**FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS DE TECNOLOGÍAS PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL – 2023.**

**PROGRAMA CONSEJO DE LA DEMANDA DE ACTORES SOCIALES.**

**SOLAPA 1. BÁSICOS**

1. Nro de IP admitida: **campo de número, máx 3 caracteres**.
2. **Título del Proyecto**: Asigne un título que exprese en forma clara y sintética el contenido del proyecto. ***Máximo 150 caracteres*.**
3. **Área temática:** Consigne el área temática en el cuál se enmarca el Proyecto (debe coincidir con el área temática consignada en la Idea Proyecto que fue admitida):
   * + Agricultura Familiar
     + Discapacidad
     + Desarrollo Productivo
     + Hábitat Social
     + Salud
4. **Lugar de desarrollo del proyecto**. Detalle la provincia y localidad (En el caso de estar involucrada más de una provincia, marcar cuáles).

Localidad:

Provincia:

**SOLAPA 2. NÚCLEO ASOCIATIVO**

1. **Entidad Solicitante** *(Pueden ser hasta 5 –cinco- entidades solicitantes – deberá completar la información por cada una de ellas.* ***Recuerde que deberá adjuntar en la plataforma TAD la/s constancia/s de CUIT y el/las Acta/s Constitutiva/s de las entidades solicitantes****).*

Entidad Solicitante N°1:

1. Nombre de la entidad solicitante:
2. Tipo de organización (elija entre las opciones):
3. CUIT de la entidad:
4. Dirección completa de la entidad
   1. Calle:
   2. Numeración:
   3. Piso/Depto:
   4. CP:
   5. Localidad:
   6. Provincia:
5. Máximo responsable de la entidad
   1. Nombre y Apellido:
   2. Cargo:
6. Teléfonos de contacto:
   1. Fijo: (Prefijo) ­ Número telefónico:
   2. Celular: (Prefijo) ­ Número telefónico:
7. Dirección de correo electrónico:
8. Sitio Web Institucional (opcional):
9. **Sistema Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación**

Es requisito excluyente la participación de al menos una (1) institución del Sistema Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación. *(Pueden ser hasta 5 Instituciones del Sector Científico Tecnológico quienes participen del proyecto – deberá completar la información por cada una de ellas)*

**Institución de Ciencia y Tecnología N°1**

1. Denominación:
2. Tipo (elija entre las opciones):
3. Área:
4. Dirección completa de la entidad
   1. Calle:
   2. Numeración:
   3. Piso/Depto:
   4. CP:
   5. Localidad:
   6. Provincia:
5. Contacto
   1. Nombre y Apellido:
   2. Teléfono:
   3. Correo electrónico:

**SOLAPA 3. DATOS DE CONTACTO**

1. **Responsable ante Programa PROCODAS**

Persona de contacto con el Programa PROCODAS *(será quien reciba las comunicaciones, debe tener dirección de correo electrónico)*

1. Nombre y Apellido:
2. Género (elija entre las opciones):
3. Entidad a la que pertenece:
4. Cargo:
5. DNI:
6. Teléfonos de contacto:
   1. Fijo: (Prefijo) ­ Número telefónico:
   2. Celular: (Prefijo) ­ Número telefónico:
7. Dirección de correo electrónico:
8. **Director/a Técnico/a del Proyecto.** *(Coordinará la ejecución del proyecto.* ***Deberá adjuntar en la plataforma TAD el Currículum Vitae abreviado - no más de 3 hojas)***
9. Nombre y Apellido:
10. Género (elija entre las opciones):
11. Entidad a la que pertenece:
12. Cargo:
13. Teléfonos de contacto:
    1. Fijo: (Prefijo) ­ Número telefónico:
    2. Celular: (Prefijo) ­ Número telefónico:
14. Dirección de correo electrónico:

**SOLAPA 4. ASPECTO ASOCIATIVO**

1. **Otras Entidades que participan del proyecto:** Indique otras instituciones o entidades que participarán del proyecto *(No incluya la entidad solicitante ni la entidad del sector científico. Podrá incluir hasta 5 -cinco- otras instituciones que intervengan en el proyecto – deberá completar los datos por cada una de ellas y* ***adjuntar en la plataforma TAD las cartas avales, detallando los aportes al proyecto****)* 
   1. Institución o Entidad y Área:
   2. Localidad:
   3. Provincia:
   4. Representante (detalle Nombre y Apellido):
   5. Correo Electrónico:
   6. Apoyo a brindar:
      * Económico
      * Técnico
      * Recursos Humanos,
      * Otro -especificar-

**SOLAPA 5. EQUIPO DE TRABAJO**

1. **Equipo de Trabajo** *(Refiere a las personas que intervienen directamente en las diferentes actividades que hacen al proyecto. Se deberá incluir en cada caso obligatoriamente apellido y nombre, número de documento, entidad a la que pertenece y la función específica que realizará durante la ejecución del proyecto.* ***Se deberá adjuntar por TAD un CV resumido de cada integrante -máximo 3 páginas-).***

***Adjuntar planilla de equipo de trabajo.***

**SOLAPA 6. DESARROLLO DEL PROYECTO**

1. **Descripción del problema**

Describa el problema que da origen al proyecto. *Máximo 1500 caracteres*.

1. **¿Las partes integrantes del proyecto han tenido una relación previa?**

Describa si ya se trabajó sobre esta idea, si es una actividad que ya está funcionando, si posee financiamiento previo, relación anterior entre las partes, etc. *Máximo 1500 caracteres*.

1. **¿Cómo intervendrá/n la/s entidad/es solicitante/s en el desarrollo del proyecto?** *Máximo 1000 caracteres*.
2. **Objetivo General**

Explique qué se pretende lograr con el proyecto y que resultados y/o productos espera obtener. *Máximo 1000 caracteres*.

1. **Objetivos Específicos:**

Sólo los cuatro objetivos específicos que considere más importantes. Pueden referirse, por ejemplo, al impacto de la tecnología sobre el proceso productivo, al desarrollo de un nuevo producto o servicio, a la reducción del impacto ambiental de un proceso productivo, a mejorar la calidad de vida de los/as beneficiarios/as, mejorar la calidad de productos existentes, generación de empleo, capacitación, etc.

* 1. *Máximo 700 caracteres*
  2. *Máximo 700 caracteres*
  3. *Máximo 700 caracteres*
  4. *Máximo 700 caracteres*

1. **Destinatarios/as del Proyecto**

Consigne la cantidad aproximada de personas que se beneficiarán con la ejecución del Proyecto y caracterice a la población destinataria. *Máximo 500 caracteres.*

1. **Desarrollo/Innovación**

¿Por qué considera que el proyecto resolverá en forma novedosa el problema planteado? *Máximo 1500 caracteres.*

**SOLAPA 7. ESTRATEGIA PARA LA RESOLUCIÓN DEL PROBLEMA**

1. **Cronograma de actividades principales y resultados esperados.**

**Se deberá adjuntar la planilla con todas las actividades a desarrollar para el cumplimiento del proyecto.**

***Adjuntar cronograma de actividades.***

**SOLAPA 8. PRESUPUESTO**

1. **Presupuesto estimado**

*Deberá consignar el monto estimado que aportará cada una de las partes que participarán del proyecto. La suma solicitada al MINCyT no podrá superar el 80% del monto total del proyecto.*

*El financiamiento solicitado al Programa PROCODAS no podrá exceder la suma de PESOS DIEZ MILLONES ($ 10.000.000.­).*

*El Programa no financiará Personal ni Servicios técnicos del sector CyT integrante del Núcleo Asociativo.*

***Deberán ADJUNTAR la planilla de Excel DISPONIBLE EN LA WEB.***

En caso de haber solicitado al Programa PROCODAS presupuesto para el rubro MATERIALES E INSUMOS, indique para qué serán utilizados los mismos. *(Máximo 1000 caracteres)*

En caso de haber solicitado al Programa PROCODAS presupuesto para el rubro SERVICIOS TÉCNICOS, indique qué tipo de servicios se pagarán. Se refiere a contratación de personal especializado para el desarrollo de actividades específicas que no pueden ser realizadas por las entidades intervinientes en el proyecto. *(Máximo 1000 caracteres)*

En caso de haber solicitado al Programa PROCODAS presupuesto para el rubro EQUIPAMIENTO, indique a qué tipo de equipamiento se refiere. Si usted necesita comprar elementos para hacer una máquina es el rubro MATERIALES E INSUMOS. *(Máximo 1000 caracteres)*

En caso de haber solicitado al Programa PROCODAS presupuesto para el rubro VIAJES y VIÁTICOS, indique cantidad, desde y hacia dónde serán y quién los realizará. *(Máximo 1000 caracteres)*

En caso de haber solicitado al Programa PROCODAS presupuesto para el rubro OTROS, especifique el destino de los fondos. *(Máximo 1000 caracteres)*