**FORMULARIO PARA PRESENTACIÓN DEL INFORME DE AVANCE**

**DE PROYECTOS CON COLABORACIÓN INTERNACIONAL CON LA FUNDACIÓN ALEMANA PARA LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA (DFG) MODALIDAD 2**

1. **DATOS GENERALES:**

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **Nombre del proyecto:**
 |  |
| * 1. **Vigencia del proyecto:**
 | Fecha de inicio (mes/año): Fecha final (mes/año):  |
| * 1. **Periodo del informe:**
 | Fecha de inicio (mes/año): Fecha final (mes/año):  |
| * 1. **Fecha de envío a la Vicerrectoría de Investigación de la universidad coordinadora:**
 |  |

1. **PARTICIPANTES DEL PROYECTO** *[Indicar las personas participantes por institución, tanto costarricenses como alemanas.]*

| **Nombre completo\*** | **Institución** | **Unidad** | **Correo electrónico** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **PARTICIPACIÓN ESTUDIANTIL**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del estudiante** | **Género** | **Condición\*** | **Institución a la que pertenece** | **Producto académico propuesto** | **Estado del producto\*\*** | **Observaciones** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*\* Especifique si participó como asistente, para la generación de un trabajo de final de graduación de grado o de posgrado, como colaborador o voluntario, etc.*

*\*\* Indique si el producto está finalizado o en proceso y la fecha prevista de finalización con base en el cronograma*

1. **DESARROLLO Y EJECUCIÓN** *[Agregar las celdas que sean necesarias]*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objetivos específicos** | **Actividades formuladas\*** | **Porcentaje de avance de las actividades**  | **Estado de ejecución \*\*** | **Productos y metas formuladas \*** | **Porcentaje de avance global del cumplimiento del objetivo\*\*\*** |
| Objetivo 1… |  |  |  |  |  |
| Objetivo 2… |  |  |  |  |  |

*\*De acuerdo con la formulación original del proyecto aprobado por CONARE.*

*\*\*R: con retraso, A: adelantado, SC: según cronograma*

*\*\*\* Aportar evidencia*

1. **EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO ASIGNADO POR CONARE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Institución**  | **Sub-partida presupuestaria\*** | **Código de la sub-partida presupuestaria\*** | **Monto asignado (A)** | **Monto ejecutado (B)** | **Porcentaje de ejecución (B/A\*100)** | **Justificación del porcentaje de ejecución**  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*\* Incluya la descripción de las subpartidas y los códigos de la formulación presupuestaria original del proyecto aprobado por CONARE, por institución participante y por año.*

1. **MODIFICACIONES PRESUPUESTARIAS MAYORES AL 30%**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Institución** | **Monto asignado\*** | **Monto modificado** | **Justificación de la modificación** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **INTEGRACIÓN Y FORTALECIMIENTO DEL TRABAJO INTERINSTITUCIONAL:**

*Realice una síntesis del trabajo colaborativo desarrollado en el proyecto, incluyendo logros y retos.*

*(500 a 1000 palabras)*

1. **OBSERVACIONES O CONSIDERACIONES ADICIONALES:**

*Complete este espacio según lo indicado anteriormente*

1. **REGISTRO DE FIRMAS\*** *[Deben firmar todas las personas participantes en el proyecto según se indica en el cuadro de abajo, de lo contrario no se aceptará el informe. Todas las firmas deben estar en formato digital o autógrafo, no se aceptan combinaciones]*

|  |
| --- |
| **Coordinador (a) General del Proyecto** |
| **Nombre Completo** | **Institución a la que pertenece** | **Firma** |
|  |  |  |
| **Participantes por Institución** |
| **Nombre Completo** | **Institución a la que pertenece** | **Firma** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |