



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLÍTICAS DE SALUD
COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

SOLICITUD AL PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL EN INVESTIGACIÓN INTERNACIONAL DE ESTUDIANTES DE POSGRADO (PRODESI)

Fecha:

Coordinador de Investigación en Salud
P R E S E N T E

Atención:

Jefe de la División de Desarrollo de la Investigación

En atención a la Convocatoria 2014 del Concurso para la obtención de Apoyo Financiero Complementario del Programa para el Desarrollo Profesional en Investigación Internacional de Estudiantes de Posgrado (PRODESI), solicito considere esta solicitud de apoyo financiero para realizar una estancia en el extranjero con las siguientes características:

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE	
NOMBRE(S):	
APELLIDOS:	
MATRÍCULA:	
ADSCRIPCIÓN:	
UMAE O DELEGACIÓN:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
TELÉFONO:	
I. ACTIVIDAD(ES) QUE SE DESARROLLARÁ(N) Y DOCUMENTOS PROBATORIOS CORRESPONDIENTES.	
<i>Seleccione una o varias de las opciones que a continuación se enlistan. Para seleccionar la opción indicada, considere tanto las actividades que describirá en su cronograma de actividades como los productos que corresponde entregar.</i>	
ACTIVIDADES A REALIZAR	PRODUCTOS ENTREGABLES
<input type="checkbox"/> 1. Obtener capacitación en técnicas y procedimientos clínicos y quirúrgicos, de laboratorio y gabinete, epidemiológicos o de informática necesarios para completar un protocolo de investigación registrado ante la CNIC o un CLIEIS*. <i>Tiempo máximo: 6 meses.</i>	1. Constancia oficial de la capacitación obtenida. 2. Informe de resultados obtenidos y del trabajo a realizar con la capacitación obtenida, al retorno a México.
<input type="checkbox"/> 2. Realizar actividades experimentales, clínicas, epidemiológicas o informáticas, incluidas en un protocolo de investigación con registro y autorización institucionales, que son necesarias para el avance del mismo. <i>Tiempo máximo: 6 meses.</i>	1. Informe de resultados obtenidos y referencia del trabajo pendiente por realizar al retorno a México.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLÍTICAS DE SALUD
COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

<input type="checkbox"/> 3. Elaborar la versión del protocolo que concursará para obtener financiamiento internacional. Defender o presentar una propuesta que hubiera sido elaborada para concursar por financiamiento internacional para protocolos con registro y autorización de la CNIC. En este caso se deberá anexar a la solicitud, evidencia documental de la invitación/necesidad de defender o presentar la propuesta. <i>Tiempo máximo: 15 días.</i>	<ol style="list-style-type: none">1. Copia de la propuesta elaborada.2. Comprobante de que la propuesta fue sometida a concurso, defendida o presentada.
--	---

Indicar el nombre y liga de acceso de la Convocatoria en la que se participará:

<input type="checkbox"/> 4. Revisar y concluir manuscritos científicos que sean producto del trabajo conjunto y que estén en proceso para ser publicados en revistas con factor de impacto (ya sea para ser enviados por primera vez a publicación o para responder a los comentarios de la revista). Junto con la solicitud se deberán entregar el borrador del manuscrito o el comprobante de los comentarios de la revista a los que se debe responder. <i>Tiempo máximo: 7 días.</i>	<ol style="list-style-type: none">1. Comprobante de que una revista con factor de impacto recibió el manuscrito o la respuesta a los comentarios de un artículo pre-aceptado.2. Copia de la carátula del manuscrito en el que se trabajó.
---	--

Referir el título o tema que abordará el artículo en que se trabajará:

El tiempo que se autorice para cada actividad dependerá de la justificación que se presente. Si lo considera necesario, puede anexar documentos adicionales que justifiquen su solicitud.

II. APOYO ECONÓMICO COMPLEMENTARIO PARA:

<input type="checkbox"/>	1. Transporte
<input type="checkbox"/>	2. Hospedaje
<input type="checkbox"/>	3. Rembolso de gastos de alimentación contra factura validada por el FIS.

III. NÚMERO DE REGISTRO Y TÍTULO DEL PROTOCOLO EN EL QUE SE TRABAJARÁ.

--

IV. NOMBRE Y LOCALIZACIÓN (ciudad y país) DE LA INSTITUCIÓN EN DONDE SE REALIZARÁ LA ESTANCIA.

--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLÍTICAS DE SALUD
COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

V. REFIERA BREVEMENTE LOS PRINCIPALES OBJETIVOS DE LA ESTANCIA A REALIZAR. *Si requiere más espacio, anexar las hojas que necesite y entregarlas con su firma al final.*

VI. INDIQUE CUÁL ES EL BENEFICIO QUE LA ESTANCIA PROPUESTA OFRECERÁ A LA INVESTIGACIÓN DEL INSTITUTO, AL SOLICITANTE Y AL GRUPO DE INVESTIGACIÓN DEL CUAL FORMA PARTE. *Si requiere más espacio, anexar las hojas que necesite y entregarlas con su firma al final.*



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLÍTICAS DE SALUD
COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

VII. FECHAS DE LA ESTANCIA:

INICIO:

TÉRMINO:

Considere en el rango de fechas los días necesarios para el traslado. Cualquier cambio sobre las fechas debe ser autorizado por el grupo evaluador por lo que se sugiere programarlas con cuidado.

Al agradecer su atención al presente aprovecho para enviar a usted un cordial saludo.

Atentamente

Nombre y Firma del interesado

VISTO BUENO:

Nombre y Firma del Jefe Inmediato

Nombre y Firma del tutor institucional de la tesis

LISTA DE COTEJO. Verifique que cumpla y entregue lo necesario según los requisitos.

- Solicitud debidamente llenada y firmada.
- Copia del último tarjetón de pago institucional.
- Carta de apoyo del Jefe de Servicio y/o Jefe Inmediato para que el interesado realice la estancia.
- Carta del tutor institucional de la tesis en que establezca el interés en que el solicitante realice la estancia.
- Currículum Vitae del solicitante.
- Copia del protocolo autorizado por la CNIC o un CLIEIS.
- Copia de la carta de aprobación del protocolo de investigación (CNIC o CLIEIS).
- Cronograma de actividades.
- Carta de invitación con firma autógrafa del investigador con quien se colaborará.
- CV breve del investigador quien invita.
- Si aplica, borrador del manuscrito y/o comprobante de los comentarios de la revista a los que se debe responder.
- Si aplica, evidencia de la invitación/necesidad de presentar o defender una propuesta que concurra por financiamiento internacional.
- Antecedentes de apoyo de Vinculación Internacional y carta que justifique la necesidad de apoyo a protocolos apoyados anteriormente.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN. Antes de entregar su solicitud y demás documentos señalados como requisito, se le sugiere verificar que cumplan con los criterios de evaluación que sigue el GEDESI:

- ✓ Utilidad de la estancia para la investigación institucional
- ✓ Congruencia entre el cronograma de actividades y el protocolo que sustenta la solicitud:
 - ✓ si las actividades propuestas sirven para el avance del protocolo de tesis
 - ✓ si las actividades propuestas están relacionadas con las responsabilidades o servicios propios del área de adscripción del solicitante
- ✓ Relevancia de la estancia sobre:
 - ✓ el beneficio que podría generar al IMSS,
 - ✓ el potencial para continuar o desarrollar protocolos de investigación en colaboración,
 - ✓ la formación o capacitación de recursos humanos para la investigación o para la mejoría clínica,
 - ✓ el potencial para publicar resultados en revistas con factor de impacto,
 - ✓ el potencial para lograr un desarrollo tecnológico que beneficie al IMSS, o
 - ✓ la optimización de los recursos y la mejora de los servicios de atención del Instituto.