Formulario de Proyecto: Publicación Científica

SCHOT 2025

# ****ASPECTOS GENERALES****

## TÍTULO DEL PROYECTO:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | meses**[[1]](#footnote-1)** |

**Duración del proyecto**:

## CLASIFICACIÓN EN ÁREAS:

|  |  |
| --- | --- |
| Salud Pública (promoción, prevención, salud ambiental, salud ocupacional) |  |
| Clínicos (diagnóstico, terapéutica, quirúrgico, rehabilitación) |  |
| Formativo |  |
| Otras |  |

*Autoclasificación:**Señale con una X en el casillero en blanco que corresponda investigación.*

## INSTITUCIÓN BENEFICIARIA:

|  |  |
| --- | --- |
| Institución Beneficiaria |  |
| RUT |  |
| Dirección |  |
| Ciudad |  |
| Mail |  |
| Teléfono |  |
| Nombre Representante Legal |  |
| Firma Representante Legal |  |

*En caso de ser más de una institución beneficiaria, copiar y pegar el cuadro anterior.*

## DELEGADO RESPONSABLE

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo |  |
| RUT |  |
| Dirección |  |
| Ciudad |  |
| Mail |  |
| Teléfono |  |
| Firma  |  |

## EQUIPO INVESTIGADOR

|  |  |
| --- | --- |
| Investigador |  |
| RUT |  |
| Dirección |  |
| Ciudad |  |
| Mail |  |
| Teléfono |  |
| Firma  |  |

*Copie este cuadro las veces que sea necesaria para agregar a todo el equipo de investigación*

# ****DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO****

## Antecedentes y justificación del proyecto:

¿Cuál es la motivación de esta publicación? ¿Qué generó la necesidad de desarrollar este proyecto? ¿Cuál es su relevancia y qué aporta? ¿A quiénes va dirigida esta publicación?

Máximo 1 página (45 líneas) con letra no menor de 11.

|  |
| --- |
|  |

## Objetivos del proyecto:

Objetivo general y objetivos específicos (no más de 5)

|  |
| --- |
|  |

## MetodologíA

### Descripción del texto que se pretende publicar: características generales, resumen del contenido, número de páginas, presencia de ilustraciones o videos.

Máximo 1 página (45 líneas) con letra no menor a 11.

|  |
| --- |
|  |

## Institución(es) participante(s) (cuando corresponda)

Señale si participarán instituciones patrocinantes y asociadas, cuáles y en qué calidad (aporte al financiamiento, aporte en personal, campo clínico, apoyo técnico, etc.).

En la segunda fase se exigirá el respaldo por escrito de dichas instituciones.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la Institución** | **Calidad en la que participa** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

## Costos del Proyecto

Desglose someramente los fondos solicitados

|  |  |
| --- | --- |
| **GLOSA** | **TOTAL** |
| Personal (honorarios, subcontratos) |  |
| Gastos de Operación |  |
| Bienes de capital |  |
| **TOTAL SOLICITADO** |  |

*\*Agregue las líneas que considere necesario para detallar los costos.*

|  |  |
| --- | --- |
| **FUENTE DE FINANCIAMIENTO** | **TOTAL** |
| **SCHOT** | **OTROS APORTES** |
| $ | $ | $ |

## Experiencia y Formación del AUTOR principal y del equipo

Resuma brevemente la formación y experiencia de todo el equipo (médico, metodólogo, psicólogo, tecnólogo y cualquier especialista que sea clave en la obtención de resultados con la calidad esperada)

Indique el tamaño estimado del equipo que realizará el proyecto (suma de profesionales, técnicos, administrativos, etc.)

|  |
| --- |
| **Autor Principal:** |
| **Equipo Investigador:** |
| **Coinvestigadores no traumatólogos:** |
| **Alumnos de medicina**: |
| **Nº total miembros del equipo:**  |  |

1. **1**: Máximo 12 meses [↑](#footnote-ref-1)