***INSTRUCCIONES:*** *El siguiente formulario deberá ser llenado* ***completamente,*** *en idioma español, letra tipo Arial tamaño 10, color negro, espacio sencillo, en hojas tamaño A4. No modifique los márgenes, encabezado y pie de página.*

*Ciudad, xx de mes del año*

1. *INFORMACIÓN GENERAL*

|  |
| --- |
| 1. **1. Código del proyecto**
 |
|  |
| * 1. **Título del proyecto**
 |
|  |
| * 1. **Investigador(a) principal** *[director(a) de proyecto].*
 |
| Nombres y apellidos: *Nombres, apellidos y cargo* |
| Institución: |
| Área de la institución: |
| Correo electrónico: |
| **1.4. Responsable institucional INSPI** *[Llenar únicamente en caso que investigador(a) principal no sea INSPI].* |
| Nombres y apellidos: *Nombres, apellidos y cargo en el INSPI* |
| Área de la institución: |
| Correo electrónico: |
| **1.5. Instituciones participantes** |
| *Enumerar y nombrar.* |
| **1.6. Tiempo de ejecución** |
|  |

|  |
| --- |
| * 1. **Convenios**
 |
| *Redactar título y fecha de convenios marco o específico suscritos entre el INSPI y las instituciones participantes. De no estar suscrito aún, indicar su estado para suscripción.* |

|  |
| --- |
| * 1. **Servidores públicos y profesionales con filiación INSPI parte del equipo de investigación**
 |
| **No.** | **Nombres y apellidos** | **Cargo** | **Función en equipo** | **Fecha de inicio y fin de participación.** |
|  |  |  |  |  |

1. *DESARROLLO*

|  |
| --- |
| * 1. **Cuatrimestre de informe**
 |
| *Indicar el número de cuatrimestre a partir del inicio del proyecto.: Ejemplo: Primer cuatrimestre. Del 18 de diciembre de 2023 al 18 de marzo de 2024.* |

|  |
| --- |
| * 1. **Actividades ejecutadas**
 |
| **No.** | **Actividad planificada** | **Actividad ejecutada** | **Porcentaje de cumplimiento/100%** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| * 1. **Próximas actividades**
 |
| **No.** | **Actividad planificada** | **Fecha programada** | **Porcentaje de cumplimiento/100%** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| * 1. **Hallazgos y resultados**
 |
| *Describir los resultados y productos de la investigación (productos, nuevos métodos, tecnología, etc.) en caso de haber tenido en el periodo a informar. Comunique si es apto a patentar.* |

1. *OBSERVACIONES*

|  |
| --- |
| * 1. **Observaciones**
 |
| *Indicar si se produjeron desviaciones del protocolo aprobado, nuevos dictámenes u otros emitidos por el CEISH y entidades reguladoras.* |

1. *ANEXOS*

 Enumere y describa los anexos

**Lugar**: *Ciudad, Provincia.* **Fecha:**

*Nombres, apellidos y firma del investigador(a) responsable institucional INSPI*