**PROGRAMA** “***INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN EN CIENCIAS DEL MAR*”**

**FORMULARIO DE PRESENTACION DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA INICIATIVA PAMPA AZUL**

***MODALIDADES A y B***

***(ver Bases)***

1. **NOMBRE DEL PROYECTO.**

|  |
| --- |
|  |

1. **INSTITUCIONES PARTICIPANTES.** *(Ver Bases): “Los Proyectos deberán ser presentados por al menos UNA (1) institución pública representada en el Consejo Interinstitucional de Ciencia y Tecnología (CICyT). Asimismo, podrán incorporarse adicionalmente organismos públicos provinciales de ciencia y tecnología, gobiernos locales provinciales o municipales, empresas nacionales con participación estatal y entes regulatorios”.*

*Deberán completarse los datos del responsable legal de cada una de las Instituciones participantes en el Proyecto.*

* 1. **DATOS DE EL/LA RESPONSABLE LEGAL DE LA INSTITUCIÓN PARTICIPANTE.** *Agregar instituciones en caso de ser necesario.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellido y Nombre: |  | | |
| Institución de pertenencia |  | | |
| Cargo: |  | | |
| Dirección: |  | | |
| Localidad: |  | Código postal: |  |
| Provincia: |  | Teléfono: | **(     )** |
| Correo electrónico: | @ | | |

* 1. **DATOS DE EL/LA RESPONSABLE LEGAL DE LA INSTITUCIÓN PARTICIPANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellido y Nombre: |  | | |
| Institución de pertenencia |  | | |
| Cargo: |  | | |
| Dirección: |  | | |
| Localidad: |  | Código postal: |  |
| Provincia: |  | Teléfono: | **(     )** |
| Correo electrónico: | @ | | |

* 1. **DATOS DE EL/LA RESPONSABLE LEGAL DE LA INSTITUCIÓN PARTICIPANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellido y Nombre: |  | | |
| Institución de pertenencia |  | | |
| Cargo: |  | | |
| Dirección: |  | | |
| Localidad: |  | Código postal: |  |
| Provincia: |  | Teléfono: | **(     )** |
| Correo electrónico: | @ | | |

1. **DATOS DE EL/LA RESPONSABLE TÉCNICO-CIENTÍFICO (IP) DEL PROYECTO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellido y Nombre: |  | | |
| Institución de pertenencia |  | | |
| Cargo: |  | | |
| Dirección: |  | | |
| Localidad: |  | Código postal: |  |
| Provincia: |  | Teléfono: | **(     )** |
| Correo electrónico: | @ | | |

* 1. **CV RESUMIDO DE EL/LA RESPONSABLE DEL PROYECTO**

*Máximo 400 palabras*

1. **TEMA PRIORITARIO DE INVESTIGACIÓN AL QUE APLICA EL PROYECTO.** *Definir el tema estratégico abordado por la/s institución/es. Puede indicarse más de uno de los listados. Máximo 50 palabras.*

|  |
| --- |
|  |

1. **JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO.** *Describa sintéticamente la importancia del/los tema/s abordado/s en el marco del trabajo investigación o desarrollo tecnológico y de los antecedentes científicos que consideren relevantes.*

|  |
| --- |
|  |

1. **RESUMEN.** *Máximo 300 palabras.*
   1. **PALABRAS CLAVE.** *Ingrese hasta 5 palabras claves.*

**;      ;      ;      ;**

1. **PLAN DE TRABAJO.**
   1. **OBJETIVO GENERAL.**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES QUE SE PREVÉN DESARROLLAR EN EL MARCO DEL PROYECTO.**
  2. **DESCRIPCIÓN DE LA ESTRATEGIA METODOLÓGICA PREVISTA**
  3. **DESCRIPCIÓN DEL IMPACTO ESPERADO DEL PROYECTO.** *Sobre el producto y resultados científicos, tecnológicos y/o innovativos sobre las áreas de conocimiento, productivas, sociales y/o ambientales, el desarrollo territorial y definición de políticas públicas.*
  4. **DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS RESULTADOS ESPERADOS DEL PROYECTO.**
  5. **DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS PRODUCTOS ESPERADOS DEL PROYECTO.** A los fines de cumplimentar con lo estipulado en la Ley Nº 26.899, se deberá indicar en el formulario de la presente convocatoria, el tipo de productos a publicar y la fecha estimada en que las publicaciones y los datos primarios obtenidos a través de los proyectos financiados por esta convocatoria estarán disponibles en acceso abierto a través del repositorio institucional.
  6. **ACTIVIDADES, METAS, RESULTADOS, ESTRICTAMENTE VINCULADOS A LOS OBJETIVOS ESPECÍFICOS Y A LAS ACTIVIDADES.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBJETIVO GENERAL** | **OBJETIVOS ESPECIFICOS** | **ACTIVIDAD / ACCIONES** | **META (Expresarla en unidades físicas de producto)** | **INDICADOR** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* 1. **DESCRIBIR EL IMPACTO ESPERADO EN LA ARTICULACIÓN Y VINCULACIÓN CON OTROS ACTORES DEL SNCTI.** *Luego de su finalización. A título de ej., se pueden mencionar* *convenios de colaboración, dictado de cursos de posgrado conjuntos o con reserva de vacantes para cursantes de las instituciones vinculadas, sistemas de becas o de pasantías, creación de espacios de trabajo conjuntos (laboratorios, centros de investigación, de extensión, de divulgación), etc.*
  2. **EN CASO DE EXISTIR, DESCRIBIR LA ESTRATEGIA DE SOSTENIBILIDAD DEL PROYECTO DE COLABORACIÓN INTERINSTITUCIONAL Y LOS ADOPTANTES DE LOS RESULTADOS DEL PROYECTO**

1. **ANTECEDENTES.**
   1. **DEL EQUIPO DE TRABAJO.** *Respecto de su formación, desempeño académico, de desarrollo tecnológico y productivo en los últimos 5 años.*

|  |
| --- |
|  |

* 1. **DE LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES.** *Describa brevemente los antecedentes de las instituciones en relación directa con la materia objeto de investigación en el proyecto.*

|  |
| --- |
|  |

* 1. **ANTECEDENTES DE COOPERACIÓN ENTRE LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES.** *Describa proyectos comunes, convenios marco, acuerdos específicos, etc. de los últimos 5 años; en lo posible en actividades de vinculación interinstitucional, centros o programas compartidos, etc.). Para colaboraciones a iniciarse en este proyecto describir las interacciones realizadas.*

|  |
| --- |
|  |

1. **ASPECTOS OPERATIVOS.**
   1. Indicar las **CAPACIDADES EXISTENTES** disponibles para el proyecto, en cuanto a:

**INFRAESTRUCTURA.** *Indicar m2, instalaciones.*

|  |
| --- |
|  |

**RECURSOS HUMANOS.** *Indicar cantidad de RRHH según formación y pertenencia institucional.*

|  |
| --- |
|  |

**EQUIPAMIENTO.** *General y particular (remarcar si alguno/s de los equipamientos son únicos en el país y contribuyen a ampliar las capacidades de CyT regionales).*

|  |
| --- |
|  |

**SERVICIOS.** *Describir los servicios especializados con los que cuentan las instituciones participantes en materia de conectividad, cálculo, etc. que quedarán a disposición del proyecto.*

|  |
| --- |
|  |

1. **PRESUPUESTO.** *Describir los rubros solicitados y su vinculación con el cumplimiento de los objetivos específicos del Proyecto y los resultados esperados.*
   1. **Pasajes y viáticos destinados al traslado de los investigadores**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Adquisición de equipamiento específico.** Sólo se podrá adquirir equipamiento por montos de hasta el 40% del presupuesto total solicitado.

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Insumos de investigación / para el desarrollo de tecnologías**
  2. **Servicios técnicos especializados asociados al proyecto.** Hasta un 10% del presupuesto total del subsidio.
  3. **Gastos de Administración (hasta un 5% del presupuesto del Proyecto)**
  4. **Presupuesto estimado en $:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Detalle de los rubros solicitados (pasajes y viáticos, equipamiento e insumos\*)** | **Financiamiento Pampa Azul** | **Financiamiento contraparte (\*)** | **TOTAL EN PESOS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**(\*)** *Los gastos de nacionalización relacionados a la adquisición de equipamiento/insumos no son un rubro elegible a ser financiado por el Programa.*

1. **CRONOGRAMA DE ETAPAS DEL PROYECTO.**
2. **FIRMAS.** *Ver Bases: DESTINATARIOS. “Los Proyectos deberán ser presentados por al menos UNA (1) institución pública representada en el Consejo Interinstitucional de Ciencia y Tecnología (CICyT). Asimismo, podrán incorporarse adicionalmente organismos públicos provinciales de ciencia y tecnología, gobiernos locales provinciales o municipales, empresas nacionales con participación estatal y entes reguladores”.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………….  Lugar y fecha | ………………………….  Nombre Institución | ………………………….  Firma y aclaración.  Máxima autoridad o representante legal |
| ………………………….  Lugar y fecha | ………………………….  Nombre Institución | ………………………….  Firma y aclaración.  Máxima autoridad o representante legal |
| ………………………….  Lugar y fecha | ………………………….  Nombre Institución | ………………………….  Firma y aclaración.  Máxima autoridad o representante legal |
|  |  |  |