



**II CONCURSO DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN
“FONDO DE INVESTIGACIÓN GIANINA CÁNEPPA SPCH”,
SOCIEDAD DE PERIODONCIA DE CHILE**

Indicaciones generales: El formulario debe ser llenado en formato tipo carta, letra Arial, tamaño 10, interlineado 1,0.

La extensión máxima de cada punto será considerada para la evaluación. Todo texto que sobrepase dicha extensión máxima, no será considerado en la evaluación. Aquellas secciones que no apliquen a su proyecto sólo debe indicar “No aplica”.

El formulario deberá ser enviado en PDF al correo electrónico de la Sociedad de Periodoncia de Chile, colocando en el asunto: II Concurso de Proyectos de Investigación y el nombre del Investigador Responsable.

Investigador Responsable	
Universidad	
Año	

Anexe un breve CV del Investigador Responsable (Extensión máxima 1 página)



Descripción General del Proyecto

Información básica

Título del Proyecto		
Palabra clave 1	Palabra clave 2	Palabra clave 3
Área de Investigación:		

Recursos Solicitados

Tanto para las compras nacionales como para las importaciones, se deberá incluir el IVA en el monto presupuestado.

Recursos	Total
Gastos en personal	\$
Gastos de operación	US \$
TOTAL	US \$

Recursos Aportados por otras Instituciones:

Equipo de Investigadores

RUT	NOMBRE	EMAIL	ROL EN EL PROYECTO	HORAS SEMANALES DE DEDICACIÓN AL PROYECTO	FUNCIÓN DENTRO DEL PROYECTO	INSTITUCIÓN



RESUMEN DEL PROYECTO (300 palabras)



FORMULACIÓN DEL PROYECTO

TÍTULO:

1.- FUNDAMENTOS TEÓRICO-CONCEPTUALES Y ESTADO DEL ARTE QUE SUSTENTAN EL PROYECTO.

2.- HIPÓTESIS DE TRABAJO (150 palabras)

En restauraciones sobre IOI con ángulos de emergencia mayor o igual a 30° existe una mayor carga bacteriana total en comparación con restauraciones sobre IOI con ángulos de emergencia menores a 30°.

3.- OBJETIVOS

4.- METODOLOGÍA (máx 3 págs)

5.- IMPLICANCIAS ÉTICAS (300 palabras):

6.- IMPORTANCIA DEL PROYECTO PARA LA COMUNIDAD (1/2 pág)

7.- PLAN DE TRABAJO (1 pág, carta Gantt) Basado en los objetivos establecidos, indicar etapas y describir actividades para cada uno de los años de ejecución del Proyecto.

8.- RESULTADOS ESPERADOS (1/2 pág)

9.- TRABAJO ADELANTADO POR LOS AUTORES DEL PROYECTO (máx 1 pág)



JUSTIFICACIÓN DE RECURSOS SOLICITADOS:

PERSONAL TÉCNICO Y/O DE APOYO Complete el siguiente cuadro para justificar la solicitud de recursos en este ítem:

PERSONAL TÉCNICO Y/O DE APOYO	TAREAS/ACTIVIDADES A DESARROLLAR	Honorarios totales (miles de \$)
Personal 1		
Personal 2		



- **GASTOS DE OPERACIÓN:** En la siguiente tabla indique el **costo estimado** de uno o más subítem necesarios para una exitosa ejecución del proyecto. Además, debe fundamentar la solicitud en cada caso.

Subítem	Fundamente la solicitud	Recursos (miles de \$)
Reactivos e insumos de laboratorio		
Licencias de software		
Artículos de oficina		
Pago de fletes		
Compra de servicios		
Compra de libros		
Pago de artículos en revistas indexadas		
Otros gastos de operación (especificar)		
TOTAL:		



RECURSOS DISPONIBLES

Justifique en esta sección todos los recursos humanos, infraestructura, equipamiento y redes de colaboración disponibles para el adecuado desarrollo del proyecto.



CONFLICTOS DE INTERÉS

Ninguno de los participantes del estudio declara tener conflictos de interés.

DECLARACIÓN DE VERACIDAD

El(La) Investigador(a) Responsable Sr(a).: _____,
 postulante al concurso Fondo de investigación Gianina Canepa _____,
 declara tener pleno conocimiento de las bases que rigen esta postulación. En consecuencia,
 certifica que toda la información contenida en la Postulación, Currículum, certificaciones
 y/o documentos adjuntos, es verídica/fidedigna y cumple con los requisitos de presentación
 señalados en las bases del presente concurso.

Asimismo, toma conocimiento que dicha información podrá estar sujeta a verificación y se compromete a proveer toda la documentación de respaldo que sea requerida a la comisión de investigación de la Sociedad de Periodoncia de Chile, durante el proceso de postulación del proyecto, en la forma y plazos requeridos.

La omisión o declaración falsa de cualquier dato de la postulación, así como el incumplimiento a las condiciones anteriormente descritas, serán causales para que la postulación sea declarada fuera de bases del Concurso.

Nombre: _____

Firma: _____