



CAMPOS A DILIGENCIAR EN EL FORMULARIO DE REGISTRO DE LA PROPUESTA

Nota: Tenga en cuenta que el formulario de registro no permite guardar la información de forma parcial, por lo tanto, les recomendamos considerar este instructivo para reunir la información necesaria y de esta manera completar el formulario de una sola vez y evitar posibles demoras o inconvenientes de última hora en el proceso.

PREGUNTA	TIPO	OPCIONES
Título de la propuesta	Texto	Abierta. Nota: Se recomienda no superar los 1000 caracteres
Registre tres palabras clave:	Texto	Separe las palabras claves por coma
Duración del proyecto (meses)	Número	La ejecución del proyecto será de mínimo doce (12) meses y máximo veinticuatro (24) meses.
Línea temática en la cual se enmarca su propuesta	Opción única	Bioeconomía, ecosistemas naturales y territorios sostenibles
		Derecho humano a la alimentación
		Energía eficiente, sostenible y asequible
		Soberanía sanitaria y bienestar social
		Paz y ciudadanía
		Cultura, arte y creatividad
Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)	Opción múltiple	Fin de la pobreza
		Hambre cero
		Salud y bienestar
		Educación de calidad
		Igualdad de género
		Agua limpia y saneamiento
		Energía asequible y no contaminante
		Trabajo decente y crecimiento económico
		Industria, innovación e infraestructura
		Reducción de las desigualdades
		Ciudades y comunidades sostenibles
		Producción y consumo responsables
		Acción por el clima
		Vida submarina
		Vida de ecosistemas terrestres
Paz, justicia e instituciones sólidas		
Alianzas para los objetivos		
Áreas del conocimiento según OCDE de la propuesta	Opción múltiple	Ciencias Naturales
		Ingeniería y Tecnología
		Ciencias Médicas y de la Salud
		Ciencias Agrícolas
		Ciencias Sociales



		Humanidades
De acuerdo al alcance y fase de su propuesta de investigación, ¿se contemplan procesos de responsabilidad social?	Opción única	SI
		NO
Si la respuesta a la anterior pregunta fue afirmativa, por favor indicar la población que se beneficiaría con el desarrollo del proyecto	Opción múltiple	Comunidad zona rural
		Comunidad zona urbana
		Población infantil
		Comunidad docente IES
		Comunidad docente colegios
		Estudiantes IES
		Estudiantes colegios
		Personal de la salud
		Población desplazada
		Comunidad de afrodescendientes
		Comunidad de indígenas
Otra		
Modalidad de la convocatoria a la que aplica	Opción única	Modalidad 1. General
		Modalidad 2. Investigación clínica
		Modalidad 3. Investigación-creación
		Modalidad 4. Fortalecimiento de grupos de investigación institucionales emergentes
Unidad Académica del grupo de investigación que lidera la propuesta	Opción única	Departamento de Bioética
		Departamento de Humanidades
		Facultad Creación y Comunicación
		Facultad Ciencias
		Facultad Ciencias Económicas y Administrativas
		Facultad de Educación
		Facultad de Enfermería
		Facultad de Ingeniería
		Facultad de Medicina
		Facultad de Psicología
		Facultad de Odontología
		Vicerrectoría de Investigaciones
Otra		
Grupo Líder Grupo aliado Registre los demás grupos aliados	Opción única	Selección del grupo de investigación
REGISTRO DE INVESTIGADORES		



Nombres y apellidos:	Texto	No aplica
Tipo de documento de identidad:	Opción única	Cédula de ciudadanía (C.C.) Cédula de extranjería (C.E.)
Número de documento de identidad:	Texto	Incluir el número sin puntos ni comas
Correo electrónico:	Texto	Correo electrónico institucional o de contacto
Unidad académica:	Opción única	Departamento de Bioética
		Departamento de Humanidades
		Facultad Creación y Comunicación
		Facultad Ciencias
		Facultad Ciencias Económicas y Administrativas
		Facultad de Educación
		Facultad de Enfermería
		Facultad de Ingeniería
		Facultad de Medicina
		Facultad de Psicología
		Facultad de Odontología
		Vicerrectoría de Investigaciones
		Otra
Programa académico:	Texto	No aplica
Grupo de investigación al cual está adscrito:	Opción única	Selección del grupo de investigación
Horas semanales de dedicación:	Texto	No aplica
Rol:	Opción única	Investigador principal
		Co-investigador
		Otro
REGISTRO DE LOS ESTUDIANTES VINCULADOS O QUE SE VINCULARÁN		
Si requiere incluir más de un estudiante puede adicionar con la opción (+). Si no cuenta con estudiantes seleccionados al momento de aplicar a la convocatoria, escriba en el espacio: "por definir"		
Nombres y apellidos completos:	Texto	No aplica
Tipo de documento de identidad:	Texto	No aplica
Número de documento de identidad:	Opción única	Cédula de ciudadanía (C.C.)
		Cédula de extranjería (C.E.)
Nivel de formación:	Texto	No aplica
Correo electrónico:	Texto	Nota: Si no cuenta con un estudiante definido al momento de aplicar a la convocatoria, escriba en el espacio: "pordefinir@unbosque.edu.co"
Programa académico:	Texto	No aplica
LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA		



Departamento:	Texto	No aplica
Ciudad:	Texto	No aplica
Barrio:	Texto	No aplica
Ubicación geográfica donde se realizará el proyecto:	Geo-punto	Nota: habilitar ubicación en el dispositivo o PC
La propuesta se ejecutará con alianzas externas:	Opción única	Si
		No
Si la respuesta a la anterior pregunta fue afirmativa, por favor indicar el nombre de la institución:	Texto	No aplica
Actividades y responsabilidades de la Institución externa en el marco del proyecto:	Texto	No aplica
PRESUPUESTO A SOLICITAR		
Monto efectivo a solicitar (COP):	Entero	Incluir el valor sin puntos ni comas
Monto especie (COP)	Entero	Incluir el valor sin puntos ni comas
Total (COP):*	Suma	Para ver el resultado de la suma del (monto efectivo a solicitar) y del (monto en especie), debe dar clic sobre la celda en blanco "Total (COP)"
Monto efectivo de contrapartida de la alianza (COP):	Entero	(Si aplica). Incluir el valor sin puntos ni comas
Monto especie de contrapartida de la alianza (COP)	Entero	(Si aplica). Incluir el valor sin puntos ni comas
Total de la alianza (COP):	Suma	Nota: Para ver el resultado de la suma del total por parte de(los) aliado(s) debe dar clic sobre la celda en blanco "Total Institución externa (COP)"
Gran total del proyecto (COP):	Entero	Nota: Para ver el resultado de la suma del total del presupuesto, debe dar clic sobre la celda en blanco "Total del proyecto (COP)"
REGISTRO DE DOCUMENTOS ADJUNTOS		
Anexo 1A. Aval unidad académica 1 (formato pdf)	Adjunto	Nota: Tenga en cuenta que el nombre del archivo no puede exceder los 30 caracteres, incluyendo los espacios en blanco
Anexo 1B. Aval unidad académica 2 (formato pdf):	Adjunto	Nota: Tenga en cuenta que el nombre del archivo no puede exceder los 30 caracteres, incluyendo los espacios en blanco



Anexo 2. Formato de la propuesta (formato pdf):	Adjunto	Nota:Tenga en cuenta que el nombre del archivo no puede exceder los 30 caracteres, incluyendo los espacios en blanco
Anexo 3. Presupuesto (formato Excel):	Adjunto	Nota:Tenga en cuenta que el nombre del archivo no puede exceder los 30 caracteres, incluyendo los espacios en blanco
Se requiere adjuntar otros archivos:	Opción única	Si
		No
Otros (formatos 7Z, GTAR, GZ, TAR, TGZ, ZIP):	Adjunto	No aplica