**Premio Nacional L´ORÉAL – UNESCO**

**POR LAS MUJERES EN LA CIENCIA**

**Edición 2021**

**con el apoyo del MEC- Dirección Nacional de Innovación,
Ciencia y Tecnología**



**Formulario de postulación**

**ÁREAS: CIENCIAS NATURALES Y EXACTAS, INGENIERIA Y TECNOLOGÍA, CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD Y CIENCIAS AGRÍCOLAS.**

|  |
| --- |
| **Ministerio de Educación y Cultura – Dirección Nacional de Innovación, Ciencia y Tecnología.** Reconquista 535, Piso 8. Tel: (02) 29150103 int. 1430. https://www.gub.uy/ministerio-educacion-cultura/direccion-innovacion-ciencia-tecnologia e-mail: lorealmujerenciencia@dicyt.gub.uy |

**DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR ESTE FORMULARIO**

**ANEXO 1**

Carta tipo de aval de la institución en la cual se desarrollará el proyecto, (página 11) con el fin de asegurar la permanencia de la Responsable de la Investigación por el período de ejecución del Premio. Debe ser firmada por el máximo jerarca de la institución (no se aceptarán cartas firmadas por directores de departamentos). En la carta la Institución se comprometerá, en el caso de que el mismo sea ganado por la investigadora que lidera el proyecto, a presentar el mismo al régimen de Donaciones Especiales entre el 1 de enero y el 31 de marzo de 2022, con un cronograma de dos años. Se agregará el compromiso de la Institución de que en el caso de que el proyecto sea aprobado bajo ese régimen el mismo será priorizado dentro el cupo de Donaciones Especiales que el MEF le otorgue a la Institución.

**ANEXO 2**

**Declaración jurada tipo** (página 11) de la Responsable de la Investigación de no ser cónyuge ascendiente descendiente o pariente de: Trabajadores de L’ORÉAL Uruguay ni de miembros del Comité Organizador ni del Comité Evaluador.

**ANEXO 3**

Fotocopia del **título de doctorado o constancia de estudios** de doctorado de la Postulante al Premio (de acuerdo al numeral C de las bases)

**ANEXO 4**

**Currículum vitae** de la Postulante al Premio.

**1. DATOS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

TÍITULO

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ÁREA | CIENCIAS NATURALES Y EXACTAS |  |  | DISCIPLINA |  |
|  | INGENIERÍA Y TECNOLOGÍA |  |  | DISCIPLINA: |  |
|  | CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD |  |  | DISCIPLINA |  |
|  | CIENCIAS AGRÍCOLAS |  |  | DISCIPLINA |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DURACIÓN |  | meses | FECHA DE INICIADO: |  |  |  |

(Máx. 24 meses)

**2. DATOS INSTITUCIONALES**

2.1. INSTITUCIÓN PRINCIPAL DONDE SE EJECUTARÁ EL PROYECTO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN Y SIGLA

|  |
| --- |
|  |

NOMBRE DE LA DIVISIÓN O DEPARTAMENTO

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TIPO DE INSTITUCIÓN | PÚBLICA |  |
|  |  |  |
|  | PRIVADA |  |
|  |  |  |
|  | MIXTA |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DIRECCIÓN |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CIUDAD |  |  | DEPARTAMENTO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Página Web |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TELÉFONO |  | Correo electrónico |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ÁREA DE LAS PRINCIPALES LINEAS DEINVESTIGACION DE LA UNIDAD |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL DIRECTOR DE LA UNIDAD |  |

2.2. INSTITUCIONES ASOCIADAS

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE: |  |

Indique, si correspondiera, las Instituciones que participarían con aportes en la ejecución del Proyecto.

**3. INFRAESTRUCTURA ACTUAL DISPONIBLE PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO**

3.1. ÁREA EDIFICADA DISPONIBLE Y TIPOLOGÍA DE ESPACIO Y DESTINO

|  |
| --- |
|  |
|  |

3.2. EQUIPOS E INSTALACIONES DE MAYOR SIGNIFICACIÓN

|  |
| --- |
|  |
|  |

**4. EQUIPO RESPONSABLE DE LA INVESTIGACIÓN**

4. 1. RESPONSABLE DE LA PROPUESTA.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PRIMER APELLIDO |  | SEGUNDO APELLIDO |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRES |  | FECHA DE NACIMIENTO |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD |  | Nº: |  | **.** |  |  |  | **.** |  |  |  | **-** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DIRECCIÓN PARTICULAR |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CIUDAD |  | DEPARTAMENTO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| CORREO ELECTRÓNICO: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PROFESIÓN |  | DISCIPLINA |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NIVEL ACADÉMICO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| CARGO ACTUAL |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DEDICACIÓN HORARIA | A LA INSTITUCIÓN |  | HS SEMANALES |
|  | AL PROYECTO |  | HS SEMANALES |

4.2. EQUIPO TÉCNICO DE LA UNIDAD QUE INTERVIENE EN EL PROYECTO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE |  |  | NOMBRE |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PROFESIÓN |  |  | PROFESIÓN |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NIVEL ACADÉMICO |  |  | NIVEL ACADÉMICO |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CARGO ACTUAL |  |  | CARGO ACTUAL |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DEDICACIÓN HORARIA | A LA INSTITUCIÓN |  | HS SEMANALES | DEDICACIÓN HORARIA | A LA INSTITUCIÓN |  | HS SEMANALES |
|  | AL PROYECTO |  | HS SEMANALES |  | AL PROYECTO |  | HS SEMANALES |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE |  |  | NOMBRE |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PROFESIÓN |  |  | PROFESIÓN |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NIVEL ACADÉMICO |  |  | NIVEL ACADÉMICO |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CARGO ACTUAL |  |  | CARGO ACTUAL |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DEDICACIÓN HORARIA | A LA INSTITUCIÓN |  | HS SEMANALES | DEDICACIÓN HORARIA | A LA INSTITUCIÓN |  | HS SEMANALES |
|  | AL PROYECTO |  | HS SEMANALES |  | AL PROYECTO |  | HS SEMANALES |

(En caso de haber más integrantes, agregue los cuadros que sean necesarios)

4.3. PERSONAL ADMINISTRATIVO Y DE APOYO QUE INTERVIENE EN EL PROYECTO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE |  |  | NOMBRE |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PROFESIÓN |  |  | PROFESIÓN |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NIVEL ACADÉMICO |  |  | NIVEL ACADÉMICO |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CARGO ACTUAL |  |  | CARGO ACTUAL |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DEDICACIÓN HORARIA | A LA INSTITUCIÓN |  | HS SEMANALES | DEDICACIÓN HORARIA | A LA INSTITUCIÓN |  | HS SEMANALES |
|  | AL PROYECTO |  | HS SEMANALES |  | AL PROYECTO |  | HS SEMANALES |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE |  |  | NOMBRE |   |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PROFESIÓN |  |  | PROFESIÓN |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NIVEL ACADÉMICO |  |  | NIVEL ACADÉMICO |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CARGO ACTUAL |  |  | CARGO ACTUAL |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DEDICACIÓN HORARIA | A LA INSTITUCIÓN |  | HS SEMANALES | DEDICACIÓN HORARIA | A LA INSTITUCIÓN |  | HS SEMANALES |
|  | AL PROYECTO |  | HS SEMANALES |  | AL PROYECTO |  | HS SEMANALES |

(En caso de haber más integrantes, agregue los cuadros que sean necesarios)

**COMPLETAR LA INFORMACIÓN DE CADA UNO DE LOS SIGUIENTES ITEMS:**

**5. GRADO DE AVANCE DEL PROYECTO DESDE SU INICIO A LA FECHA DE POSTULACIÓN.**

Describa en forma breve y clara el avance del trabajo de investigación en ejecución, con que se postula la candidata al Premio.

**Máximo: 1000 palabras**

**6. DESCRIPCION DE LA INVESTIGACIÓN**

Describa en español, el trabajo de investigación objeto de la postulación al Premio

**Máximo: 1000 palabras.**

En particular se debe explicar:

**¿Por qué?** La naturaleza concreta de la contribución del Proyecto de Investigación propuesto al área en la que se desarrolla, sus aspectos originales e innovadores, su alcance.

**¿Qué?** Los resultados esperados o las repercusiones o el impacto de la utilización del Premio en el Proyecto de Investigación previsto.

**¿Para qué?** Impacto de la investigación en la resolución de problemas nacionales.

**¿Cómo?** Una descripción de los métodos previstos para llevar a cabo la Investigación con los fondos obtenidos.

**¿Dónde?** Zona geográfica propuesta donde se lleva a cabo el desarrollo del Proyecto de Investigación, así como el nombre y dirección del instituto o laboratorio al que representa y teléfono y dirección de contacto.

**¿Cuándo?** Un calendario señalando la ejecución del plan de trabajo de investigación.

**7. ANTECEDENTES**

* Estado actual del conocimiento (incluir citas bibliográficas)
* Del equipo investigador en relación a la propuesta

**8. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.**

**8.1. Objetivo General**

**Máximo 500 palabras**

**8.2 Objetivos específicos**

**Máximo 1000 palabras**

**9. IMPACTO DEL PROYECTO Y PERTINENCIA DEL MISMO PARA LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS DEL PAÍS.**

**Máximo: 500 palabras**

**10. METODOLOGÍA**

**Máximo: 1000 palabras**

**11. COMO APORTA EL PREMIO L`ORÉAL UNESCO PARA EL ALCANCE DE LOS RESULTADOS ORIGINALMENTE PREVISTOS.**

 **Máximo: 500 palabras**

**12. MULTIDISCIPLINARIDAD**

**Exponga las características de los integrantes del equipo de investigación que hacen que el Proyecto sea multidisciplinario.**

 **Máximo: 300 palabras**

**13. DETALLE DE RUBROS EN QUE SE USARA EL PREMIO:** de acuerdo al cronograma de pago establecido en las bases, literal A**.**

**EQUIPOS DE LABORATORIO, REACTIVOS, INSUMOS, OTROS.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *#* | ITEM | COSTO ESTIMADO |
| ***1*** |  |  |
| ***2*** |  |  |
| ***3*** |  |  |
| ***TOTAL*** |  |  |

**VIAJES Y ESTADÍAS, COSTOS DE INSCRIPCIÓN EN CONGRESOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *#* | ITEM | COSTO ESTIMADO |
| ***1*** |  |  |
| ***2*** |  |  |
| ***3*** |  |  |
| ***TOTAL*** |  |  |

**HONORARIOS A PASANTES O BECARIOS QUE SE INTEGREN AL EQUIPO DE INVESTIGACIÓN, (SIEMPRE QUE SE CUMPLA CON TODA LA REGLAMENTACIÓN ESTABLECIDA POR EL BPS)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *#* | NOMBRE | COSTO ESTIMADO |
| ***1*** |  |  |
| ***2*** |  |  |
| ***3*** |  |  |
| ***TOTAL*** |  |  |

**OVERHEAD Y COSTO ADMINISTRATIVO (SI LOS HUBIERE)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *#* | ITEM | COSTO ESTIMADO |
| ***1*** |  |  |
| ***2*** |  |  |
| ***3*** |  |  |
| ***TOTAL*** |  |  |

**FIRMAS ACLARACIONES**

----------------------------------------------------- -----------------------------

Responsable de la Institución Ejecutora\*

---------------------------------------------------- ----------------------------- Responsable de la Investigación que postula al Premio

Equipo técnico del Proyecto:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\*Nota: El presente formulario debe ser firmado por el máximo jerarca de la Institución (no se aceptarán formularios firmados por directores de departamentos).

|  |
| --- |
| TODA LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA SERÁ TRATADA CONFIDENCIALMENTE Y **TENDRÁ CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA** DE ACUERDO A LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 239 DEL CÓDIGO PENAL, ENTRE OTRAS DISPOSICIONES. |

**ANEXO 1**

**MODELO DE CARTA DE AVAL DE LA INSTITUCIÓN AUSPICIANTE**

Montevideo, ...

Sr. Encargado de Despacho de la Dirección

Nacional de Innovación, Ciencia y Tecnología.

Ing. Agr. Alberto Majó

Presente

De nuestra mayor consideración:

Por la presente, se hace constar que .....*(nombre de la Institución y eventualmente del Servicio/Facultad)* conoce y aprueba la postulación de ......................................................................................................................................................... *(nombre de la postulante),* Responsable de Investigación del Proyecto titulado "..........................................................................................................................................................." con que se postula al Premio Nacional L´OREAL – UNESCO 2021, en el área de ..........................

El Proyecto tiene una duración prevista de ........ meses y un costo total de $ .............................. *(declararlo en pesos uruguayos)*.

De ser premiada esta postulación, ..........................*(nombre de la Institución o del Servicio/Facultad)* se compromete a apoyar el plan de ejecución del Proyecto con que se postula la candidata, así como a presentar el mismo antes del 31 de marzo de 2022 al régimen de Donaciones Especiales del Ministerio de Economía y Finanzas. De ser aprobado el proyecto bajo este régimen la Institución se compromete a priorizarlo dentro del cupo para recepción de Donaciones Especiales que da el MEF anualmente.

Atentamente,

(firma)..........................................................................

Nombre y cargo del Representante Institucional

Sello de Institución Aval

**ANEXO 2**

**Declaración jurada tipo** de la Postulante al Premio

Por la presente quien suscribe (nombre, apellido y cédula de identidad de la Postulante) declara no haber obtenido este Premio en convocatorias anteriores, así como no ser ni cónyuge ni ascendiente ni descendiente o pariente de Trabajadores de L’ORÉAL Uruguay ni de miembros del Comité Organizador.

(Firma) -------------------------------------------------

**ANEXO 3**

Fotocopia del **título de doctorado o constancia de estudios** de doctorado de la Postulante al Premio (de acuerdo al numeral C de las bases).

**ANEXO 4**

**Currículum vitae** de la Postulante al Premio.