*Ciudad, xx de mes del año*

***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.*

1. *INFORMACIÓN GENERAL*

|  |
| --- |
| 1. **1. Código del proyecto** |
|  |
| * 1. **Título del proyecto** |
|  |
| * 1. **Investigador(a) principal** |
| 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** |
| *Indicar la cantidad de meses y la fecha de inicio y fin.* |
| **1.7. Financiamiento** |
| *Indique el monto y la fuente de financiamiento.* |

|  |
| --- |
| * 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.* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * 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. *LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN PRIORITARIAS*

|  |
| --- |
| **2. Líneas de investigación** |
| 2.1. Líneas de investigación priorizadas por el Ministerio de Salud Pública  *Incluir máximo tres (3) líneas de investigación.* |
| *Insertar las filas que requiera para escribir más líneas de investigación* |
| 2.2. Líneas de investigación del INSPI  *Incluir máximo tres (3) líneas de investigación. En caso de convocatoria INSPI, deberán ser las priorizadas según las bases de la convocatoria.* |
| *Insertar las filas que requiera para escribir más líneas de investigación* |

1. *AUTORIZACIONES Y APROBACIONES DE UN COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN EN SERES HUMANOS, COMITÉ DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN EN ANIMALES O ENTIDADES REGULADORAS.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. ¿Requirió la aprobación de un CEISH, CEIA y/o de entidades reguladoras?**  *Entidades reguladoras son aquellas establecidas por normativa legal vigente en el campo de investigación de la salud pública: Ministerio de Salud Pública (MSP), Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria (ARCSA), Agencia de Regulación y Control Fito y Zoosanitario (AGROCALIDAD), Ministerio del Ambiente, Agua y Transición Ecológica, entre otras.* | | | | |
|  | | | | |
| Sí requirió |  | No requirió |  |  |
| Si requirió, enliste los dictámenes que obtuvo (incluyendo renovación de aprobaciones, enmiendas, entre otros): | | | | |

1. *DESARROLLO*

|  |
| --- |
| * 1. **Resumen del proyecto** |
| *En máximo una página, debe incluir: Título palabras clave, introducción, objetivos, métodos, productos y resultados obtenidos.* |

|  |
| --- |
| * 1. **Declaración de modificaciones y justificativos** |
| *Indique si al ejecutar la investigación hubo modificaciones en contraste con el proyecto aprobado, en relación con:*   * *Equipo de investigadores (as) y actividades de instituciones, presupuesto, métodos, cronograma (incluir extensión o disminución de tiempo de ejecución), entre otros. De requerirlo, puede insertar una tabla. Incluir evidencia en “ANEXOS”.* |

|  |
| --- |
| * 1. **Equipos, materiales e insumos** |
| *Caracterice materiales, insumos y otros adquiridos con financiamiento del INSPI u otro financiamiento sobrante de la ejecución del proyecto que pasan a ser custodias de INSPI. De requerirlo, puede insertar una tabla.* |

|  |
| --- |
| * 1. **Hallazgos y resultados** |
| *Describir los resultados de la investigación (productos, nuevos métodos, tecnología, etc.). Comunique si es apto a patentar.* |

**)**

1. *CONCLUSIONES*

|  |
| --- |
| * 1. **Conclusiones** |
| *Detalle las conclusiones más relevantes de la investigación.* |

1. *TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTOS Y TECNOLOGÍA*

|  |
| --- |
| * 1. **Impacto en la salud pública y recomendaciones** |
| *Describir cómo los resultados de la investigación pueden utilizarse para la solución de problemas o ser propuestas de mejora. Adicionalmente, a qué instituciones (y sus instancias específicas) el INSPI puede informar sobre los resultados de la investigación. Asimismo, si es un nuevo método o tecnología apto a patentar* |

|  |
| --- |
| * 1. **Plan de transferencia** |
| *Describa las actividades de divulgación de los resultados y productos del proyecto (adjuntar ejemplar digital de: informes, videos o presentaciones, según corresponda). Incluir fechas de cumplimiento del plan. De requerirlo, puede insertar una tabla. En caso de que el/los artículos estén en desarrollo, detallar las fechas previstas para envío a revista o medio de publicación.* |

1. *OBSERVACIONES*

|  |
| --- |
| * 1. **Observaciones** |
| *Indicar si se produjeron desviaciones del protocolo aprobado, si algún hallazgo es pertinente informar a entidades reguladoras, nuevos dictámenes u otros emitidos por el CEISH y entidades reguladoras, si existen productos de investigación, desarrollo o innovación generados.* |

1. *ANEXOS*

Enumere y describa los anexos

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

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