Teléfono celular: Correo electrónico: Correo electrónico alternativo: |
| Introducción |
| -Formulación y fundamentación del problema -Marco teórico -Hipótesis -Objetivos |
| Metodología |
| -Tipo de diseño y Población (material u objeto de estudio) -Procedimientos de recolección -Instrumento metodológico o técnico empleado -Procedimientos de análisis |
| Resultados y conclusiones |
| -Especificación de datos generales y etapas cumplidas -Objetivos alcanzados -Interrelación de la información contenida en la introducción, la metodología y los |



resultados
-Proyecciones

Transferencia y/o beneficiarios *(Extensión máxima 300 palabras)*

- Realización de eventos de difusión (campañas, conciertos, etc.)
- Dictado de cursos
- Publicaciones
- Participación en eventos científicos (jornadas, simposios, congresos, etc.)
- Beneficiarios (destinatarios de la transferencia: público, alumnos, etc.)

Formación de recursos humanos

- Dirección y/o codirección de becarios
- Dirección y/o codirección de tesis de maestría terminadas y/o en realización
- Dirección y/o codirección de tesis de doctorado terminadas y/o en realización
- Dirección de tesinas de grado terminadas y/o en realización
- Dirección de investigadores

Referencias bibliográficas *(citas y referencias bibliográficas según última edición de normas APA)*

Equipo de trabajo

| FUNCIÓN | APELLIDO Y NOMBRES | GRADO DE FORMACIÓN* | CARGO DOCENTE <i>(si corresponde)</i> | TIEMPO SEMANAL** |
|---|--------------------|---------------------|--|------------------|
| Director | | | | |
| Co-Director | | | | |
| Integrantes <i>(agregar filas si es necesario)</i> | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

*IF: Investigador Formado
IEF: Investigador en Formación
R: Residente
ES: Estudiante de Grado

** Tiempo semanal en horas (promedio) dedicado al proyecto

Declaración Jurada

Todos los datos contenidos en el presente formulario tienen carácter de declaración jurada.

Lugar y fecha:

Firma y aclaración del Director del Proyecto: