**FORMULARIO DE POSTULACIÓN CONCURSO**

**ENDOWMENT I+D INVESTIGACIÓN CLÍNICA PARA LA SALUD 2025**

Nota: antes de completar el formulario asegúrese de revisar las bases del concurso.

1. **DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO**
   1. **Información General:**

|  |
| --- |
| Título del Proyecto |
|  |

* 1. **Datos del/la director/a del proyecto:**

|  |
| --- |
| Nombre |
|  |
| Facultad/Depto./Centro o Instituto UNAB |
|  |
| Sede UNAB |
|  |

* 1. **Datos de coinvestigador/es (si aplica):**

Copiar y pegar el siguiente cuadro si se incorpora más de un coinvestigador/a.

|  |
| --- |
| Nombre |
|  |
| Facultad/Depto./Centro o Instituto UNAB o externo |
|  |
| Sede UNAB |
|  |

* 1. **Instituciones Asociadas:**

Copiar y pegar el siguiente cuadro si se incorpora más de una institución asociada.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre de la Institución de Salud | | RUT |
|  | |  |
| Dirección | | |
|  | | |
| Ciudad | **Comuna** | **Región** |
|  |  |  |
| País | **Teléfono/Fax** | **Tipo Institución (pública/Privada)** |
|  |  |  |
| Nombre del/la contacto técnico | | **Correo del/****la contacto técnico** |
|  | |  |
| Nombre Representante Legal | | **Rut Representante Legal** |
|  | |  |

Debe adjuntar en la postulación una carta de compromiso por cada institución detallando la forma de participación y el aporte comprometido (pecuniario y/o valorizado). Cada carta debe ser firmada por el representante legal de la institución asociada o la autoridad correspondiente.

**En caso de no disponer de la carta firmada al momento del cierre de la postulación, se podrá adjuntar una justificación que describa los aportes comprometidos. Posteriormente, la carta firmada será un requisito indispensable para formalizar el proyecto en caso de adjudicación.**

1. **RESUMEN DEL PROYECTO**: Describa los principales puntos que se abordarán: objetivos, metodología y resultados esperados. **La extensión máxima de esta sección es 1/2 página.**
2. **FORMULACIÓN DEL PROYECTO:** La extensión máxima de esta sección **no puede superar las 5 páginas.**

* **FUNDAMENTOS TEORICO-CONCEPTUALES Y ESTADO DEL ARTE QUE SUSTENTAN EL PROYECTO:** Expliqueen qué consiste su proyecto. Destaque la novedad de la propuesta y describa claramente el problema clínico y la pertinencia de la propuesta con la práctica clínica de la/s institución/es de salud asociada/s.
* **HIPÓTESIS, SUPUESTOS O PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN:** Identifique la hipótesis de trabajo, supuestos o preguntas de investigación que guían esta investigación y el problema o necesidad identificado en la/s institución/es de salud asociada/s.
* **OBJETIVOS.** Especifique el objetivo general y los objetivos específicos trazados para validar la hipótesis planteada.
* **METODOLOGÍA:** Describa y justifique la metodología que se utilizará para lograr los objetivos propuestos. Incluya una descripción detallada del diseño, procedimientos de muestreo, uso de bases de datos, archivos, métodos estadísticos requeridos, etc.
* **RESULTADOS ESPERADOS:** Describa el o los resultados que se espera obtener al concluir la ejecución del proyecto, correspondientes a resultados de investigación, colaboración y vinculación. Destaque la relevancia y potencial impacto de los resultados esperados para la población y/o el avance del conocimiento en la materia que puedan traducirse en el mediano o largo plazo en avances en calidad de vida y equidad en salud.
* **CAPACIDADES CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS:** Realice una descripciónde las habilidades y competencias del equipo de trabajo con énfasis en la complementariedad de capacidades y experiencia. Detalle la capacidad del director/a para liderar la propuesta, ya sea por sus capacidades en la temática o por sus competencias en el área de la investigación clínica.
* **EQUIPO DE TRABAJO:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RUT | Nombre | email | Rol | Función en el proyecto | Facultad o Institución (si corresponde) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:** Las referencias bibliográficas deben ser indicadas en esta sección del formulario. **La extensión máxima de esta sección es 1/2 página**

**4.- Declaración de conflictos de interés En esta sección debe incorporar investigadores/as con los cuales presente conflicto de interés (sección opcional).**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre | Institución |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**5.- Posibles evaluadores/as:** En esta sección debe **sugerir nombres de especialistas en el tema de la propuesta,** que usted estima calificados(as) para actuar como árbitros de su proyecto. Debe incorporar **al menos 3 posibles evaluadores de forma obligatoria. No incorpore en esta sección investigadores(as) con los cuales presente conflicto de interés.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre | email | Teléfono | Área de especialización | Institución |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |