



Universidad de Puerto Rico en Arecibo
Oficina de Recursos Externos
Centro de Investigación y Creación

ORE: Núm. Control Interno: _____

NOTIFICACIÓN DE INTENCIÓN

Proceso Interno para Solicitud de Propuesta

IMPORTANTE: Este documento debe ser entregado al Centro de Investigación y Creación con 21 días de anticipación a la fecha límite para someter la propuesta. La administración de la Unviersidad de Puerto Rico en Arecibo no garantiza el cumplimiento de la fecha límite del patrocinador si no se cumple con este requisito.

1.	TIPO DE PROPUESTA (seleccione todas las que apliquen): <table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="width:33%;">Nueva solicitud</td> <td style="width:33%;">Renovación</td> <td style="width:33%;">Revisada (Enmienda)</td> </tr> <tr> <td>Individual (UPRA)</td> <td>Coopertaiva (Lead Institution)</td> <td>Coopertaiva (Sub-Award)</td> </tr> </table>	Nueva solicitud	Renovación	Revisada (Enmienda)	Individual (UPRA)	Coopertaiva (Lead Institution)	Coopertaiva (Sub-Award)		
Nueva solicitud	Renovación	Revisada (Enmienda)							
Individual (UPRA)	Coopertaiva (Lead Institution)	Coopertaiva (Sub-Award)							
2.	TÍTULO DE LA PROPUESTA: <table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="width:33%;">INVESTIGACIÓN</td> <td style="width:33%;">SERVICIO</td> <td style="width:33%;">OTRO</td> </tr> </table>	INVESTIGACIÓN	SERVICIO	OTRO					
INVESTIGACIÓN	SERVICIO	OTRO							
3.	NOMBRE(S) DE INVESTIGADOR(ES) PRINCIPAL(ES) O DIRECTOR DEL PROYECTO:								
4.	DEPARTAMENTO AL CUAL ESTARÁ ADSCRITO EL PROYECTO:								
5.	AGENCIA QUE OTORGA LOS FONDOS:								
6.	TÍTULO DEL PROGRAMA QUE AUSPICIA EL PROYECTO: NÚM. CFDA (SI APLICA): _____ NUM. CONVOCATORIA: _____								
7.	FECHA LÍMITE PARA ENTREGAR LA PROPUESTA A LA AGENCIA: _____								
8.	SE ADJUNTA BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>								
9.	EL PROYECTO ENVUELVE: <table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="width:25%;">"PROGRAM INCOME"</td> <td style="width:10%;">SÍ <input type="checkbox"/></td> <td style="width:10%;">NO <input type="checkbox"/></td> <td style="width:25%;">"EXPORT CONTROLS"</td> <td style="width:10%;">SÍ <input type="checkbox"/></td> <td style="width:10%;">NO <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p style="font-size:small;">Si la respuesta es Sí a alguna de las opciones, debe adjuntar un plan de trabajo alineado a la reglamentación aplicable según establece en el Manual De Políticas y Procedimientos para Programas Subvencionados en la UPR</p>	"PROGRAM INCOME"	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	"EXPORT CONTROLS"	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
"PROGRAM INCOME"	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	"EXPORT CONTROLS"	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>				
10.	PRESUPUESTO ESTIMADO: Fuente de fondos: \$ _____ Externa (solicitados en la propuesta) \$ _____ Pareo Instucional ¹ \$ _____ Otras Fuentes ² Costos Indirectos: _____ % \$ _____ Program Income \$ _____ Total Total Costos Indirectos: \$ _____ 1- Si requiere pareo o costo compartido instucional, indique la cantidad y fuente de los costos compartidos: Departamento Académico: \$ _____ Decanato _____ \$ _____ Rectoría: \$ _____ Otros (indique) _____ \$ _____ 2- Si requiere pareo o costos compartidos de otras fuentes (debe adjuntar evidencia de compromiso): Fuente(s): _____								
11.	Si el proyecto requiere alguna de las siguientes alternativas, en un anejo, identifique los recursos necesarios, los costos estimados y explique en la parte inferior de la hoja sus planes para cubrir estos costos. <table style="width:100%; border:none; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width:50%;">Renovación, construcción o alquiler de espacio.</td> <td style="width:50%;">Manejo de sustancias químicas.</td> </tr> <tr> <td>Instalación o servicios de Red para apoyar la propuesta; equipo adicional como extractor de humo, computadoras y acondicionador de aire.</td> <td>Otros(explique en documento adjunto)</td> </tr> <tr> <td>Compra o mantenimiento de mobiliario con fondos NO incluidos en la propuesta.</td> <td>Fondos NO incluidos en la propuesta</td> </tr> <tr> <td>Personal adicional que requiera la asignación de fondos NO incluidos en la propuesta.</td> <td>Ninguna de las anteriores</td> </tr> </table>	Renovación, construcción o alquiler de espacio.	Manejo de sustancias químicas.	Instalación o servicios de Red para apoyar la propuesta; equipo adicional como extractor de humo, computadoras y acondicionador de aire.	Otros(explique en documento adjunto)	Compra o mantenimiento de mobiliario con fondos NO incluidos en la propuesta.	Fondos NO incluidos en la propuesta	Personal adicional que requiera la asignación de fondos NO incluidos en la propuesta.	Ninguna de las anteriores
Renovación, construcción o alquiler de espacio.	Manejo de sustancias químicas.								
Instalación o servicios de Red para apoyar la propuesta; equipo adicional como extractor de humo, computadoras y acondicionador de aire.	Otros(explique en documento adjunto)								
Compra o mantenimiento de mobiliario con fondos NO incluidos en la propuesta.	Fondos NO incluidos en la propuesta								
Personal adicional que requiera la asignación de fondos NO incluidos en la propuesta.	Ninguna de las anteriores								
12.	ESTE PROYECTO EXIGIRÁ LICENCIAS O REDUCCIÓN DE TIEMPO DE ENSEÑANZA DEL PERSONAL CLAVE: <table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="width:33%;">SÍ <input type="checkbox"/></td> <td style="width:33%;">NO <input type="checkbox"/></td> <td style="width:33%;">Si la contestación es sí, indique el por ciento: _____ %</td> </tr> <tr> <td>Fuente de fondos: Institucional</td> <td>Agencia</td> <td></td> </tr> </table>	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Si la contestación es sí, indique el por ciento: _____ %	Fuente de fondos: Institucional	Agencia			
SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Si la contestación es sí, indique el por ciento: _____ %							
Fuente de fondos: Institucional	Agencia								
13.	ESTE PROYECTO CONLLEVA COMPENSACIÓN/SOBRECARGA APROBADA POR LA REGLAMENTACIÓN DE LA AGENCIA QUE OTORGA LOS FONDOS: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="width:33%;">Método de remuneración:</td> <td style="width:33%;">Compensación</td> <td style="width:33%;">Novenos en período de verano</td> </tr> <tr> <td>Fuente de fondos:</td> <td>Institucional</td> <td>Agencia</td> </tr> </table>	Método de remuneración:	Compensación	Novenos en período de verano	Fuente de fondos:	Institucional	Agencia		
Método de remuneración:	Compensación	Novenos en período de verano							
Fuente de fondos:	Institucional	Agencia							

14.	EL PROYECTO INVOLUCRA ESTUDIANTES: (Ejemplos: Servicio a estudiantes, estudiantes de investigación, contrataciones a jornal o estipendios entre otros.) SÍ NO Si la contestación es sí, debe adjuntar una descripción.
15.	FECHA DE COMIENZO Y TERMINACIÓN DE LA PROPUESTA: Comienzo: _____ Terminación: _____
16.	¿LA PROPUESTA SUPONE EL USO DE ANIMALES O PARTICIPANTES HUMANOS? animales humanos ambos ninguno Si la contestación es sí, indique el estatus de los protocolos necesarios: a. Participación Humanos- ¿Se ha completado el protocolo por el Comité Institucional para la Protección de Participantes en Investigaciones (CIPPI-IRB)? No Sometido Sometido Aprobado IRB# _____ b. Uso de Animales- El proceso de aprobación del IACUC debe hacerse entre el PI o Director del Proyecto y la Institución que alberga las facilidades para los animales. ¿Se ha completado el protocolo necesario por el Comité Institucional IACUC? No Sometido Sometido Aprobado IACUC# _____
17.	En cumplimiento con la política Institucional: "Conflicts of Interest and Disclosure of Financial Interest in Research and Other Sponsored Programs": (Cert. Núm. 8, 2012-2013, JG) Certifico que leí la Política Institucional sobre Conflicto de Interés en la Investigación y otros proyectos e incluyo el formulario "Disclosure of Investigator's Significant Financial Interest, FORM 1.A" debidamente completado.
18.	¿El Investigador Principal o Director del Proyecto realiza funciones para otro(s) proyecto(s) en la Institución? SÍ NO Si la contestación es sí, adjunte desglose de proyectos y distribución de tiempo.

Certifico que este proyecto ha sido discutido con mi Director de Departamento y que no he comprometido a la Institución en gastos que no serán cubiertos por ella, excepto por las contribuciones que han sido discutidas con el Director de Departamento y el Decano y la información que aparece en las líneas 9 al 13. Además, me comprometo a cumplir con la reglamentación aplicable al desembolso de fondos y radicación de informes, en especial los "Time and Efforts Reports" para todo el personal que colabore en este proyecto.

1. Firma Investigador(a) Principal o Director(a) del Proyecto	Fecha
2. Firma Director(a) Departamento	Fecha
3. Firma Decano(a), Asuntos Académicos	Fecha
4. Firma Decano(a), Asuntos Administrativos	Fecha
5. Firma Decano(a), Asuntos Estudiantiles	Fecha
6. Firma Director(a), Centro de Investigación y Creación	Fecha
7. Firma Rector(a)	Fecha

INSTRUCCIONES:

1. Contestar todas las preguntas de este formulario.
2. Obtener todas las firmas correspondientes (según apliquen).
3. Devolver el formulario completo en todas sus partes al Centro de Investigación y Creación (CIC). El formulario debe incluir copia de de la propuesta (o resumen preliminar) y cualquier otro formulario o certificación en original que requiera autorización institucional. Personal de la Oficina de Recursos Externos del CIC le notificará al Investigador Principal o Director sobre la aprobación final del documento.
4. Además de los originales de la propuesta que se acompañan con este documento, provea copia electrónica de la propuesta a la Oficina de Recursos Externos del Centro de Investigación y Creación.

Revisado el 4 de agosto de 2022