**FORMULARIO DE EVALUACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| Código de Proyecto |  |
| Autor(es) |  |
| Título |  |

**Escala de calificación: de uno (1, muy malo) a cinco (5, excelente).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ítem** | **Descripción del criterio** | **Puntaje asignado** |
| 1 | Originalidad de la propuesta |  |
| 2 | Calidad general en la redacción y presentación de la propuesta |  |
| 3 | Dominio sobre los antecedentes del tema |  |
| 4 | Justificación sobre la pertinencia del proyecto |  |
| 5 | Clara definición de objetivos |  |
| 6 | Dominio de los aspectos metodológicos para el desarrollo de la investigación planteada |  |
| 7 | Plan de actividades claro, completo y satisfactorio |  |
| 8 | Clara definición de resultados esperados |  |
| 9 | Detalle específico de los productos esperados |  |
| 10 | Detalle claro y viable de fechas de entrega de productos derivados del proyecto |  |
| 11 | Congruencia del presupuesto solicitado respecto a las tareas del proyecto |  |
| 12 | Idoneidad del equipo investigador |  |
| 13 | El proyecto es relevante y útil a necesidades de la sociedad |  |
| 14 | El proyecto se corresponde con las prioridades y políticas investigativas de la universidad |  |
| 15 | El proyecto presenta salvaguardas en cuanto a aspectos ambientales, de salud y seguridad ocupacional, de género, de ética, entre otros |  |
| 16 | El proyecto posee aspectos de valor agregado (tiene componente formativo, es interdisciplinario, participa en redes, etc.). |  |
| **TOTAL** |  |

|  |
| --- |
| ¿Se han detectado irregularidades (plagio, fraude, etc.) o aspectos (legales, éticos, etc.) sobre el autor principal o alguno de los co-autores de la propuesta, que deban anular la consideración de la misma dentro de esta convocatoria? |
|  |

|  |
| --- |
| Observaciones finales y/o recomendaciones del evaluador / Condiciones para aprobación, si caben. |
|  |

**Dictamen:** Marque una sola casilla con un gancho o una equis

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rechazado | Suspendidoo Enviado a reformulación | Aprobado con condiciones | Aprobado |
|  |  |  |  |

Nombre del evaluador:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de entrega del formulario cumplimentado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del evaluador:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_