

Memoria Técnica

1. Título del Proyecto

--

2. Identificación institucional

Nombre de la institución beneficiaria			
Forma jurídica de la institución beneficiaria (marque con una x)	Dependencia de organismo público (sin tipo societario propio)		
	Cuenta con tipo societario/ sociedad de estado		
	Cuenta con tipo societario/sociedad anónima		
	Otro (especifique)		
Razón social de la institución solicitante ¹		CUIT/CUIL Del solicitante	

¹ En caso de coincidir la institución beneficiaria con la solicitante completar ambos casilleros

3. Domicilio legal del establecimiento beneficiario

Calle:	
Localidad:	Código Postal:
Provincia:	
Teléfono:	Fax:
e-mail:	
Página web:	

4. Domicilio Fiscal de la Institución solicitante (en caso de ser diferente del Domicilio legal)

Calle:	
Localidad:	Código Postal:
Provincia:	
Teléfono:	Fax:
e-mail:	

5. Director/a Técnico/a del Proyecto

Apellido y Nombre:	
Entidad a la que pertenece:	
CUIT:	
Cargo:	
Profesión:	
Dirección:	Localidad:
Provincia:	CP:
Teléfono:	Fax:
e-mail:	

6. Describa las principales actividades desarrolladas por la institución.

--

7. Describa el proyecto para el cual se solicita financiamiento señalando la oportunidad y/o el problema que hace necesaria la implementación del proyecto.

--

8. Objetivos General y Específicos del proyecto.

Objetivo General: Objetivos Específicos:

9. Identifique las capacidades y/o recursos (infraestructura, equipamiento, recursos humanos, otros) con los que cuenta la institución para implementar el proyecto.

--

10. Presupuesto. Indicar los montos totales por rubro de inversión.

Rubro	Monto estimado en \$ argentinos a financiar por ANLAP	Monto estimado en \$ argentinos a financiar por el solicitante o 3°	Observaciones
Bienes de capital			
Recursos Humanos	XXXXXXXXXXXXXXXXXX		
Consultorías y servicios			
Materiales e insumos			
Otros gastos			
Total			

(El presupuesto completo y desglosado se presenta en Anexo IV).

11. Cronograma de actividades. Para cada etapa del proyecto indique las actividades a ser desarrolladas, el total de erogaciones, el porcentaje de dichas erogaciones en las que se solicita financiación a la Agencia y la cantidad de meses. Agregue la cantidad de meses y etapas según corresponda.

Etapa	Actividades	Erogaciones totales asociadas a la etapa	Porcentaje de erogaciones asociadas a la etapa solicitadas a la ANLAP	Mes de ejecución del ciclo de vida del proyecto					
				1	2	3	4	5	6
1									
2									
3									

12. Identifique los resultados que se espera obtener como consecuencia de la implementación del proyecto.

--

--

13. Identifique los impactos económicos, sociales y sanitarios esperados del proyecto.

--

14. Localización del Proyecto.

Calle:	
Localidad:	Código Postal:
Provincia:	
Teléfono:	Fax:
e-mail:	
Observaciones:	

15. Planos del proyecto. (Anexar según corresponda para proyectos que soliciten construcción o remodelaciones/ajustes).

16. Otras instituciones participantes (Indicar aquellas instituciones con las que se ha establecido contacto para su intervención en el proyecto o con las que ya está trabajando en las ideas preliminares).

Nombre:	
Tipo de institución:	
Nombre:	
Tipo de institución:	

17. Para la financiación parcial del proyecto objeto de la presente solicitud, responda si ha solicitado algún beneficio del Estado Nacional (Marque lo que corresponda).

No ha solicitado	<input type="checkbox"/>
Ha solicitado y no ha obtenido	<input type="checkbox"/>
Ha solicitado, ha obtenido y se encuentra en trámite la recepción de los recursos	<input type="checkbox"/>
Ha obtenido y recibido los recursos otorgados	<input type="checkbox"/>

18. Si ha obtenido un beneficio promocional adicional, tanto del ámbito público como privado, para la financiación parcial del proyecto objeto de la presente solicitud, complete la siguiente información.

Régimen del beneficio adicional obtenido	
Institución, organismo o dependencia estatal ante quien se obtuvo el beneficio	
Monto obtenido del beneficio promocional adicional	

19. Indique la condición de habilitación de la planta de producción del laboratorio.

Tipo de Habilitación	SI	NO	En trámite	N° Exp	Institución regulatoria que otorgó/ solicitó la habilitación	N° Disposición
Habilitación 1						
Habilitación 2						
Habilitación 3						

20, Si el proyecto requiere el registro de productos complete la siguiente tabla.

Producto	Tiene registro	No tiene registro	Registro trámite	N° Exp	Institución regulatoria que otorgó/ solicitó el resgistro	N° Disposición
Producto 1						
Producto 2						
Producto 3						

LA SIGUIENTE SECCIÓN SOLO DEBE SER COMPLETADA EN CASO DE TRATARSE DE UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO

21. Equipo de trabajo. Indique la cantidad de recursos humanos involucrados en el proyecto.

Investigadores/as	
Becarios/as	
Personal Técnico de apoyo	
Administrativos/as	
Total	

22. Salvaguarda ética y ambiental. Declarar si la ejecución del proyecto tiene algún tipo de impacto negativo sobre los derechos humanos, el medio ambiente, los animales y/o las generaciones futuras. También si pudieran resultar discriminatorios respecto de etnia, religión o género u orientarse a generar tecnologías o productos bélicos.

23. El presente proyecto, ¿implica la utilización de animales de experimentación como vertebrados -incluyendo ciclóstomos-, cefalópodos o fetos de mamíferos en el último tercio de su desarrollo? En ese caso se deberá presentar la aprobación de un Comité Institucional de Cuidado y Uso de Animales de Laboratorio o equivalente.

24. Ensayos clínicos y comité de bioética.

¿La propuesta comprende alguno de los objetos y usos identificados en la investigación humana? Marque con una X según corresponda.

	SÍ	NO
Estudios farmacológicos y tecnológicos		
Estudios clínicos, quirúrgicos y básicos		
Estudios epidemiológicos, sociales y psicológicos		
Uso del equipamiento médico		

Uso de equipamiento de diagnóstico por imágenes y de radiación		
Uso de historias clínicas		
Uso de muestras biológicas		
Estudios de comunidades aborígenes (Ley 25.517)		

25. Si alguna de las respuestas consignadas en el punto 24 es afirmativa, (excepto la de estudios de comunidades aborígenes) indique si dispone de informes del Comité de Ética acerca del plan de investigación.

SI	
NO	

En caso de disponer de informes del Comité de Ética adjuntarlos.

26. Posibles adoptantes del resultado de investigación/desarrollo tecnológico. Se solicita al Equipo de I+D reconocer un laboratorio público que sea posible adoptante del resultado del presente proyecto. Adjuntar nota del laboratorio público que certifique este punto.

27. RECUSACIÓN. Evaluadores que no deben ser convocados para analizar la presentación.

Las recusaciones que se formulen tendrán que ajustarse a lo previsto en el Art. 6º de la ley de procedimiento administrativo Nº 19.549 y sustentarse en las causales y en las oportunidades previstas en los artículos 17 y 18 del Código Procesal Civil y Comercial de la Nación.

La presente solicitud reviste carácter de declaración jurada.

.....
Lugar y fecha Firma del beneficiario/a

.....

.....
Aclaración

.....
Cargo



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2021 - Año de Homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: ANEXO IV - MEMORIA TÉCNICA

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 5 pagina/s.