**FORMULARIO DE PRESENTACIÓN MODALIDAD B**

**PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO EN CANNABIS**

La línea de Proyectos de Investigación y Desarrollo en Cannabis tiene por objetivo promover proyectos de investigación y desarrollo orientados a generar conocimientos y avances en las propiedades de la planta de cannabis y sus derivados, sus usos clínicos y/o industriales y los aspectos sociales y culturales asociados. De esta manera, se propicia el fortalecimiento y la creación de nuevas capacidades en el sistema científico–tecnológico, que contribuyan al desarrollo e implementación de políticas públicas por parte de los gobiernos provinciales y municipales en la temática.

El siguiente formulario tiene por objetivo presentar y describir el proyecto asociativo entre el sistema científico tecnológico nacional y gobiernos nacionales, provinciales, municipios, asociaciones de la sociedad civil y ONGs

**FORMULARIO B. Formulario de proyectos asociativos: asociación y articulación entre el sistema científico y gobiernos nacionales, provinciales, municipios, asociaciones de la sociedad civil y ONGs**

1. **PROYECTO ASOCIATIVO.**

*Organismo u organismos con los cuales se asociará el grupo de investigación*

|  |  |
| --- | --- |
| Grupo de investigación perteneciente al Sistema Nacional de Ciencia y Tecnologia. Especificar institución/instituciones |  |
| Gobiernos nacionales, provinciales, municipios, asociaciones de la sociedad civil y ONGs |  |
| Fundamentación de la asociación |  |

1. **PROYECTO**

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido y nombre |  |
| 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; a 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: |  |

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

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

# 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: | @ | | |

1. **IDENTIFICACIÓN DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO/OS DE INVESTIGACÓN 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 los integrantes claves del grupo de trabajo y adjunte los CVs abreviados (en no más de 3 carillas cada uno). Pondere los antecedentes puntuales en la temática.*

|  |
| --- |
|  |

1. **PLAN DE TRABAJO**

**DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
| Objetivo general |
|  |
| Objetivos específicos |
|  |
| Tipo y alcance del desarrollo/solución propuesto |
|  |
| Localización geográfica del proyecto |
|  |
| Descripción detallada de las **actividades** que se prevén desarrollar en el marco del proyecto |
|  |
| Descripción detallada de la estrategia **metodológica** prevista |
|  |
| Descripción detallada de los **resultados esperados** del proyecto |
|  |
| **Impactos ambientales** desfavorables o favorables asociados al proyecto y alternativas para su abordaje |
|  |
| Indicar si se identifican **brechas de género** asociadas a la problemática central del proyecto y alternativas para su abordaje. |
|  |
| Indicar impactos previstos en la atención a demandas locales/regionales. |
|  |

1. **METAS A ALCANZAR DURANTE EL DESARROLLO DEL PROYECTO.**

*\*Especifique las metas cuantificables de la iniciativa en el tiempo. Añada las filas que se requieran para cada año de duración del proyecto*

*\*\* El mes 1 se corresponde con la fecha de desembolso de los fondos*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta Año 1 / Mes | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta Año 2 / Mes | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **ENTREGABLES DURANTE EL DESARROLLO Y FINALIZACIÓN DEL PROYECTO**

*\*Especifique el producto, resultado, documento, aporte al conocimiento, capacidad, etc., que se produce en el proyecto. Añada las filas que se requieran para cada año de duración del proyecto.*

*\*\* El mes 1 se corresponde con la fecha de desembolso de los fondos.*

*\*\*\* Se prevén 2 entregables al año.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Entrega Año 1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Entrega Año 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **ACTORES CLAVE PARA EL PROYECTO PROPUESTO, NO INTEGRANTES DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO CENTRAL, PERO RELACIONADOS CON LA FACTIBILIDAD DEL PROYECTO.** *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.*

|  |  |
| --- | --- |
| 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.*
2. **FACTIBILIDAD.** *Caracterice los diferentes factores relacionados con el contexto de inscripción al cual se encuentra vinculado el desarrollo propuesto (caracterización general).*

|  |  |
| --- | --- |
| Caracterizar la necesidad/demanda a la que está dirigido el proyecto en relación con su alcance |  |
| Identificar las etapas necesarias para abordar dicha necesidad/demanda |  |
| Identificar las capacidades, equipamiento, insumos de las cuales dispone o tiene acceso directo la IB y las que no que resultan críticas para alcanzar los objetivos del proyecto |  |
| Caracterizar las instituciones, empresas o sectores que el proyecto deberá vincular para contar con mayor factibilidad de éxito.  Mencionar si existen o no dichas relaciones y su estado a la fecha de la presentación de la propuesta. |  |
| Indicar si necesita asistencia del MINCYT o de las autoridades provinciales de CyT para el desarrollo de alguna vinculación con instituciones o empresas que considere estratégica para la propuesta. |  |

1. **AVALES.** *En caso de que el proyecto cuente con avales de instituciones, organizaciones productivas, organizaciones de la sociedad civil, etc., potenciales adoptantes del desarrollo propuesto, describa las razones por las cuales dicho aval se considera estratégico y que tipo de relaciones se espera que existan entre dicha/s organización/es y el grupo de investigación, durante el proyecto y luego de su finalización.*

**\****Solo deberán indicarse los avales que acompañen la presentación mediante nota formal.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Aval.**  *Indicar organización, etc.* |  |

1. **PRESUPUESTO.**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objetivo general** | **Objetivos específicos** | **Rubro** | **Actividades**  (describa las  actividades  que justifican  la solicitud de  cada rubro) | **Detalle de la adquisición** | **Cantidad** | **Monto estimado** | **Observaciones** a tener en cuenta para su adquisición / disponibilidad en el mercado |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |

**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 “Cannabis Argentina” 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.

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