

# Formato de información de proyecto para postulación a fondos externos

Tipo de proyecto\*:

Innovación  Investigación  Creación

Modalidad\*:

Solicitante  Asociada

## A. Líder de la iniciativa o Investigador/a Principal PUCP\*:

Nombre:

Sección:

Email:

Departamento:

Grupo de investigación (opcional):

Nombre de la convocatoria externa:

Fecha de cierre de la convocatoria externa:

## B. Detalles del proyecto\*:

*Adjuntar la copia completa del formato de postulación, o el presupuesto y plan/propuesta de trabajo en caso no se requiera formato de aplicación.*

Título:

Objetivo:

Equipo de proyecto PUCP:

Entidades participantes:

Duración del proyecto (en meses)\*:

Señalar departamento / centro / instituto que apoyará y avalará en conjunto con la DFI:

Duración en meses:

Marcar la modalidad de oportunidad de financiamiento:

- Investigación Básica   
  Investigación Aplicada   
  Desarrollo tecnológico   
  Escalamiento  
 Evento   
  Innovación   
  Equipamiento   
  Movilización  
 Creación   
  Otras Modalidades, especificar: \_\_\_\_\_

Además de la fuente de financiamiento externo, ¿hay otra fuente de financiamiento?

- No   
  Sí. Especificar: \_\_\_\_\_

Línea de investigación PUCP (ver aquí):

Área de conocimiento (ver aquí):

- La línea y/o área del proyectos no se encuentra en las listas indicadas   
 Escriba aquí la línea o área aplicable: \_\_\_\_\_

Presupuesto\*:

Señalar el dinero que la PUCP recibirá por este proyecto (no se incluye aportes no monetarios). Se debe incluir costos indirectos, asciende a 10%.

Fuente:	Costos directos (a):	Costos indirectos <sup>1</sup> (b):	Total (a+b):
<input type="checkbox"/> Público	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Non-profit	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Privado	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> PUCP (financiamiento interno)	_____	_____	_____

¿La convocatoria externa requiere contrapartida no monetaria?

En caso sea "Sí", indicar el monto del aporte no monetario (valorización de instalaciones-infraestructura y apoyo administrativo).

- No   
  Sí. Indicar monto: \_\_\_\_\_

¿El proyecto financiará los costos laborales??

En caso sea "Sí", indicar el monto de los costos no laborales:

- Sí   
  No. Indicar monto: \_\_\_\_\_

**Nota:**

**1. Costos Indirectos:** Se define como los gastos de una organización que no se pueden asignar fácilmente a un proyecto en particular, pero que son necesarios para la operación de la organización y el desempeño del proyecto. Para la PUCP el monto es 10%.

**2. Costos laborales:** El cálculo se realiza bajo la suma total de los siguientes conceptos, por persona:

- Gratificación: Sueldo Básico \* (1/6)
- Essalud: Sueldo Básico \* (9/100)
- Beneficio Social - Ley 29714: Gratificación \* (9/100)
- Compensación por Tiempo de Servicios: (Sueldo Básico + Gratificación) / 12

\* Campos Obligatorios

### C. Recursos (instalaciones y apoyo administrativo)\*:

Señalar locaciones (dentro de la PUCP) que se utilizarán como espacio para el proyecto:

¿Qué unidad verá el mantenimiento del espacio?

Si registró el uso de laboratorios, indicar el nombre:

En caso corresponda, indicar nombre de gestor/a del proyecto:

¿Su proyecto tiene planificado la compra de equipos que requieran de infraestructura para su correcto funcionamiento?

(Mayor referencia favor revisar la Política de Activos PUCP: <https://administrativo.pucp.edu.pe/documentos/politica-de-activos-de-propiedad-planta-y-equipo/>)

No (Pasar a la sección D).

Sí - Requiere presentar la respuesta de la oficina de infraestructura.<sup>3</sup>

Detalle el resultado de la evaluación:

Sobre el mantenimiento de los nuevos equipos:

Indicar el nombre de la unidad responsable del mantenimiento de los equipos:

Indicar donde serán colocados los equipos una vez terminado el proyecto:

Sólo para proyectos que contemplen compra de equipos grandes o medianos/servicios.

¿Sé contempló los costos tributarios?

No

Sí. Indicar monto: \_\_\_\_\_

#### Nota:

3. En caso requiera realizar consultas sobre equipos, contactarse con la Oficina de Logística al correo [logistica-compras@pucp.pe](mailto:logistica-compras@pucp.pe).

\* Campos Obligatorios

#### D. Certificaciones o aprobaciones\*

¿El proyecto contempla el trabajo con seres humanos<sup>1</sup>, animales o materiales peligrosos?

- No (Pasar a la sección E.)       Sí - El proyecto requiere el Certificado de Aprobación de Ética.

El proyecto requiere lo siguiente:

- Seres Humanos<sup>1</sup>       Animales       Revisión del hospital  
 Materiales peligrosos<sup>2</sup>       Materiales radioactivos       Impacto medioambiental

¿El proyecto requiere autorización para el uso de recursos genéticos (INIA, SERFOR u otros)?

- No       Sí. Nombre de los recursos: \_\_\_\_\_

#### E. Documentos que anexa\*

Se solicita como mínimo que el avance de la propuesta contenga: objetivos, metodología, cronograma, presupuesto y resultados.

Seleccione los anexos al presente formato:

- Vista previa avanzado al 90%<sup>3</sup>       Nota conceptual       Cronograma<sup>4</sup>  
 Presupuesto<sup>4</sup>       Otros: \_\_\_\_\_

#### F. Conflicto de interés\*

¿Se tiene conocimiento de algún conflicto de interés en este proyecto?

- No - Proceder a la sección G.       Sí - Seleccionar los ítems en la siguiente tabla.

	IP PUCP <sup>5</sup>	Co-IP <sup>6</sup> PUCP	Estudiante PUCP
Jefe o Jefa de Departamento			
Jefe o Jefa de Laboratorio			
Jefe o Jefa de unidad administrativa			

- Se hace referencia a trabajos en entrevistas, grupos focales, testimonios. etc.
- Refiere al uso de sustancias peligrosas que pueden en su liberación presentarse en forma de fuegos, explosiones, derrames, fugas o escapes.
- Para proyectos de convocatorias PROCENCIA.
- A entregarse junto con nota conceptual.
- Investigador Principal
- Co-Investigador Principal

\* Campos Obligatorios

### G. Información adicional\*

¿En el proyecto se utilizará propiedad, material o información confidencial?

No - Proceder a la sección H.

Sí. Especificar:

Fuente del material: \_\_\_\_\_

Naturaleza del material: \_\_\_\_\_

¿Se tiene un proyecto en curso con otro colaborador o financiador que se superponga con el presente proyecto?

No - Proceder a la sección H.

Sí. Especificar: \_\_\_\_\_

¿Participa el equipo o parte del equipo del proyecto anterior en este proyecto?

No - Proceder a la sección H.

Sí. Especificar: \_\_\_\_\_

### H. Firmas\*

Postulante:  
Entiendo que los costos indirectos deben ser incluidos en la planificación del presupuesto.

Firma:

Fecha:

Nombre:

Por medio de la presente, se respalda al proyecto mencionado (sección B) y se proveerá los recursos e infraestructura necesarios su ejecución.

<b>Jefe/a del Departamento*</b> (para proyectos de IIC):	<b>Director/a del Centro o Instituto</b> (en caso sea necesario):	<b>Jefe/a del Laboratorio</b> (en caso sea necesario)
Firma:	Firma:	Firma:
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Fecha:	Fecha:	Fecha: