|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TIPO DE SERVICIO: | NUEVA | CONTINUACIÓN |
| TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: | FECHA DE SOLICITUD |
| DIA | MES | AÑO |
| SOLICITANTE: |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de Fuente | Fuentes: |
| Primaria  |  | Secundaria |  |

|  |
| --- |
| **Objetivo General y Específicos:** Describa y especifique la información puntual que requiere la investigación. |
| **Antecedentes:** Se hanrealizado investigaciones anteriormente que traten los mismo temas, o si es primera vez que se va a realizar. |
| **Metodología:** Se define el tipo de investigación, muestra, muestreo, descripción de la realización de la toma de información. |
| **Marco Legal:** requisitos legales o normas o códigos que deben tenerse en cuenta para la realización de la investigación. |
| **Instrumento** (solo fuentes primarias): Anexo | **Fecha de aprobación del instrumento:** |
| Riesgos específicos de la investigación: |
| Fecha de la Prueba Piloto:Resultado Prueba Piloto: |

**Duración de la investigación y cronograma de actividades.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actividad** | **Meses** |  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |  **Responsable** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**RECURSOS**

|  |  |
| --- | --- |
| Marcar con una X todos los recursos necesarios para la realización de la investigación  | **R**: Requerido **C**: Cantidad |
| Funcionarios | **R** | **C** | Equipos | **R** | **C** | Materiales  | **R** | **C** |
| Director |  |  | Computador |  |  | Papelería |  |  |
| Asistente de investigación |  |  | iPad |  |  | Carpetas (AZ) |  |  |
| Supervisor de campo |  |  | Encuesta física |  |  | Publicidad |  |  |
| Brigadistas |  |  | Plataforma |  |  | Requerimientos |  |  |
| Asistente (practicante) |  |  | Numbers |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| OBSERVACIONES: (El resultado cumple con los objetivos) | FECHA DE APROBACIÓN DEL INFORME DE LA INVESTIGACIÓN |
| DIA | MES | AÑO |

**CONTROL Y APROBACIÓN DE CAMBIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA** | **CAMBIO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |