|  |
| --- |
| **ANEXO I - Formulario de Presentación de Proyecto.**  **“PROGRAMA DE REACTIVACIÓN Y DESARROLLO PRODUCTIVO COOPERATIVO” (REDECO)** |
| **A. DATOS DE ENTIDAD SOLICITANTE** |
| Nombre de la cooperativa:  Matrícula INAES:  CUIT:  N° de inscripción en RUMP: |
| Código CLAE - Clasificador de Actividades Económicas:  Fecha de conformación: |
| Cantidad de integrantes registrados:  Cantidad de integrantes reales: |
| ¿Está en el registro de empresas recuperadas del INAES? (Indicar SI/NO) |
| Correo electrónico:  Celular de contacto:  Teléfono: |
| **A.1 DOMICILIO REAL DE LA COOPERATIVA** |
| Provincia:  Departamento:  Localidad:  Calle y Altura/Ruta y Km: |
| **A.2 DOMICILIO REAL DE IMPLEMENTACIÓN DEL PROYECTO** |
| Provincia  Departamento  Localidad  Calle y Altura/Ruta y Km |
| **A.3 DATOS DEL RESPONSABLE DEL PROYECTO Y DEL/DE LA**  **PRESIDENTE/A DE LA COOPERATIVA** |
| Nombre y apellido del/la Responsable del Proyecto:  Cargo que ocupa del/la Responsable del Proyecto:  Teléfono de contacto del/la Responsable del Proyecto:  Correo electrónico del/la Responsable del Proyecto:  Nombre y apellido del/la Responsable de la Cooperativa:  Cargo que ocupa del/la Responsable de la Cooperativa:  Teléfono de contacto del/la Responsable de la Cooperativa:  Correo electrónico del/la Responsable de la Cooperativa: |
| **B. TOTALES DEL PLAN DE INVERSIÓN** |
| Total del monto con IVA\* |
| Plazo previsto para la Ejecución (en meses) |
| **C. INFORMACIÓN DEL PROYECTO** |
| Cantidad producida actualmente:  Cantidad a producir una vez ejecutado el proyecto\*\*:  Unidad de medida (ej: "toneladas", "unidades/mes", "clientes atendidos/dia", etc.): |
| ¿Es necesaria la incorporación de personal para la ejecución del proyecto? (Indicar SI/NO)  En caso afirmativo, ¿qué cantidad y en qué áreas? |
|
| **D. PARTICIPACIÓN EN CADENAS DE VALOR PRIORITARIAS**  (Señalar si la actividad a la que corresponde el proyecto es parte de una o más de las siguientes cadenas de valor. En caso de no corresponder a ninguna, indicar NO en las opciones y describir la cadena de valor en la opción “Otras”) |
| Textil: (Indicar SI/NO) |
| Calzado: (Indicar SI/NO) |
| Metalmecánica: (Indicar SI/NO) |
| Gráfica: (Indicar SI/NO) |
| Editorial: (Indicar SI/NO) |
| Servicios de comunicación: (Indicar SI/NO) |
| Papel: (Indicar SI/NO) |
| Vidrio: (Indicar SI/NO) |
| Plástico: (Indicar SI/NO) |
| Energía: (Indicar SI/NO) |
| Minería: (Indicar SI/NO) |
| Alimentación: (Indicar SI/NO) |
| Reciclado: (Indicar SI/NO) |
| Agricultura Familiar: (Indicar SI/NO) |
| Otras: |
| **E. CAPACIDAD OPERATIVA**  (Indicar que capacidad tiene la cooperativa para desarrollar la inversión para la que se requiere apoyo financiero. En caso de no corresponder, omitir el campo.) |
|  |
| **F. SUSTENTABILIDAD AMBIENTAL**  (Indicar la sustentabilidad ambiental proyectada de la inversión para la que se requiere apoyo financiero. En caso de no corresponder, omitir el campo.) |
|  |
| **G. APORTES AL DESARROLLO SOCIAL, LOCAL Y COMUNITARIO**  (Señalar el aporte al desarrollo social, local y comunitario de la inversión para la que se requiere apoyo financiero. En caso de no corresponder, omitir el campo.) |
|  |
| **H. EQUIDAD DE GÉNERO**  (Describir el aporte a la equidad de género de la inversión para la que se requiere apoyo financiero. En caso de no corresponder, omitir el campo.) |
|  |
| **I. APORTE O AHORRO DE DIVISAS**  (Señalar el aporte al a la generación y/o ahorro de divisas de la inversión para la que se requiere apoyo financiero. En caso de no corresponder, omitir el campo.) |
|  |
| **J. GENERACIÓN DE EMPLEO**  (Indicar el aporte a la generación de empleo la inversión para la que se requiere apoyo financiero. En caso de no corresponder, omitir el campo.) |
|  |
| **K. INNOVACIÓN INCORPORADA**  (Explicitar la innovación y el conocimiento aplicado de la inversión para la que se requiere apoyo financiero. En caso de no corresponder, omitir el campo.) |
|  |
| **L. POTENCIAL ASOCIATIVO DEL PROYECTO**  (Señalar la capacidad de la inversión para la que se requiere apoyo financiero de articular la beneficiaria con otras cooperativas, mutuales y/o pymes. En caso de no corresponder, omitir el campo.) |
|  |
| \* Deberá sumar el total de las facturas/presupuestos de la planilla de detalle de Plan  de inversiones (Anexo III) IVA incluido.  \*\*En caso de que el objetivo del proyecto sea la producción de un bien o servicio |