

Anexo II

**Formulario para la presentación de Proyectos
Programa de Competitividad de Economías Regionales**

BID N° 3174/OC-AR

El presente formulario debe completarse en su totalidad y ser remitido a través de la Plataforma “Trámites a Distancia” (TAD) (<https://tramitesadistancia.gob.ar/>)

De surgir dudas sobre su llenado comunicarse con: procer@produccion.gob.ar

1. NOMBRE DEL PROYECTO

--

1.1. Datos del responsable de la entidad y del proyecto.

Responsable de la Entidad:

Nombre y Apellido		Cargo	
Teléfono		Mail	

Responsable del Proyecto:

Nombre y Apellido		Cargo	
Teléfono		Mail	
Asistentes del Proyecto:		Perfil	

2. INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO

2.1. Datos de la entidad ejecutora.

Nombre de la entidad			
Domicilio		Localidad	
Provincia		C.P	
Teléfono		E-mail	
Página Web			
CUIT			
Tipo de Institución	Agencia de Desarrollo Local () Centro de Servicios Empresariales () Red que nuclea instituciones ()		

	Centro Tecnológico () Universidad que brinda Servicios a Pymes ()							
Indicar si es:	Pública (), Privada () o Mixta ()- y Figura jurídica:							
Inicio de Actividades	Indicar mes y año							
Cuenta Bancaria	Tipo y Nro.		CBU					
Cantidad de socios de la entidad	Menciones las instituciones socias y la cantidad de empresas por sector							
Recursos Humanos	Cantidad de personas que conforman el equipo de trabajo de la institución y describir brevemente el perfil técnico/ profesional que poseen y rol dentro de la institución							
Fuentes de financiamiento	Propias (cuotas, venta de servicios) () Gubernamental () U otras fuentes (), indicar cuales:							
Servicios que presta la entidad	Mencione cuáles son las áreas de la entidad y los respectivos servicios que presta al sector productivo.							
Equipamiento/infraestructura	Cantidad de:	P C	Impresora	Cañón	Oficinas	Sala de reuniones		
	Área de Servicios /capacitaciones (taller, sala, etc.):							
Redes Sociales	 Indicar cuales:							
Entramado productivo local	Realizar una breve descripción de la trayectoria de la Institución relacionada con el entramado productivo local (pymes, otras instituciones, áreas de formación técnica) Indicar años de experiencia en acciones con el entramado productivo local							
Vinculación con organismos Públicos del entramado productivo local	Referirse a los últimos 5 años: Mencionar nombre del organismo, descripción de la actividad (duración y objetivo general) /acciones conjuntas llevadas a cabo: (Ejemplo: ventanilla de Programas Nacionales/Provinciales, proyectos capacitaciones, entre otros, etc.)							
Vinculación con organizaciones privadas, mixtas o de otra naturaleza del entramado productivo local	Enumere la cantidad de organizaciones con las que se vinculan y describa brevemente el vínculo 1. 2. 3.....							
Servicios que presta la	Mencione cuáles son las áreas de la entidad y los respectivos servicios que presta al sector productivo.							

entidad	
	SOLO PARA AGENCIAS DE DESARROLLO LOCAL, CENTROS DE SERVICIOS EMPRESARIALES O REDES QUE NUCLEAN INSTITUCIONES Y CENTROS TECNOLÓGICOS
Cantidad de Pymes Asistidas	Indicar la cantidad total de pymes asistidas en los últimos 5 años y mencionar las más relevantes
Cadenas de valor prioritarias	Indique las cadenas prioritarias que atiende.
Vínculo con Universidades	Indique si tiene vínculo con Universidades. ¿Con qué Universidad/es? Describa brevemente el tipo de vínculo.
Programas propios de asistencia a Pymes	Si posee: Nombre del programa, Objetivo, Plazo de duración, Cantidad de empresas beneficiadas. (describa brevemente si corresponden a capacitaciones o asistencia técnica, asesoría legal, financiera, instalaciones/maquinaria u otro tipo de asistencia y la cantidad de pymes impactadas)
	SOLO PARA UNIVERSIDADES
Oferta curricular	Describa la oferta curricular de la Institución con relación a formación orientada a brindar asistencia a Pymes (Nombre, objetivos generales, cantidad de cursos, carga horaria)
Áreas específicas a de asistencia al tejido productivo local	Describa si la institución cuenta con áreas físicas, centros, departamentos específicos, incubadoras, etc. Destinados a la asistencia de pymes y qué tipo de servicios ofrece (especifique si los mismos corresponden a capacitaciones o asistencia técnica, asesoría legal, financiera, instalaciones/maquinaria u otro tipo de asistencia y la cantidad de pymes impactadas)

2. INFORMACIÓN NARRATIVA DEL PROYECTO

2.1. Localización. *(provincias, partidos o departamentos y localidad de la ubicación específica de las instalaciones del proyecto).*

2.2. Antecedentes y Justificación.

En este punto se deben identificar el conjunto de problemas, necesidades y oportunidades que dan origen a la presentación del proyecto (objetivos) y como se puede contribuir a resolverlos (actividades). Ejemplos: problemas productivos que tienen las Pymes como ser: lay out, calidad, productividad, otros.

3. OBJETIVOS DEL PROYECTO.

3.1. Objetivo General. *Indicar el objetivo general vinculado a mejorar la competitividad de la/s cadenas de valor prioritarias para la región.*

El objetivo general del proyecto es ...

3.2. Objetivos Específicos. *Indique los objetivos específicos vinculados a la ejecución del proyecto.*

Objetivo específico 1	
Objetivo específico 2	
Objetivo específico 3	
Objetivo específico ...	

3.3. Actividades. *Indique las actividades/inversiones que se realizarán para el cumplimiento de los objetivos específicos planteados (Agregar filas en caso que se requiera). Ejemplos: i) Equipamiento indispensable para brindar servicios a las empresas, ii) Consultorías que surgen de las necesidades de las cadenas de valor prioritarias para la región: a) estudio orientados a identificar debilidades o limitaciones de las cadenas de valor prioritarias para la región y sus propuestas de solución, b) financiamiento de coordinación de cadenas productivas, c) actividades de capacitación y/o asistencia técnica a conjunto de empresas etc., iii) otros*

Objetivos específicos	Actividades
Objetivo específico 1	1.1 1.2 ...
Objetivo específico 2	2.1 2.2
Objetivo específico 3	3.1 3.2
Objetivo específico 4	4.1 4.2

3.4. Resultados esperados y beneficiarios del proyecto.

--

--

3.5. Coherencia entre problemas/necesidad/oportunidad, objetivos, actividades y resultados esperados. (Completar el siguiente cuadro resumen con la información de la sección 2 y 3)

Problemas, debilidades y oportunidades	Objetivos específicos	Actividades	Resultados esperados
1.			
2.			
3.			
...			
....			

4. PARA CADA ACTIVIDAD PLANTEADA EN EL PUNTO NRO. 3.3, CONSIGNAR EL CRONOGRAMA.

Actividad	Meses											
	1*	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Actividad 1.1.												
Actividad 1.2.												
Actividad 1.3.												
Actividad 2.1.												
Actividad 2.2.												
Actividad 2.3.												
Actividad 3.1.												
Actividad 3.2.												
Actividad 4.1.												
Actividad 4.2.												

(*). Indicar mes calendario de inicio - ej: septiembre 2020 y con una (x) los meses que dure cada actividad

5. PRESUPUESTO

Actividad	Concepto (especificar bienes y/o consultorías)	Cantidad (unidades - meses/persona)	Valor unitario (\$)	Valor total (\$)	ANR solicitado (%)	Otros Aportes (%)

Actividad 1.1.						
Actividad 1.2.						
Actividad 1.3.						
Actividad 2.1.						
Actividad 2.2.						
Actividad 2.3.						
Actividad 3.1.						
Actividad 3.2						
Actividad 4.1.						
Actividad 4.2.						
TOTAL						

NOTA: Los montos asignados para cada uno de los objetivos, detallados ut-supra, podrán compensarse entre ellos, siempre y cuando dicha circunstancia no modifique el monto total del proyecto, ni aumente la proporción de **Aporte No Reembolsables (ANR)** sobre el total del proyecto.

5.1. Costo y financiamiento del proyecto

5.1.1.Monto Total del Proyecto

	\$	%
Monto Total del Proyecto		
ANR Solicitado		
Aporte Local		

5.1.2.Fuente de financiamiento del Aporte Local

--

6. ESQUEMA DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO (Reservado para ser completado por la SePyME)

Condiciones previas a los desembolsos	<p>→ Previo al 1er desembolso:</p> <p>a) Suscripción del Convenio: SePyME-Entidad</p> <p>→ Previo a otros desembolsos:</p> <p>a) Certificación contable de los pagos efectuados por un monto no inferior a \$....</p> <p>b) Verificación de avance</p> <p>c) Pagos de anticipos de equipamiento por</p>
Desembolsos (modo indicativo)	<p>1er desembolso (anticipo): \$.....</p> <p>2do desembolso: \$</p> <p>3er desembolso: \$</p>



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2020 - Año del General Manuel Belgrano

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: ANEXO II - EX-2020-68732828- -APN-DGD#MDP

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 7 pagina/s.