Disposición CICYT Nº 164/23

**ANEXO 4**

**PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN UNSE 2024**

**1. DENOMINACIÓN DE PROGRAMA**

**2. ÁREAS Y SUB-ÁREAS DEL CONOCIMIENTO EN QUE SE ENMARCA EL PROGRAMA** (\*)

|  |  |
| --- | --- |
| Área:  |  |
| Sub - Área:  |  |
| Disciplina:  |  |

*(Consignar el* [*área y sub-área del conocimiento*](https://www.unse.edu.ar/images/secyt/Clasificacion%20CIN%20de%20areas%20y%20subareas.pdf) *principal según la clasificación adoptada por el CIN)*

**3. PROYECTOS QUE INTEGRAN EL PROGRAMA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominación PROYECTO Cat. A:** |  |
| **Denominación PROYECTO 2:** |  |
| **Categoría (A, B, B Int., PIP):** |  |
| **Denominación PROYECTO 3:** |  |
| **Categoría (A, B, B Int. PIP):** |  |

 *(Agregar los mismos datos si hay más Proyectos)*

**GRUPO RESPONSABLE DEL PROGRAMA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordinador de Programa**:Apellido y Nombres |  |
| Categoría Programa Nacional Incentivos |  |
| Número de documento:  |  |
| Cargo docente y dedicación del cargo  |  |
| Institución:Unidad Académica  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Director A**Apellido y Nombres |  |
| Número de documento:  |  |
| Institución: Unidad Académica: |  |
| Firma del Director |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Director PROYECTO 2**Apellido y Nombres |  |
| Número de documento:  |  |
| Institución: Unidad Académica: |  |
| Firma del Director |  |

*(Agregar los mismos datos si hay más Proyectos)*

**4. RESUMEN DEL PROGRAMA**

|  |
| --- |
|  |

**5. OBJETIVOS GENERALES**

|  |
| --- |
|  |

**6. COHERENCIA Y ARTICULACIÓN DEL PROGRAMA.** Indicar el eje común a abordar por los diferentes proyectos y fundamentar la articulación y coherencia que justifican la constitución del programa para lograr los objetivos propuestos y los resultados a alcanzar. (Máximo 5000 caracteres).

|  |
| --- |
|  |

**7. ESTRATEGIAS.** Indicar las actividades/líneas de acción a seguir para lograr la coherencia y articulación de los diferentes proyectos que componen el programa (Máximo 3500 caracteres).

|  |
| --- |
|  |

Lugar y fecha: Firma y Aclaración Coordinador

Lugar y fecha: Firma y sello Autoridad Unidad Académica