

Pasos para la postulación a proyectos de Investigación de la Dirección de Investigación para la salud

El formulario Google que se ha creado para la postulación, no permite guardar y completar en etapas por lo que se recomienda leer el instructivo para poder realizar la postulación on line de una vez, sin omitir los datos que se requieren.

- Al inicio deberá completar el título y seleccionar una línea de investigación

Datos relativos al Proyecto de Investigación

Título del proyecto *

Tu respuesta

Lineamiento al que aplica el proyecto de investigación

Seleccionar en la lista un lineamiento

- 1. Salud Mental - Evaluación de factores que afectan la implementación de las estrategias de externación de los usuarios internados en instituciones especializadas de salud mental y adicciones.
- 2. Recursos Humanos en Salud -Barreras y facilitadores de la elegibilidad del primer nivel de atención como ámbito laboral y de formación para las y los profesionales de la salud.
- 3.1 Salud Materna e infantil- Diagnóstico de situación sobre el tratamiento de la hemorragia obstétrica en hospitales públicos.
- 3.2 Salud Materna e infantil- Barreras y facilitadores para la implementación del modelo de anticoncepción inmediata post evento obstétrico (AIPE).

- En la siguiente pantalla deberá completar los datos del Investigador principal (IP). **Es muy importante que se complete de manera correcta el mail del IP, dado que es allí donde se recibirá la confirmación y un número de registro.**

Investigador Principal

El Investigador Principal (IP) deberá cumplir con los siguientes requisitos:

- Pertenecer a la institución que presenta y avala el proyecto.
- Acreditar formación académica y experiencia previa en la confección, ejecución y/o dirección de investigación clínica, epidemiológica, social, de gestión y/o de implementación de políticas y programas.
- No tener vínculo contractual alguno con el Ministerio de Salud de la Nación (Nivel Central).

Nombre y Apellido

Tu respuesta

CUIT

Tu respuesta

Fecha de nacimiento

DD MM AAAA

__ / __ / 2018

Usted se define como:

Elige

Localidad de residencia

Tu respuesta

Provincia de residencia

Elige

Teléfono celular

Tu respuesta

Correo electrónico

Tu respuesta

Nombre de título de grado

Tu respuesta

Máximo título alcanzado

Grado

Especialidad

Maestría

Doctorado

Página 2 de 15

- En la siguiente pantalla deberá completar los datos institucionales. Hacia el final, se le pregunta si esta institución es la que administrará los fondos: De responder **SI**, el formulario lo envía a completar la siguiente pantalla (Equipo); de responder **NO**, el formulario lo envía a completar los mismos datos pero correspondientes a la institución administradora de los fondos.

Institución de pertenencia del IP

La institución de pertenencia del IP deberá dar su aval al IP propuesto en el ámbito que corresponda. Deberán ser públicas o privadas sin fines de lucro. Podrán participar instituciones sanitarias, académicas, de investigación, ONGs y Organismos de gobierno establecidos en la República Argentina.

Datos de la institución de pertenencia del Investigador principal

Nombre de la Institución

Tu respuesta

Localidad

Tu respuesta

Provincia

Elige ▼

Sitio Web (en el caso de poseer)

Tu respuesta

Tipo de institución

Elige ▼

¿La institución es responsable de administrar los fondos?

Si

No

[ATRÁS](#) [SIGUIENTE](#)

Página 3 de 15

- En la siguiente pantalla, deberá completar los datos del equipo de investigación. Al final de la misma, el formulario le dará la opción de seguir agregando integrantes (SI), o (NO) lo dirigirá a la pantalla final. Se podrán agregar hasta 10 investigadores.

Equipo de investigación

Se podrán completar datos de hasta 10 integrantes. De tener más integrantes, se presentarán los datos en la versión papel

Investigador/a 1

Nombre y Apellido

Tu respuesta

Fecha de nacimiento

DD MM AAAA

__ / __ / 2018

Usted se define como:

Elige

Provincia de residencia

Elige

Institución de pertenencia

Tu respuesta

Provincia de la institución

Elige

Sitio Web (en el caso de poseer)

Tu respuesta

Tipo de institución

Pública

Privada

Agregar más investigadores

SI

NO

[ATRÁS](#) [SIGUIENTE](#)

Página 5 de 15

- La última pantalla corresponde a la subida de los archivos. Se deberán subir archivos de hasta 1MG de tamaño cada uno: el proyecto en PDF y el presupuesto en Excel

Adjuntar proyecto de investigación y presupuesto

Serán dados de baja automáticamente aquellos proyectos de investigación que se carguen en el sistema de inscripción on line en versiones no finales (como por ejemplo, archivos presentados con control de cambios, borradores de proyectos o archivos que no respeten el formato establecido por la Dirección).

Máximo de peso de los archivos: 1 MG en PDF el archivo del proyecto y 1 MG el excel el archivo de presupuesto . Nombre de los archivos: Apellido y nombre del IP_proyecto Nombre y apellido del ip_presupuesto


Subir proyecto de investigación

[AÑADIR ARCHIVO](#)

Subir presupuesto según modelo ANEXO III

[AÑADIR ARCHIVO](#)

[ATRÁS](#) [ENVIAR](#)

 Página 15 de 15