Icono

Descripción generada automáticamente con confianza baja

**FORMULARIO DE APLICACIÓN “AVANTE”**

OBJETIVO.

Recolectar la información necesaria de los postulantes del programa AVANTE.

© Este contenido se encuentra protegido por Derechos de Autor, y es de titularidad exclusiva de CEDIA. Se autoriza su uso a los miembros de CEDIA, incluido su personal y sus estudiantes, únicamente para el proceso de postulación en la respectiva convocatoria. Queda totalmente prohibida la reproducción o distribución total o parcial no autorizada y su uso para fines ajenos al previsto. Cualquier duda de aplicación o interpretación puede ser comunicada al correo: [avante@cedia.org.ec](mailto:avante@cedia.org.ec)

# **Portada**

Título de la Capacitación: [Nombre del Programa de Capacitación]

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Institución Miembro 1 (Organizador Principal)** | |
| Nombre del Líder de la propuesta: |  |
| Institución: |  |
| Departamento/Unidad: |  |
| Cargo: |  |
| Dirección institucional: |  |
| Teléfono móvil: |  |
| Correo Electrónico institucional: |  |
| **Nombre Institución Miembro 2 (Coorganizador)** | |
| Nombre del Coorganizador: |  |
| Institución: |  |
| Departamento/Unidad: |  |
| Cargo: |  |
| Dirección institucional: |  |
| Teléfono móvil: |  |
| Correo Electrónico institucional: |  |

[Si existe un mayor número de investigadores y/o instituciones participantes simplemente copie esta tabla tantas veces sea necesaria]

# **Resumen Ejecutivo**

**Nombre del programa de capacitación**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Áreas de investigación/desarrollo/innovación**: (Especificar las áreas a las que se dirige el programa).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de ejecución del programa de capacitación:

**Duración**: (Mínimo 40 horas)

**Modalidad del programa de capacitación:**

 Virtual

  Híbrida

  Presencial

**Si es híbrida o presencial, especifique el lugar en donde se realizará la capacitación *(Ciudad y especificar lugar de referencia: universidad, auditorio, laboratorio, institución pública, etc.)*:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Presupuesto solicitado a CEDIA** *(hasta USD 10.000,00): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Presupuesto por parte de la Universidad *(Opcional)***: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Presupuesto Total *(CEDIA + Contraparte IES)***: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Número de horas programadas:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Mínimo 40 horas).

* **Horas teóricas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Horas prácticas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Beneficiarios directos*** *(Describir claramente quienes serán los beneficiarios directos del programa de capacitación: investigadores en, docentes de la facultad o carrera de, etc.):*

***Número de participantes esperados: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Resumen**: [Proporcionar un resumen de hasta 500 palabras del programa de Capacitación de una página, que incluya una síntesis de los aspectos más relevantes del mismo en forma clara y concisa].

*[La información provista en este resumen es la que CEDIA utilizará para la difusión del programa de capacitación.]*

# **Objetivo General del Programa de Capacitación**

*[Debe ser alcanzado durante el desarrollo del programa de la capacitación. Identificar la finalidad hacia la cual deben dirigirse los recursos y esfuerzos, máximo 200 palabras].*

# **Programa de Capacitación**

# **Descripción de la propuesta**

*[La información no debe sobrepasar las 2000 palabras en total, la descripción debe ser concisa, formular/definir de manera concreta el problema o necesidad que se intentará resolver, la importancia de la capacitación sobre el tema].*

# **Silabo del Programa de Capacitación**

* + - 1. **Información General**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título:** |  |
| **Período de la capacitación:** |  |
| **Modalidad:** |  |
| **Número de horas teóricos:** |  |
| **Número de horas prácticas:** |  |
| **Instructor responsable:** |  |

* + - 1. **Logros de aprendizaje del programa de la capacitación:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Logros de aprendizaje**  *Al término de la capacitación, el estudiante:* | **Indicadores**  *Rasgos visibles y medibles que evidencien la presencia o alcance de los resultados del aprendizaje* | **Estrategias de Evaluación (Evidencias)**  *Situaciones, actividades o tareas y el tipo de instrumentos que se va a utilizar para evaluar los resultados de aprendizaje* |

* + - 1. **CONTENIDOS, SESIONES Y ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONTENIDO** | **SESIÓN** | **ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE** | **HORAS** |
| Módulo y contenidos | 1 | Exposición del profesor |  |

* + - 1. **Recursos o Medios para el Aprendizaje**

[Aula, Laboratorio de cómputo, proyector digital, paleógrafo, post-it, marcadores, software Visio o día]

* + - 1. **Criterios de Evaluación**

[Colocar los criterios que serán evaluados para aprobar la capacitación recibida por el participante]

|  |  |
| --- | --- |
| **Actividad** | **%** |
| Tareas fuera de clase |  |
| Talleres o ejercicios |  |
| Exposiciones |  |
| Pruebas |  |
| Exámenes |  |
|  |  |
| **Total** | **100%** |

* + - 1. **Bibliografía Básica**

|  |
| --- |
| **Referencia** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

# **Impacto del Programa de Capacitación**

*[Declarar de forma concreta el impacto esperado de la propuesta, detallar, de ser el caso, si la capacitación dará origen a nuevas actividades en conjunto con las instituciones proponentes o si se impulsarán proyectos futuros, máximo 500 palabras].*

# **Presupuesto y Financiamiento**

*El presupuesto debe incluir IVA, impuestos[[1]](#footnote-2), comisiones bancarias y otras tasas. Referirse al apartado de Presupuesto y Restricciones de Financiamiento establecido en las bases del Fondo Avante.*

**Tabla 1: Presupuesto requerido**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rubro** | **CEDIA** | **Otros (INSTITUCIONES)** | **MONTO Total** | **% Presupuesto Total** |
| Honorario de el o los Instructores |  |  |  |  |
| Pasajes y subsistencias para logística de el o los instructores (movilización, hospedaje, alimentación) |  |  |  |  |
| Materiales, Suministros y Partes |  |  |  |  |
| Grabación y Edición de Material Audiovisual |  |  |  |  |
| Accesos a fuentes de información especializadas |  |  |  |  |
| Refrigerios *(Hasta 10% del total solicitado a CEDIA)* |  |  |  |  |
| Servicios de Audio |  |  |  |  |
| Acceso a fuentes de información especializadas. |  |  |  |  |
| *Plan de Gestión del Conocimiento (Valor fijo)* | 1000,00 |  |  |  |
| **Total** *(Máximo 10.000)* |  |  |  |  |
| Porcentaje |  |  |  |  |

**Tabla 2: Detalle de adquisiciones**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rubro**  (De acuerdo a la clasificación de la tabla anterior) | **Ítem**  (productos/ servicio a adquirir ) | **Cantidad** | **Valor Unitario (estimado)** | **Total** | **Fecha tentativa de compra** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | | | **USD** |  |

(*El presupuesto detallado en las adquisiciones debe coincidir con la tabla de presupuesto y con la sumatoria de los rubros allí expresados).*

# **Cronograma de Actividades**

*(Detallar las actividades relacionadas al proceso de ejecución del programa tomando como línea base desde la suscripción del convenio, que incluye actividades de planificación, coordinación, adquisiciones, logística, entrega de informes, seguimiento, entre otros).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Actividad** | **Fecha inicio** | **Fecha fin** | **Responsable(s)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Los instructores deberán impartir una charla previa relacionada a la temática de la capacitación por videoconferencia de 30 o 60 minutos de duración y 10 minutos abiertos a preguntas de las instituciones miembros de CEDIA para promocionar la capacitación con al menos un mes de anticipación.

# **Entregables**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTREGABLE** | **Fecha** | **Responsable(s)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# **Instructores**

# **Curriculum Vitae del (los) Instructor (es) del Programa de Capacitación**

[Nombre y Título del Instructor]

Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ORCID:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Linkedin:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Título | Año | Institución | País |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Añadir información, como máximo hasta completar 2 páginas de hoja de vida.

Debe especificarse la información que se detalla a continuación:

1. Experiencia académica e investigativa
2. Producción científica
3. Proyectos de investigación finalizados (título del proyecto y cargo)
4. Otras experiencias (relativa a la propuesta)

Indicar experiencia sobre el curso que va a dictar.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Instructor

# **Organizadores**

*[En esta sección debe constar el número de investigadores organizadores de cada institución y su hoja de vida como se describe a continuación por institución]*

*Anexo 1: Declaración de compromiso y responsabilidad disponible en:*

**3.1. Curriculum Vitae del (los) Organizador (es) del Programa de Capacitación**

[Nombre y Título del Organizador]

Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Título | Año | Institución | País |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Añadir información, como máximo hasta completar 2 páginas de hoja de vida.

Debe especificarse la información que se detalla a continuación:

1. Experiencia académica e investigativa
2. Producción científica
3. Proyectos de investigación finalizados (título del proyecto y cargo)
4. Otras experiencias (relativa a la propuesta)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Organizador

# **Certificados de la capacitación**

[Incluir certificados de aprobación y/o asistencia a los investigadores de las instituciones miembros de CEDIA a las capacitaciones y ser avalados por las instituciones participantes y CEDIA. (Se podrá entregar certificados en formato digital que puedan luego ser impresas)].

# **Detalle de Anexos**

 Anexo de Postulación

 Cartas de Responsabilidad de todas las IES y organismos externos participantes suscritas por las máximas autoridades o su delegado

 Anexo Listado de Adquisiciones

 Documento de encargo o acción de personal del delegado de la máxima autoridad en caso de suscribir documentos para la postulación.

# **Declaración de Responsabilidad y Consentimiento**

Yo Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

 Declaro que cuento con autorización de terceros involucrados para realizar esta postulación;

 Declaro que la Institución a la que represento, en la persona de su máxima autoridad y área correspondiente, conocen de esta postulación, me han autorizado a hacerla y cuento con su apoyo para este proceso;

 Declaro que mediante esta postulación no se están infringiendo derechos de terceros de ningún tipo, especialmente los relacionados a propiedad intelectual;

 Declaro que mediante esta postulación no se están infringiendo normas ecuatorianas vigentes, ni se atenta a la ética, la moral o las buenas costumbres o principios éticos y bioéticos de la investigación;

 Declaro que los datos personales se tratan de acuerdo a una base legal adecuada y en virtud de ella se los comparten con CEDIA, sin incumplir la normativa vigente en la materia;

 Declaro que los datos que serán ingresados en el presente formulario son ciertos y me responsabilizo por ellos;

 Declaro haber leído y acepto las bases de la convocatoria y su instructivo general de fondos;

 Entiendo que cualquier vulneración de derechos, así como falsedad en la información enviada o declaraciones aquí realizadas serán notificadas a la máxima autoridad de la institución a la que represento y de ser necesario a la autoridad administrativa o judicial pertinente.

Otorgo mi consentimiento expreso, libre e informado para que CEDIA, trate mis datos personales para la finalidad de gestionar esta postulación de acuerdo a los términos contenidos en las bases de la convocatoria, este documento y el instructivo general; es posible que CEDIA conserve los datos o una parte de los mismos a efectos de la atención de posibles responsabilidades que pudiesen derivarse de este proceso, en ese caso, los datos permanecerán bajo medidas adecuadas de seguridad".

**\*\*La base jurídica de este tratamiento es su consentimiento, usted podrá ejercitar todos los derechos previstos en la norma, así como retirar este consentimiento en cualquier momento sin que ello afecte al legítimo tratamiento realizado hasta la fecha.**

1. Tomar en cuenta dentro del presupuesto el Impuesto a la Salida de Divisas (ISD) [↑](#footnote-ref-2)