



CAMPOS A DILIGENCIAR EN EL FORMULARIO DE REGISTRO DE LA PROPUESTA

Modalidad Semilleros de Investigación

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 máximo doce (12) 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 |
| SEMILLEROS POSTULANTES | | |
| Unidad Académica del semillero postulante | 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 |
| DATOS DE LOS DOCENTES DE APOYO REGISTRADOS EN LA CARTA DE AVAL | | |
| 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 | | |
| Incluya los estudiantes con la opción (+) | | |
| Nombres y apellidos completos: | Texto | No aplica |
| Unidad académica del estudiante | Selección | Unidad académica UEB |
| Rol del estudiante | Selección | Estudiante líder |
| | | Estudiante co-investigador |
| Correo electrónico del estudiante: | Texto | Correo electrónico institucional o de contacto |
| Programa académico del estudiante: | Texto | Programa académico UEB |
| Semestre al momento de la presentación de la propuesta | Selección única | 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 del proyecto (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)" |
| 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 |
| Anexo 4. Carta alianza externa (si aplica) | Adjunto | Adjuntar en caso de contar con una alianza externa |
| Anexo 5. Evaluación técnica proyecto de investigación a cargo de la Unidad Académica | 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 |