# FORMULARIO DE POSTULACIÓN CEDIA AWARDS

**CATEGORÍA: INNOVACIÓN CON IDENTIDAD TERRITORIAL**

# 1. DATOS DE LA INSTITUCIÓN

**Nombre de la Institución de Educación Superior:**

**Tipo de institución:**☐ Universidad o Escuela Politécnica (Categoría A).
☐ Instituto Técnico o Tecnológico (Categoría B).

**Nombre del responsable institucional del proyecto (investigación o vinculación):**

**Cargo:**

**Correo electrónico institucional:**

**Teléfono de contacto:**

# 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

**Título del proyecto:**

**Autores del proyecto:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRES** | **APELLIDOS** | **CÉDULA DE IDENTIDAD** | **CORREO INSTITUCIONAL** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Resumen ejecutivo del proyecto (máx. 300 palabras):**

**Lugar(es) de ejecución (provincia, cantón, parroquia):**

**Duración del proyecto:**

**Estado del proyecto:**☐ En ejecución.
☐ Finalizado.

# 3. DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL PROYECTO

*Recuerde anexar información de evidencia y soporte para los apartados desarrollados a continuación.*

**3.1. Describa la justificación o relevancia territorial y cultural de su proyecto. Explique claramente la problemática o necesidad atendida con su proyecto (máx. 600 palabras):**

**3.2. Describa la integración saberes ancestrales o prácticas tradicionales con soluciones técnicas contemporáneas que respondan a la necesidad y relevancia del proyecto en el contexto territorial y cultural detallado en el aparatado 3.1.**

**3.2. Detalle la participación de actores locales (máx. 400 palabras):**

**3.3. Seleccione el impacto generado con su proyecto:**

☐ Revalorización del patrimonio cultural y ambiental, integrando saberes ancestrales o prácticas tradicionales con soluciones técnicas contemporáneas.

☐ Impacto social, económico y productivo local en los actores sociales claves.

**3.4. Describa la contribución desde el impacto seleccionado (máx. 600** **palabras):**

**3.5. Sostenibilidad y replicabilidad (máx. 300 palabras):**

# 4. ACCIONES AFIRMATIVAS (Opcional)

*¿Su proyecto tiene impacto directo en alguno de los siguientes grupos prioritarios? (Seleccione todos los que correspondan).*

☐ Comunidades indígenas o pueblos ancestrales.

☐ Comunidades afroecuatorianas o montubias.

☐ Zonas rurales de difícil acceso.

☐ Barrios urbano-marginales.

☐ Personas con discapacidad.

☐ Personas en situación de movilidad humana.

☐ Mujeres en condiciones de vulnerabilidad.

☐ Jóvenes y adultos mayores excluidos.

**Explique brevemente el enfoque afirmativo del proyecto y adjunte evidencia (máx. 400 palabras) En caso de aplicar a acciones afirmativas, adjuntar los documentos establecidos en el apartado:**

# 5. DOCUMENTOS ADJUNTOS

☐ Documento de respaldo de acciones afirmativas (en caso de aplicar).

☐ Otros documentos que refuercen la postulación (opcional).

# 6. DECLARACIÓN Y FIRMA

Yo *(Nombre del responsable de postulación)*, con número de identificación ……… ​

​​☐​ Declaro que cuento con la autorización de terceros involucrados para realizar esta postulación.

​​☐​ Declaro que la Institución a la que represento, en la persona de su máxima autoridad y área correspondiente, conocen de esta postulación, me han autorizado a hacerla y cuento con su apoyo para este proceso.

​​☐​ Declaro que mediante esta postulación no se están infringiendo derechos de terceros de ningún tipo, especialmente los relacionados a propiedad intelectual.

​​☐​ Declaro que mediante esta postulación no se están infringiendo normas ecuatorianas vigentes, ni se atenta a la ética, la moral o las buenas costumbres o principios éticos y bioéticos de la investigación.

​​☐​ Declaro que los datos que serán ingresados en el presente formulario son ciertos y me responsabilizo por ellos.

​​☐​ Declaro haber leído y acepto las bases de la convocatoria.

​​☐​ Declaro que los datos personales se tratan de acuerdo con una base legal adecuada y en virtud de ella se los comparten con CEDIA sin incumplir la normativa vigente.

​​☐​ Otorgo mi consentimiento expreso, libre e informado para que CEDIA trate mis datos personales y los demás provistos en esta postulación, para la **finalidad de gestionar esta postulación** de acuerdo a los términos contenidos en las bases de la convocatoria y este documento, es posible que CEDIA conserve los datos o una parte de los mismos a efectos de la atención de posibles responsabilidades que pudiesen derivarse de este proceso, en ese caso, los datos permanecerán bajo medidas adecuadas de seguridad.

​​☐​ Declaro haber leído, entendido y acepto la política de privacidad de CEDIA que se encuentran en <https://cedia.edu.ec/politica-de-privacidad/>. ​

​​☐​ Entiendo que cualquier vulneración de derechos, así como la falsedad en la información enviada o declaración aquí realizadas serán notificadas a la máxima autoridad de la institución a la que represento y de ser necesario a la autoridad administrativa o judicial pertinente.

**\*\*La base jurídica de este tratamiento es su consentimiento, usted podrá ejercitar todos los derechos previstos en la norma, así como retirar este consentimiento en cualquier momento sin que ello afecte al legítimo tratamiento realizado hasta la fecha.**

Nombre de la autoridad institucional responsable de la postulación:
Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_