**FORMULARIO DE POSTULACIÓN PROYECTO CIIMTA**

(Descargue este formulario editable enviado en la invitación……, recuerde completar utilizando calibrí 11 interlineado sencillo)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. ***IDENTIFICACIÓN PERSONAL*** | | | | |
| *Nombre candidato* *(titular)* | |  | | |
| *Nombre candidato (colaborador, si aplica)* | |  | | |
| *Rut Titular* | |  | | |
| *Rut (colaborador si aplica)* | |  | | |
| *Correo electrónico* *institucional* | |  | | |
| *Anexo / celular* | |  | | |
| *Unidad académica* | |  | | |
| 1. ***TRAYECTORIA ACADÉMICA UANDES*** | | | | |
| Año de inicio como docente UANDES | | |  | |
| Categoría docente (Jornada / Honorario) | | |  | |
| Categorización académica (si aplica) | | |  | |
| **Cursos dictados en la Universidad de los Andes vinculados a la temática del proyecto que se presenta.** | | | | |
| *Curso* | *Carrera/Programa* | | *Pregrado /Postgrado* | *Número aproximado de alumnos* |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***C. ANTECEDENTES DEL PROYECTO*** | |
| ***I. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO*** | |
| ***Nombre Proyecto*** |  |
| *Línea de innovación seleccionada* | ​​☐**​ Innovación metodológica**  ​​☐​ **Innovación con uso de tecnologías** |
| *Categorías de la línea de innovación seleccionada*    *(Marque todos los que correspondan)* | **Innovación a nivel metodológico**  ​​☐​ Creación de material de planificación de clases.  ​​☐​ Diseño de actividades en el aula o fuera de la misma.  ​​☐​ Adaptación completa de un curso para la educación a distancia de calidad.  ​​☐​ Innovación en procesos de evaluación y retroalimentación.  ​​☐​ Mejoras en trabajos en laboratorios y campus clínicos.  ​​☐​ Prácticas de la disciplina.  ​​☐​ Compra de material didáctico.  ​​☐​ Otra:  Cuadro de texto |
| **Innovación desde la integración de una tecnología**  ​​☐​ Creación de material de planificación de clases.  ​​☐​ Diseño de actividades en el aula o fuera de la misma.  ​​☐​ Adaptación completa de un curso para la educación a distancia de calidad.  ​​☐​ Innovación en procesos de evaluación y retroalimentación.  ​​☐​ Mejoras en trabajos en laboratorios y campus clínicos.  ​​☐​ Prácticas de la disciplina.  ​​☐​ Compra de recurso o medio tecnológico.  ​​☐​ Otra:  Cuadro de texto |
| *Asignatura en la que se implementará el proyecto* |  |
| *Año de la carrera* |  |
| *Cantidad de alumnos esperada* |  |
| *Semestre y año en el que se implementará* |  |
| *Modalidad de la asignatura (Presencial, semipresencial, online)* |  |

|  |
| --- |
| ***II. PROBLEMA U OPORTUNIDAD*** |
| 1. *Describa el problema u oportunidad que se abordaría con su propuesta.* 2. *Fundamente por qué su propuesta contribuiría a la solución de la problemática o aprovechamiento de la oportunidad.* 3. *Argumente por qué la propuesta es una innovación.*   *(máximo 300 palabras)* |
| 1.  2.  3. |
| ***III. ANÁLISIS DEL ESTADO DEL ARTE*** |
| 1. *Realice una revisión de lo que se está realizando en cuanto al tema objeto de estudio.* 2. *Refiérase a los planteamientos teóricos que existen, enfocándose en otras experiencias y/o los avances en esta materia.*   *(máximo 300 palabras)* |
| 1.  2. |
| ***IV. RESULTADOS PREVIOS O ACTIVIDADES VINCULADAS A LA EXPERIENCIA*** |
| 1. *Indique si existen resultados previos que usted haya obtenido o actividades que haya desarrollado, que aporten a la continuidad o mejora de la propuesta presentada.* 2. *De no existir resultados previos fundamente desde su experiencia la pertinencia de la aplicación de la innovación metodológica que postula.*   *(máximo 250 palabras)* |
| 1.  2. |
| ***V. OBJETIVOS*** |
| *Indique los objetivos que usted se plantea para lograr la aplicación de la innovación metodológica o tecnológica.*   1. *Objetivo general* 2. *Objetivos específicos (no más de tres)* |
| 2. |
| ***VI. RESULTADOS DE APRENDIZAJE ESPERADOS*** |
| Indique tres resultados de aprendizaje que espera lograr en los estudiantes con la aplicación de la innovación metodológica. |
| 1.  2.  3. |
| ***VII. DESARROLLO DEL PROYECTO*** |
| *Complete el cuadro adjunto para que la comisión evaluadora pueda visualizar mejor su propuesta.* |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Etapa Inicial del proyecto** | | | | | | Inicio | Descripción de las actividades previas para ejecutar el proyecto:  - | Profesionales que participan: (docentes y otros profesionales o ayudantes que ejecutarán las actividades)  PP:  Rol: | Grupo objetivo (a quienes está dirigido el proyecto) | Recursos requeridos (si aplica): | | **Etapa de ejecución del proyecto** | | | | | | Ejecución | Descripción de las actividades que se desarrollarán durante la ejecución del proyecto (enumere las que necesite):  1.  2. | Profesionales que participan: (docentes y otros profesionales o ayudantes que ejecutarán las actividades)  PP:  Rol: | Grupo objetivo (quienes participarán de las actividades proyecto)  G.O:  Rol: | Recursos utilizados (si aplica): | | **Etapas de cierre del proyecto** | | | |  | | Evaluación | Instrumento con el cual se evaluará el cumplimiento del proyecto. (rúbrica, encuesta satisfacción, encuesta percepción, lista coteja, entre otros):  - | Instancia evaluativa (momento en que se aplicará la evaluación):  - | Agentes que evalúan  (a quienes se aplicarán los instrumentos):  - | Indicadores de productos desarrollados (si aplica, N° de videos elaborados, N° de documentos para repositorio. Otros recursos.) | | Difusión | Actividad que se realizará para difundir los resultados del proyecto: | Instancias de difusión:  - | Participantes | Apoyo para la difusión (si lo requiere): | |
| ***VII. CALENDARIZACIÓN*** |
| *Señale los principales hitos que se realizarán en el proyecto asociándolas a un objetivo específico. Señale su temporalidad marcando con una “X“ los meses en que se desarrollará cada actividad.*   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | *N° Objetivo Específico* | *Hitos del proyecto* | *Responsable de la ejecución* | *Mes 1* | *Mes 2* | *Mes 3* | *Mes 4* | *Mes 5* | *Mes 6* | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| ***VIII. COSTO*** |
| *Indique los materiales, equipamientos, plataformas y otros recursos precisará para la correcta implementación de su proyecto, así como los tiempos y costos asociados a estos.*   * *Recuerde que de adjudicarse el proyecto el monto del premio es de $850.000.-* |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | *Ítem* | *Cantidad o N° de hrs.* | *Valor unitario* | *Total* | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| ***IX. PROYECCIÓN*** |
| *Indique cuál sería la estrategia de desarrollo de su propuesta para sostenerse en el tiempo o para su mejora continua.*  *(máximo 250 palabras)* |
|  |
| *Indique las necesidades de apoyo o acompañamiento que el CID pudiera brindarle (respuesta opcional)* |
|  |

* Documento por adjuntar con el proyecto: A continuación, se presenta el formato de carta compromiso de su unidad académica, en apoyo a su postulación: Complétela modificando los datos señalados en color rojo.

Interfaz de usuario gráfica

Descripción generada automáticamente

Santiago, (fecha)

**CARTA COMPROMISO UNIDAD ACADÉMICA**

**UNIVERSIDAD DE LOS ANDES**

**Subdirección de Innovación y Tecnología | CID**

**Presente**

En mi calidad de (nombre del cargo), vengo a hacer presente el compromiso de apoyar a nuestra/o representada/o (nombre del docente) en postular con su proyecto denominado (nombre del proyecto) al concurso CIIMTA perteneciente a la Subdirección de Innovación y Tecnología |CID de la Universidad.

Declaro estar en conocimiento de los objetivos y resultados esperados del proyecto y me comprometo a poner a disposición el apoyo necesario para su difusión al interior de la comunidad académica si se adjudica la implementación.

Sin otro particular, saluda atentamente a Ud.

Nombre, Cargo

Facultad o Escuela