**Referencia:** Anexo II - Formulario Aspectos Generales del Proyecto



**1. Título del proyecto:**

# 2. Descripción del Proyecto (aclarar si es producto, servicio y/o proceso):

**3. El resultado del proyecto será:**

|  | **Marque con una X la opción correspondiente** |
| --- | --- |
| Producto |  |
| Servicio |  |
| Proceso |  |

# 4. Objetivos esperables del Proyecto:

# 5. Tipo de Proyecto

| **Tipo de proyecto** | **Marque con una X**  **una única opción** |
| --- | --- |
| **Tipo 1**: Proyectos de fortalecimiento de procesos y/o servicios |  |
| **Tipo 2:** Proyectos orientados al desarrollo de prototipos, productos y/o nuevos servicios tecnológicos para la industria |  |
| **Tipo 3:** Proyectos de escalado productivo |  |
| **Tipo 4:** Proyectos de plataformas tecnológicas |  |

**Si seleccionó el Tipo 1, complete el siguiente cuadro para cada entidad:**

**Entidad 1**

**Nombre:**

| **Tipo 1**: Proyectos de fortalecimiento de procesos y/o servicios | |
| --- | --- |
| **Actividad/es de Economía del Conocimiento contenidas en el aporte de la entidad al proyecto** | **Marque con una X todas las opciones que correspondan** |
| Mantenimiento y reparación, telemetría, seguimiento y control de estaciones terrenas de satélites |  |
| Ingeniería de sensado remoto de satélites y sus servicios de automatización y operación |  |
| Desarrollo de servicios realizados en centros de control satelital |  |
| Ingeniería para redes y/o servicios de comunicaciones para satélites y aeronaves |  |
| Procesamiento de datos y el desarrollo de software o sistemas informáticos, tanto para operar los satélites como para distribuir las imágenes (incluye cargas útiles) |  |
| Reparación y mantenimiento de satélites, aeronaves y las partes que lo componen |  |
| Servicios de ensayo, certificación y/o homologación destinados a los productos y servicios de la industria satelital y aeroespacial |  |
| Servicios de capacitación y entrenamiento para el uso de satélites y su operación |  |
| Servicio de soporte de operaciones, soporte a los centros de control de misiones satelitales y de centros de control de misión |  |
| Servicio de simulación de misiones |  |
| Servicios de detección y rastreo de vehículos en el espacio aéreo |  |
| **Justificar la elección realizada**: | |

**Entidad 2**

**Nombre:**

| **Tipo 1**: Proyectos de fortalecimiento de procesos y/o servicios | |
| --- | --- |
| **Actividad/es de Economía del Conocimiento contenidas en el aporte de la entidad al proyecto** | **Marque con una X todas las opciones que correspondan** |
| Mantenimiento y reparación, telemetría, seguimiento y control de estaciones terrenas de satélites |  |
| Ingeniería de sensado remoto de satélites y sus servicios de automatización y operación |  |
| Desarrollo de servicios realizados en centros de control satelital |  |
| Ingeniería para redes y/o servicios de comunicaciones para satélites y aeronaves |  |
| Procesamiento de datos y el desarrollo de software o sistemas informáticos, tanto para operar los satélites como para distribuir las imágenes (incluye cargas útiles) |  |
| Reparación y mantenimiento de satélites, aeronaves y las partes que lo componen |  |
| Servicios de ensayo, certificación y/o homologación destinados a los productos y servicios de la industria satelital y aeroespacial |  |
| Servicios de capacitación y entrenamiento para el uso de satélites y su operación |  |
| Servicio de soporte de operaciones, soporte a los centros de control de misiones satelitales y de centros de control de misión |  |
| Servicio de simulación de misiones |  |
| Servicios de detección y rastreo de vehículos en el espacio aéreo |  |
| **Justificar la elección realizada**: | |

**Si seleccionó el Tipo 2, complete el siguiente cuadro para cada entidad:**

**Entidad 1**

**Nombre:**

| **Tipo 2:** Proyectos orientados al desarrollo de prototipos, productos y/o nuevos servicios tecnológicos para la industria | |
| --- | --- |
| **Actividad/es de Economía del Conocimiento contenidas en el aporte de la entidad al proyecto** | **Marque con una X todas las opciones que correspondan** |
| Diseño, ingeniería, integración, ensayo y construcción de satélites o aeronaves |  |
| Fabricación de componentes y equipos para satélites y/o aeronaves |  |
| Desarrollo de software para operar satélites y aeronaves |  |
| Desarrollo de sensores radar primarios, secundarios y meteorológicos, electroópticos y radares, así como sus componentes |  |
| Desarrollo de Vehículos Aéreos No Tripulados (VANT) y sus componentes |  |
| Desarrollo de servicios basados en imágenes, mediciones y telecomunicaciones |  |
| Desarrollo de servicios para ensayos de laboratorio, certificaciones de calidad y otras prácticas utilizadas en para certificaciones que utilice el sector satelital y aeroespacial |  |
| **Justificar la elección realizada:** | |

**Entidad 2**

**Nombre:**

| **Tipo 2:** Proyectos orientados al desarrollo de prototipos, productos y/o nuevos servicios tecnológicos para la industria | |
| --- | --- |
| **Actividad/es de Economía del Conocimiento contenidas en el aporte de la entidad al proyecto** | **Marque con una X todas las opciones que correspondan** |
| Diseño, ingeniería, integración, ensayo y construcción de satélites o aeronaves |  |
| Fabricación de componentes y equipos para satélites y/o aeronaves |  |
| Desarrollo de software para operar satélites y aeronaves |  |
| Desarrollo de sensores radar primarios, secundarios y meteorológicos, electroópticos y radares, así como sus componentes |  |
| Desarrollo de Vehículos Aéreos No Tripulados (VANT) y sus componentes |  |
| Desarrollo de servicios basados en imágenes, mediciones y telecomunicaciones |  |
| Desarrollo de servicios para ensayos de laboratorio, certificaciones de calidad y otras prácticas utilizadas en para certificaciones que utilice el sector satelital y aeroespacial |  |
| **Justificar la elección realizada:** | |

# 6. Indique el Nivel de Madurez Tecnológica (NMT) actual del Proyecto (en caso de proyecto colaborativo, aclare qué hizo hasta ahora cada entidad)

| **Nivel de Madurez Tecnológica actual del Proyecto** | **Marque con una X la opción correspondiente** |
| --- | --- |
| NMT-2: Concepto y/o aplicación tecnológica formulada |  |
| NMT-3: Prueba de concepto en laboratorio |  |
| NMT-4: Prototipo de laboratorio |  |
| NMT-5: Prototipo probado en entorno relevante |  |
| NMT-6: Prototipo probado en ambiente real |  |
| NMT-7: Producción piloto |  |
| NMT-8: Producción industrial |  |
| NMT-9: Comercialización |  |
| **Detalle:** | |

1. **Indique el Nivel de Madurez Tecnológica (NMT) que se propone alcanzar a su finalización.**

| **Nivel de Madurez Tecnológica actual del Proyecto** | **Marque con una X la opción correspondiente** |
| --- | --- |
| NMT-2: Concepto y/o aplicación tecnológica formulada |  |
| NMT-3: Prueba de concepto en laboratorio |  |
| NMT-4: Prototipo de laboratorio |  |
| NMT-5: Prototipo probado en entorno relevante |  |
| NMT-6: Prototipo probado en ambiente real |  |
| NMT-7: Producción piloto |  |
| NMT-8: Producción industrial |  |
| NMT-9: Comercialización |  |
| **Detalle:** | |

1. **Describir en forma sintética la oferta de productos y/o servicios actuales de cada entidad (indique todas las necesarias)**

**Entidad 1**

Nombre:

Detalle:

**Entidad 2**

Nombre:

Detalle:

**9. Indicar cuáles son sus principales competidores, principales proveedores y el porcentaje de participación en el mercado nacional (indique todas las necesarias)**

**Entidad 1**

Nombre:

Detalle:

**Entidad 2**

Nombre:

Detalle:

**10. Describir cuales son los aportes en saberes específicos que efectúa cada entidad para la ejecución del proyecto (indique todas las necesarias)**

**Entidad 1**

Nombre:

Detalle:

**Entidad 2**

Nombre:

Detalle:

**11. Describir los beneficios que espera obtener cada entidad de su participación en el proyecto (indique todas las necesarias)**

**Entidad 1**

Nombre:

Detalle:

**Entidad 2**

Nombre:

Detalle:

# 12. Indicar y justificar la complementariedad entre las distintas entidades (responder solo para proyectos asociativos)

Detalle:

# 13. Indicar por qué la ejecución del proyecto genera una mejora productiva de importancia

Detalle:

**14. Detallar la experiencia de cada entidad en la ejecución de proyectos similares (describir y especificar la cantidad de años)**

**Entidad 1**

Nombre:

Detalle:

**Entidad 2**

Nombre:

Detalle:

**15. Indicar el equipamiento e infraestructura propios más relevantes que se afectará a la ejecución del proyecto**

# Entidad 1

Nombre:

Equipamiento / infraestructura/ metros cuadrados de instalaciones:

# Describir la importancia del equipamiento o la infraestructura para el proyecto:

# Entidad 2

Nombre:

Equipamiento / infraestructura/ metros cuadrados de instalaciones:

# Describir la importancia del equipamiento o la infraestructura para el proyecto:

**16. Conformación del equipo**

# Datos del/la Director/a del proyecto

Apellido y nombre:

Entidad:

Correo electrónico:

CUIT/CUIL N°:

Cargo que ocupa:

Formación:

Experiencia relevante:

Teléfono:

# 17. Datos del/la Codirector/a del proyecto

Apellido y nombre:

Entidad:

Correo electrónico:

CUIT/CUIL N°:

Cargo que ocupa:

Formación:

Experiencia relevante:

Teléfono:

**18. Personal técnico que resulta clave para la realización del proyecto**

| **Nivel Educativo** |  |  |
| --- | --- | --- |
| Posdoctorado completo  Posdoctorado incompleto  Doctorado completo  Doctorado incompleto | Maestría completa  Maestría incompleta  Licenciatura completa  Licenciatura incompleta | Secundario completo  Secundario incompleto  Primario completo  Primario incompleto |
| **Género** |  |  |
| Hombre  Mujer  No binario  Otro |  |  |

# Para proyectos colaborativos indicar la entidad

**Entidad 1:**

Profesión y disciplina de trabajo:

Máximo nivel educativo alcanzado:

Tareas en el proyecto:

Enumere la experiencia en temáticas similares al proyecto:

Género:

**Entidad 1:**

Profesión y disciplina de trabajo:

Máximo nivel educativo alcanzado:

Tareas en el proyecto:

Enumere la experiencia en temáticas similares al proyecto:

Género:

# Para proyectos colaborativos indicar la entidad

**Entidad 2:**

Profesión y disciplina de trabajo:

Máximo nivel educativo alcanzado:

Tareas en el proyecto:

Enumere la experiencia en temáticas similares al proyecto:

Género:

**Entidad 2:**

Profesión y disciplina de trabajo:

Máximo nivel educativo alcanzado:

Tareas en el proyecto:

Enumere la experiencia en temáticas similares al proyecto:

Género:

# 19. Detallar la importancia del proyecto para el sector

Detalle:

# 20. Detallar la importancia del proyecto para otros sectores

Detalle:

# 21. Exportación y mercado local

¿Posee un contrato para exportar el resultado del proyecto?

|  | **Marque con una X la opción correspondiente** |
| --- | --- |
| Si |  |
| No |  |

En caso afirmativo:

* Indicar el destino:
* Indicar tipo de bien y/o servicio exportado:
* Indicar monto total (en dólares):
* Indicar cantidades físicas:

**Entidad 1**

¿Actualmente exporta productos/servicios similares a lo que se producirían como resultado del proyecto?

|  | **Marque con una X la opción correspondiente** |
| --- | --- |
| Si |  |
| No |  |

En caso afirmativo:

* Indicar el destino:
* Indicar tipo de bien y/o servicio exportado:
* Indicar monto total (en dólares):
* Indicar cantidades físicas:

**Entidad 2**

¿Actualmente exporta productos/servicios similares a lo que se producirían como resultado del proyecto?

|  | **Marque con una X la opción correspondiente** |
| --- | --- |
| Si |  |
| No |  |

En caso afirmativo:

* Indicar el destino:
* Indicar tipo de bien y/o servicio exportado:
* Indicar monto total (en dólares):
* Indicar cantidades físicas:

¿Posee actualmente contacto con clientes en el mercado local que podrían interesarse en el resultado del proyecto?

|  | **Marque con una X la opción correspondiente** |
| --- | --- |
| Si |  |
| No |  |

En caso afirmativo:

* ¿Cuáles?:
* Indicar monto total potencial:
* Indicar cantidades físicas potenciales:

# 22. Describa cuáles son los bienes y/o servicios que podrá ofrecer para la realización de ventas incrementales a partir del proyecto

**Entidad 1**

Nombre:

Detalle:

**Entidad 2**

Nombre:

Detalle:

# 23. Cuantificar el monto de facturación incremental esperada para los 3 años subsiguientes a la finalización del proyecto

**Entidad 1:**

|  | Año base | 1° año | 2° año | 3° año |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Año |  |  |  |  |
| Facturación inicial |  |  |  |  |
| Facturación incremental (%) |  |  |  |  |

**Entidad 2:**

|  | Año base | 1° año | 2° año | 3° año |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Año |  |  |  |  |
| Facturación inicial |  |  |  |  |
| Facturación incremental (%) |  |  |  |  |

# 24. Otros datos

¿El resultado del proyecto sustituye importaciones de insumos?:

|  | **Marque con una X la opción correspondiente** |
| --- | --- |
| Si |  |
| No |  |

En caso afirmativo:

* ¿Cuáles?:
* Indicar monto total:
* Indicar cantidades físicas:
* Justificar la respuesta realizada:

¿El resultado del proyecto sustituye importaciones de productos finales?:

|  | **Marque con una X la opción correspondiente** |
| --- | --- |
| Si |  |
| No |  |

En caso afirmativo:

* ¿Cuáles?:
* Indicar monto total:
* Indicar cantidades físicas:
* Justificar la respuesta realizada:

**Entidad 1:**

¿El resultado del proyecto es innovador para la entidad?:

|  | **Marque con una X la opción correspondiente** |
| --- | --- |
| Si |  |
| No |  |

En caso afirmativo:

* Justificar la respuesta realizada:

**Entidad 2:**

¿El resultado del proyecto es innovador para la entidad?:

|  | **Marque con una X la opción correspondiente** |
| --- | --- |
| Si |  |
| No |  |

En caso afirmativo:

* Justificar la respuesta realizada:

¿El resultado del proyecto es innovador para el mercado nacional?:

|  | **Marque con una X la opción correspondiente** |
| --- | --- |
| Si |  |
| No |  |

En caso afirmativo:

* Justificar la respuesta realizada:

¿El resultado del proyecto es innovador para el mercado internacional?:

|  | **Marque con una X la opción correspondiente** |
| --- | --- |
| Si |  |
| No |  |

En caso afirmativo:

* Justificar la respuesta realizada:

# 25. Indicar la categoría de innovación que mejor refleje el proyecto a realizar

|  | **Marque con una X todas las opciones que correspondan** |
| --- | --- |
| Productos y/o servicios significativamente mejorados. Introducción de cambios en los materiales, componentes u otras características funcionales o de utilización de los productos o servicios existentes que hacen que éstos tengan un mejor rendimiento |  |
| Introducción de un nuevo proceso de producción. Engloba la introducción de nuevos equipos, programas informáticos, nuevos procedimientos y técnicas empleadas para la creación del producto |  |
| Introducción de una mejora en un proceso de producción a través de cambios significativos en las técnicas, materiales y/o programas informáticos |  |
| Introducción en el mercado de bienes o servicios nuevos en cuanto a sus características o al uso al que se destina |  |
| **Justificar:** | |

# 26. Indicar si el proyecto permite alcanzar alguno de los siguientes objetivos

|  | **Marque con una X todas las opciones que correspondan** | **En caso afirmativo, justificar** |
| --- | --- | --- |
| Agilizar tiempos |  |  |
| Disminuir costos |  |  |
| Mejoras de calidad |  |  |
| Mejoras por simplificación |  |  |
| Hacer posibles determinadas acciones o resultados que hoy no se pueden obtener |  |  |
| Aumentar el volumen de producción |  |  |
| Diversificar ventas |  |  |
| Aumentar ventas |  |  |
| Otro |  |  |

# 27. Lugar de implementación

Argentina:

Exterior:

# Indique en qué provincias será implementado el proyecto

|  | **Marque con una X todas las opciones que correspondan** |
| --- | --- |
| Ciudad Autónoma Buenos Aires |  |
| Buenos Aires |  |
| Gran Buenos Aires |  |
| Buenos Aires resto |  |
| Catamarca |  |
| Córdoba |  |
| Corrientes |  |
| Chaco |  |
| Chubut |  |
| Entre Ríos |  |
| Formosa |  |
| Jujuy |  |
| La Pampa |  |
| La Rioja |  |
| Mendoza |  |
| Misiones |  |
| Neuquén |  |
| Río Negro |  |
| Salta |  |
| San Juan |  |
| San Luis |  |
| Santa Cruz |  |
| Santa Fe |  |
| Santiago del Estero |  |
| Tucumán |  |
| Tierra del Fuego |  |

# 28. Género

¿El proyecto posee algún impacto asociado a cuestiones de género?:

|  | **Marque con una X la opción correspondiente** |
| --- | --- |
| Si |  |
| No |  |

¿Cuáles?: