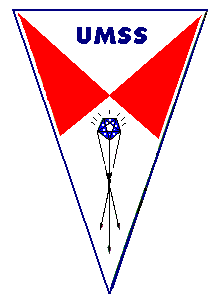
****

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Código:** |  |  |  |  |  |  |  |

**DIRECCION DE INVESTIGACION CIENTIFICA Y TECNOLOGICA**

**VICERRECTORADO**

**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON**

**FORMULARIO DE PRESENTACION DE NECESIDADES O PROBLEMAS**

**(Señale brevemente los datos requeridos en el presente formulario)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN O INSTITUCION SOLICITANTE*** | | | | |
| ***Nombre de la organización o institución:*** | | | | |
| *Sigla:* | *Teléfono:* | | | *Fax:* |
| *Dirección:* | | | | |
| *Página Web:* | | | *Correo electrónico:* | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | ***Nombre de la Máxima Autoridad Ejecutiva:*** | | | | *Correo electrónico:* | | *Cargo:* | | *Teléfono fijo:* | *Celular:* | | | | | | |
| ***Nombre del responsable de la presentación del Formulario:*** | | | | |
| *Correo electrónico:* | | | *Cargo:* | |
| *Teléfono fijo:* | | *Celular:* | | |
| ***DATOS DE LA ORGANIZACION O INSTITUCION SOLICITANTE*** | | | | |
| ***Descripción de los aspectos generales:*** | | | | |
|  | | | | |
| ***NECESIDADES O PROBLEMAS PRIORITARIOS A SOLUCIONAR*** | | | | |
| ***a) Exposición de la necesidad:*** | | | | |
| ***b) Justificación de la necesidad o problema a resolver:*** | | | | |
| ***c) Con que fuente de financiamiento cuenta o podría contar la organización o institución para aplicar las propuestas de solución a la necesidad o problema.*** | | | | |
| ***d) Si se encontrase una solución al problema o necesidad, que impacto tendría en el medio ambiente, cambio climático o la pobreza:*** | | | | |
| ***e) Que expectativas tiene sobre la colaboración con la UMSS:*** | | | | |
| ***f) Señale las organizaciones o instituciones que usted conoce con problemas similares:*** | | | | |
| ***g) La organización o institución cuenta actualmente con personal técnico que realiza actividades relacionadas con el Desarrollo de Proyectos Investigación:*** | | | | |
| ***h) Actualmente su Institución recibe estudiantes becados, para prácticas empresariales o tesistas de la UMSS. Indiqué cuantos y bajo cuál de las modalidades:*** | | | | |
| ***COMPROMISO DE COLABORACION INSTITUCIONAL*** | | | | |
| ***La máxima autoridad de la organización o institución y el responsable de la presentación de la necesidad nos comprometemos a proporcionar información sustentable y oportuna, a requerimiento de los investigadores de la UMSS, permitir el acceso a las instalaciones para la formulación del Proyecto de Investigación que genere como resultado una propuesta para solucionar la necesidad o problema planteado y autorizamos la publicación de este Formulario para poner a disposición del plantel de Investigadores de la UMSS.***  …………………………………………………………………………………….. .…………………………………………………………………………   |  |  | | --- | --- | | ***FIRMA DEL RESPONSBLE DE LA PRESENTACION DEL FORMULARIO*** | ***FIRMA Y SELLO DE LA MAXIMA AUTORIDAD EJECUTIVA***  ***Fecha de presentación:………………………………………………….*** | | | | | |