**SISTEMA DE INNOVACIÓN Y TRANSFERENCIA DE TECNOLOGÍA**

**FORMATO DE EVALUACIÓN DE LA INNOVACIÓN / TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA** (anexo C)

# DATOS GENERALES

|  |
| --- |
| **Título del proyecto en español:** |
| **Carrera afín al proyecto:** | **Año de Convocatoria** |
| **Dominio académico:** | **Línea de Investigación:** | **Sublínea de Investigación:** |
| **Programa de Investigación:** | **Campo Amplio:** |

# DESCRIPCIÓN DE LA INNOVACIÓN/TRANSFERENCIA

|  |
| --- |
| ⃝ **Innovación**: ⃝ Bienes ⃝ Productos ⃝ Servicios ⃝ Otro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⃝ **Transferencia**: ⃝ Bienes ⃝ Servicios ⃝ Productos ⃝ Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Título y descripción de la innovación / transferencia:** |
| Contribución de la innovación / transferencia a:⃝ Solución de problemas sociales ⃝ Mejora académica ⃝ Formación a estudiantes |
| Evidencia de la transferencia (aplica sólo a transferencia) ⃝ Generación o mejora de productos ⃝ Producción de bienes ⃝ Producción de servicios ⃝ Nuevos productos  ⃝ Mejora social o económica ⃝ Nuevos Procesos ⃝ Servicios prestados ⃝ Mejoramiento de bienes  ⃝ Otros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

# EVALUACIÓN DE LA INNOVACIÓN / TRANSFERENCIA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Provincia: | Ciudad: | Dirección: |
| Tipo de institución, organización o grupo beneficiado:  |
| Nivel de innovación / transferenciaObjetivos de la transferencia  | Incumplimiento | Cumplimiento Total |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Elaborado por | Recibido por |
|  |  |
| Director del ProyectoDocente investigador/a: | Representante entidad / grupoNombre y apellido: |

|  |  |
| --- | --- |
| Revisado por | Aprobado por |
|  |  |
| Dirección de InvestigaciónDirector/a:ARAUJO VÍLCHEZ ISMENIA | Comité de investigaciónVicerrectorado académico:GALARRAGA MONTALVO NURIA |