**SISTEMA DE INNOVACIÓN Y TRANSFERENCIA DE TECNOLOGÍA**

**FORMATO DE PLANIFICACIÓN DE LA INNOVACIÓN / TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA** (anexo A)

**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 ⃝ Productos ⃝ Servicios ⃝ Otro \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Título y descripción de la innovación / transferencia: |
| Contribución de la innovación / transferencia a: ⃝ Solución a problemas sociales ⃝ Mejora académica ⃝ Formación a estudiantes |
| Evidencia de la 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 Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | Fecha de transferencia: |

**PLANIFICACIÓN DE LA INNOVACIÓN / TRANSFERENCIA**

|  |
| --- |
| Entidad / grupo beneficiario:  |
| Provincia: | Ciudad: | Dirección: | e-mail: |
| Tipo de institución, organización o grupo beneficiario:  | Número de Beneficiarios: |
| **Actividad** | **Responsable** | **Observación** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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