**Perfil DIUV**

**Primer CONCURSO DE INVESTIGACIÓN TEMÁTICO EN SISTEMAS PESQUERO ACUÍCOLAS FRENTE A FLORECIMIENTOS ALGALES NOCIVOS FAN**s**-Id**e**A**

|  |
| --- |
| **Cronograma y Condiciones de Postulación****Este cronograma aplica tanto para postulaciones de la Universidad de Valparaíso en calidad de Institución Beneficiaria Principal o Beneficiaria Asociada.**Apertura Convocatoria CONICYT: **Lunes 8 de Mayo de 2017**Recepción de Perfiles DIUV: **LUNES 22 de Mayo de 2017 a las 18:00 hrs.**Revisión de Presupuestos **(necesiten apoyo o no)**: **Miércoles 31 de Mayo de 2017**Carta compromiso institución beneficiaria : **5 al 9 de Junio de 2017**Estado del arte y solución propuesta: **Martes 13 de Junio de 2017**Impacto económico: **Lunes 19 de Junio de 2017**Documentos de postulación enviados a la firma institucional por plataforma: **Jueves 22 de Junio de 2017** Cierre de Convocatoria: Jueves 29 de Junio de 2017 a las 17:00 horas.**PARA QUIENES SOLICITAN APOYO EN LA FORMULACIÓN DEL PROYECTO DEBEN COMPLETAR LOS PUNTOS DEL 1 AL 6.****PARA QUIENES NO SOLICITAN APOYO EN LA FORMULACIÓN DEL PROYECTO DEBEN COMPLETAR LOS PUNTOS DEL 1 AL 5**La información solicitada en este perfil es necesaria para que la DIUV pueda determinar el nivel de apoyo que podría entregar en la formulación de cada Proyecto. Les solicitamos, completar el perfil con la información solicitada.  Según análisis de lo anterior, la DIUV determinará el tipo de apoyo que podría comprometer. **PERFILES INCOMPLETOS NO SERÁN CONSIDERADOS.** |

1. **Datos Generales del Proyecto**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Proyecto |  |
| **Tipo de Proyecto (Marcar con una X)** |
| Precompetitivo |  |
| Interés Público |  |
| **Identificación de los Participantes (Propuesta tentativa)** |
| Director |  |
| Director Alterno |  |
| Académicos participantes en la elaboración del proyecto o perfil |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Unidad Responsable |  |
| **Instituciones Participantes (Propuesta Tentativa)** |
| Beneficiaria |  |
| Beneficiaria Asociada  |  |
|  |
| Empresa o Entidad Asociada  |  |
|  |
| Mandante  |  |
|  |
| Plazos y Montos |
| Duración estimada (meses) |  |
| Monto estimado que será solicitado a FONDEF ($) |  |
| Aporte pecuniario estimado Entidad Asociada ($)**(En caso de Proyecto Precompetitivo)**  |  |
| **Solicita Asesoría de la Dirección de Investigación para la Formulación** |
| Sí |  |
| No |  |

1. **Descripción de Resultados Iniciales que Sustentan el Proyecto**

|  |
| --- |
|  |

1. **Breve descripción del Problema**

|  |
| --- |
|  |

1. **Objetivos General y Específicos del Proyecto**

|  |
| --- |
|  |

1. **Impacto Económico Potencial y Tamaño de Mercado Esperado**

|  |
| --- |
|  |

1. **Aspectos de la Formulación en que requiere apoyo por parte de la Dirección de Investigación.**

Aspectos Técnicos Científicos

Plan de Trabajo, Presupuesto

Otras

|  |
| --- |
|  |