**ANEXO N° 01**

**SOLICITUD DE ASESORÍA PERSONALIZADA PARA PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN**

Ciudad, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_de 20\_\_

Doctora

Yamilee Hurtado Roca

**Directora General de la Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica**

**Instituto Nacional de Salud**

**Presente. -**

La presente tiene por objeto saludarlo y a la vez solicitar mi participación al PROGRAMA PUSAY - ASESORÍAS PERSONALIZADAS DE ESTUDIOS EN SALUD - MODALIDAD PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN, para lo cual presento la propuesta de protocolo de investigación titulada preliminarmente TITULO DEL PROYECTO, siguiente las bases de la convocatoria señalada.

de acuerdo a las bases de la convocatoria señalada.

Adjunto a la presente, la documentación requerida para participar en la convocatoria.

Sin otro particular, quedamos de Usted.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y Nombre del Postulante

DNI:

**ANEXO N° 02**

**FICHA DE DATOS DEL POSTULANTE**

1. DATOS DE LA INVESTIGACIÓN
   1. Título tentativo del protocolo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. Departamento/servicio donde se realizará la investigación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. DATOS DEL POSTULANTE
   1. Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   2. DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   3. Código de Planilla\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   4. Teléfono celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   5. Teléfono de Trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   6. Correo electrónico 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   7. Correo electrónico 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   8. Profesión: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   9. Especialidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   10. Grado Académico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   11. Condición Laboral (276, CAS):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   12. Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   13. Área/Departamento/Servicio/Oficina donde labora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. Institución donde labora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  2. Red a la que pertenece (si aplica): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Postulante

Huella digital

**ANEXO N° 03**

**CARTA DE MOTIVACIÓN PROFESIONAL**

(Mínimo 500 palabras, máximo 700 palabras)

El resumen deberá ser escrito por el postulante y deberá incluir:

1. Motivo del interés por la investigación.
2. Interés por la salud de la población.
3. Experiencia previa en investigación.
4. Objetivos y planes de formación en investigación.
5. Objetivos de recibir la asesoría para elaborar el protocolo de investigación a corto y largo plazo.
6. Declaración que refleje cómo el Programa de Asesoría ayudará al postulante a alcanzar sus objetivos.

**ANEXO N° 04**

**FORMATO DE PROPUESTA DE PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN**

**\*Tamaño A4, Letra Times Roman, tamaño 12, a espacio simple**

La propuesta de protocolo de investigación debe incluir lo siguiente para poder ser evaluado:

1. **Nombre del investigador principal y los co-investigadores propuestos.**
2. **Pregunta de Investigación**: Incluir Población, Tiempo-espacio, y Variables principales
3. **Planteamiento del Problema**: Describir la brecha de conocimiento que existe (Mínimo 250 palabras, máximo 500 palabras)
4. **Justificación del estudio**: (mínimo 250 palabras, máximo 500 palabras).
5. Originalidad: Explicar la novedad científica del estudio.
6. Factibilidad: Explicar si se tiene acceso a la población de estudio y las herramientas necesarias para realizar el estudio
7. Relevancia: Explicar brevemente el impacto que los resultados de la investigación puedan tener en la mejora del sistema de salud peruano.
8. **Lugar** en donde se desarrollará el estudio (Servicio, departamento, establecimiento de salud, distrito, provincia).

**ANEXO N° 05**

**CARTA DE COMPROMISO PARA LA REALIZACIÓN DE “ASESORÍA EN INVESTIGACIÓN”**

Lima,

**Doctora**

**Yamilée Hurtado Rocca**

Directora General

Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

Instituto Nacional de Salud

El que suscribe el presente documento declara su voluntad de participar del “**Programa PUSAY - Asesorías personalizadas de estudios en salud - Modalidad Proyecto de investigación”**, a cargo de la OEI-OGITT con el proyecto de artículo denominado:

como investigador principal, para lo cual confirmo la veracidad de todos los datos suministrados en relación al proyecto de investigación. Así mismo, declaro que esta propuesta no se encuentra en evaluación o ha sido aprobada por un Comité Institucional de Ética en Investigación, por lo que se encuentra en la fase de planificación.

En el caso que el proyecto resulte seleccionado para la actividad de Asesoría, me comprometo a cumplir el plan de trabajo realizado en forma conjunta con el asesor dentro del plazo establecido y dando término al protocolo según las bases de la convocatoria.

Firma del Investigador:

Nombres y Apellidos:

**ANEXO N° 06**

**FICHA DE CRITERIOS DE CALIFICACIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Factores a Evaluar** | **Criterios de Calificación** | **Puntaje asignado por el evaluador** | **Puntaje Máximo** |
| Investigador principal postulante | Carta de motivación profesional a) Muy satisfactorio b) Satisfactorio c) Poco satisfactorio |  | a=4 puntos  b=2 puntos  c=1 punto |
| Tema de Investigación | Abarca un tema prioritario de investigación específica de la lista de Prioridades Nacionales de Investigación en salud del Instituto Nacional de Salud (ref. la lista de prioridades) |  | Si= 1 puntos  No= 0 puntos |
| Pregunta de Investigación | a) Bien formulada  b) Mal formulada |  | a= 1 puntos  b= 0 puntos |
| Planteamiento del problema | Explica claramente el vacío actual de información |  | Si= 1 puntos  No= 0 puntos |
| Originalidad | El tema de la propuesta de protocolo de investigación es innovadora y creativa (Desarrollará o empleará conceptos, aproximaciones, metodologías, herramientas o tecnologías novedosas y de potencial impacto el en sistema de salud peruano) |  | Si= 1 puntos  No= 0 puntos |
| Factibilidad | Se cuenta con acceso a la población, instrumentos o lo que corresponda para su ejecución |  | Si= 1 puntos  No= 0 puntos |
| Relevancia | Podrán ser utilizados como evidencia para la formulación de políticas institucionales o Contribuirá a mejorar los problemas sanitarios de la población asegurada |  | a= 1 puntos  b= 0 puntos |
| **Puntaje total** |  |  | **(Máximo 10)** |

Firma del evaluador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de calificación: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_