**Formulario ProMEI**

**INSTITUTO**:

**SEDE**:

**DIRECTOR**:

**INTEGRANTES**:

1. **DIAGNÓSTICO** (problema-situación de partida - hasta 25 líneas)

1. **Diagnóstico cuantitativo (De acuerdo a lo establecido en el ítem 4.A)**

1. **OBJETIVOS** (Hasta 25 líneas)

1. **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

1. **PRESENTÓ PROYECTO DE DESARROLLO ESTRATÉGICO**
2. 2018-2021 b. 2022-2025 c. No presentó
3. En caso de respuesta afirmativa:
	1. La presente propuesta de qué forma contribuye al cumplimiento de dichos objetivos trazados. (hasta 25 líneas)

**7. RESULTADOS E IMPACTO ESPERADO** (Hasta 25 líneas)

**8. ACTIVIDADES** (agregar filas que requiera)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Actividad | A qué dimensión del Plan de Desarrollo se corresponde (Formación de Recursos Humanos- Consolidar Equipos de Investigación- Afianzar línea de investigación-Actividades de Divulgación) | Inicio-Fin Estimado | Objetivo Relacionado | Indicador De Cumplimiento |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**9. PRESUPUESTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gasto | Importe | Justificación |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| TOTAL |  |  |

**i**Deberán estar estrechamente relacionados con los objetivos de la convocatoria y presentar razonabilidad presupuestaria.

**10. FIRMAS**

10.a. Conformidad de la Secretaría de Investigación y Posgrado

Nombre y Apellido:

Firma: Lugar y Fecha

10.b. La presente solicitud tiene carácter de declaración jurada en cuanto a la exactitud de la información suministrada.

Director/a del Instituto

Nombre y Apellido:

Firma: Lugar y Fecha:

10.c. La presente solicitud tiene carácter de declaración jurada en cuanto a la exactitud de la información suministrada.

Comité Asesor del Instituto

Nombre y Apellido:

Firma: Lugar y Fecha:

Nombre y Apellido:

Firma: Lugar y Fecha:

Nombre y Apellido:

Firma: Lugar y Fecha: