**Programa “ImpaCT.AR Ciencia y Tecnología”**

**FORMULARIO B. DESCRIPCIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO ORIENTADO.**

El programa **ImpaCT.AR** tendrá como objeto promover **proyectos de investigación y desarrollo orientados** a apoyar a **organismos públicos** -en todos sus niveles- a encontrar soluciones a desafíos de interés público, que requieran de conocimiento científico o desarrollo tecnológico para su resolución, y que así, generar un impacto positivo en el desarrollo local, regional y nacional.

Se propone, de esta manera, fortalecer el **impacto de la ciencia, la tecnología y la innovación** en la construcción y aplicación de **políticas públicas**.

Esta convocatoria está orientada a promover iniciativas conjuntas entre instituciones científico-tecnológicas y organismos públicos como Ministerios Nacionales, Empresas Públicas, Gobiernos Provinciales, Gobiernos Municipales, entre otros.

El siguiente formulario tiene por objetivo presentar y describir el proyecto de investigación y desarrollo orientado a la resolución de un desafío de interés público que requiera conocimiento científico o desarrollo tecnológico previamente identificado y, así, generar un impacto positivo en el desarrollo local, regional y nacional.

1. **DESTINATARIO.** *Es el organismo público que presentó el desafío de interés público, que requiere conocimiento científico o desarrollo tecnológico para su resolución.*

|  |  |
| --- | --- |
| Destinatario: |  |
| Nº de desafío publicado en la web |  |

1. **DESAFÍO DE INTERÉS PÚBLICO AL QUE RESPONDE EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO ORIENTADO PROPUESTO.** *Según lo informado por el Destinatario.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominación del desafío (problema)** |  |
| **Descripción**  Síntesis del problema y localización, posibles causas e impactos, sean estos comprobados o hipotéticos |  |

1. **IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO.**

|  |  |
| --- | --- |
| Título: |  |
| Duración total del proyecto (meses): |  |

1. **IDENTIFICACIÓN DE/LA INVESTIGADOR/A RESPONSABLE (IR).** *Persona a cargo de realizar la presentación por parte del organismo científico-tecnológico.*

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido y nombres: |  |
| CUIT/CUIL (sin guiones): |  |
| Correo electrónico: | @ |
| Teléfono de contacto: |  |
| Cargo: |  |
| Institución a la que pertenece: |  |
| Localidad: |  |
| Provincia: |  |

1. **INSTITUCIÓN BENEFICIARIA (IB).** *Los grupos de investigación y desarrollo deberán pertenecer a Organismos nacionales de Ciencia y Tecnología (OCT), Universidades Nacionales, Universidades Privadas que integran el Consejo Interinstitucional de Ciencia y Tecnología (CICYT), creado mediante la Ley 25.467 de Ciencia, Tecnología e Innovación; u organismos públicos científicos y tecnológicos de jurisdicciones provinciales y/o municipales.*

*Es la institución que, a través del grupo de investigación, lidera el proyecto de investigación y desarrollo orientado, y que recibe el financiamiento y ejecuta el plan de trabajo, conforme al desafío.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre: |  | | |
| Localidad: |  | Provincia: |  |

# **UNIDAD ADMINISTRADORA DEL PROYECTO (UA).** *En caso de que el proyecto sea seleccionado, indicar cuál será la UA que administrará los fondos del Subsidio otorgado por el presente Programa.*

# *Se recuerda que, para la ejecución del proyecto, la IB y la UA suscribirán un Acta Compromiso de Rendición. Su firma implica que ambas instituciones declaran conocer las Bases del Programa y el Instructivo de Uso y Rendición vigentes y aceptan dichas condiciones.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la UA: |  | | |
| Apellido y Nombre de la máxima autoridad: |  | | |
| Cargo: |  | | |
| Dirección: |  | | |
| Localidad: |  | Código postal: |  |
| Provincia: |  | Teléfono: | (     ) |
| Correo electrónico: | @ | | |

# **DATOS DEL/LA RESPONSABLE LEGAL DE LA INSTITUCIÓN**

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

1. **IDENTIFICACIÓN DE INTEGRANTES DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO**. *Consignar integrantes del organismo científico-tecnológico y, si corresponde, de otras organizaciones involucradas en el proyecto. Adicione a este cuadro las filas que necesite para agregar más integrantes.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y Apellido | CUIT/CUIL (sin guiones) | Correo Electrónico | Institución a la que pertenece | Rol en el proyecto (investigador, técnico, becario, estudiante, experto técnico, funcionario, otros: aclarar) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **ANTECEDENTES INSTITUCIONALES.** Describa la trayectoria de la Institución Beneficiaria (organismo científico-tecnológico) que acreditan la competencia y capacidad para desarrollar el proyecto y alcanzar los resultados propuestos.

|  |
| --- |
|  |

1. **ANTECEDENTES PROFESIONALES.** Describa sintéticamente los antecedentes profesionales de integrantes claves del grupo de trabajo y adjunte los CVs abreviados (en no más de 3 carillas cada uno)

|  |
| --- |
|  |

1. **DESCRIPCIÓN DE LA SOLUCIÓN O DESARROLLO PROPUESTO.** *Problema a solucionar, según diagnóstico especializado del Grupo de Investigación y Desarrollo.*

|  |
| --- |
|  |

1. **PLAN DE TRABAJO**
2. **Objetivo General**

|  |
| --- |
|  |

1. **Objetivos Específicos**

|  |
| --- |
|  |

1. **Alcances de la solución propuesta**

|  |
| --- |
|  |

1. **Descripción detallada de las actividades que se prevén desarrollar en el marco del proyecto**

|  |
| --- |
|  |

1. **Descripción de la estrategia metodológica prevista**

|  |
| --- |
|  |

1. **Descripción detallada de los resultados esperados del proyecto**

|  |
| --- |
|  |

1. **PRESUPUESTO.** *Adicione a este cuadro las filas que necesite para agregar más ítems*.

\* NO se contempla como rubro elegible infraestructura.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Objetivo General | Objetivos Específicos | Actividades (describa las actividades que justifican la solicitud de cada rubro) | Rubro | Detalle de la adquisición | Monto estimado | Observaciones a tener en cuenta para su adquisición / disponibilidad en el mercado/ Decreto Viáticos y pasajes |
| (Insumos, Equipamiento, Viajes y Viáticos, Servicios Especializados de Terceros, Otros Gastos) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**IMPORTANTE:** El presupuesto solicitado debe **sin excepción** adecuarse estrictamente a los montos necesarios para la resolución o abordaje del desafío específicamente. No deben solicitar el presupuesto máximo permitido, sino el presupuesto necesario. El programa “ImpaCT.AR Ciencia y Tecnología” a través de su Consejo Asesor evaluará los presupuestos para analizar su adecuación al plan de trabajo propuesto, siendo un ítem decisorio para la adjudicación del proyecto.

1. **ACTORES CLAVE NO INTEGRANTES DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO.** *Indique los actores públicos y/o privados con los que deberá interactuar y que sean claves para otorgar factibilidad al proyecto de solución, desarrollo y/o implementación tecnológica, sean estos identificados por el Organismo Científico-Tecnológico o la institución pública demanda destinataria*

|  |  |
| --- | --- |
| Actor | Objetivo de la relación en el marco del proyecto |
|  |  |
|  |  |

1. **ESTRATEGIA DE SOSTENIBILIDAD DE LOS RESULTADOS ALCANZADOS EN EL MEDIANO Y LARGO PLAZO.** *Describa los factores críticos que debieran tenerse en cuenta para otorgar sostenibilidad al proyecto y avanzar en fases de mayor alcance y complejidad.*

|  |
| --- |
|  |

Firma y aclaración responsable legal de la IB Firma y aclaración investigador/a responsable