### ANEXO II

### IDEA-PROYECTO 2017

|  |  |
| --- | --- |
| **Linea de financiamiento** (marcar lo que corresponda) | PFIP ESPRO ASETUR DETEM  OTRO (Indicar) ......................... |

|  |
| --- |
| ***MEMBRETE DEL EMISOR*** |

(Lugar), (Dia) de (Mes) (año)

|  |  |
| --- | --- |
| ***Titulo de lA IDEA Proyecto:*** | **Jurisdicción[[1]](#footnote-1):** |

|  |
| --- |
| ***DIRECTOR DEL PROYECTO:*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Contraparte:*** | | |
| **Tipo de entidad** | **Nombre** | **Actividades a desarrollar** |
| Organismos del Estado |  |  |
| Universidades |  |  |
| Empresas |  |  |
| Entidades de I+D |  |  |
| Otros |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Otras entidades intervinientes en el proyecto[[2]](#footnote-2):*** | | |
| **Tipo de entidad** | **Nombre** | **Actividades a desarrollar** |
| Organismos del Estado |  |  |
| Universidades |  |  |
| Empresas |  |  |
| Entidades de I+D |  |  |
| Otros |  |  |

|  |
| --- |
| ***DATOS DEL BENEFICIARIO***  Nombre: CUIT:  Calle: Nº:  Localidad: CP:  Teléfono: Celular:  Provincia: Correo Electrónico Institucional[[3]](#footnote-3):  Correo Electrónico Alternativo13: |

|  |
| --- |
| ***DATOS DE LA AUTORIDAD DE APLICACIÓN JURISDICCIONAL***  Nombre: CUIT:  Calle: Nº:  Localidad: CP:  Teléfono: Celular:  Provincia: Correo Electrónico Institucional13:  Correo Electrónico Alternativo13: |

***DESTINATARIOS FINALES DEL PROYECTO****[[4]](#footnote-4)*

*(Definir los mismos)*

***CUADRO RESUMEN DE OBJETIVOS, ACTIVIDADES Y RESULTADOS ESPERADOS***

*(Describir la información brevemente completando los campos respectivos en el siguiente cuadro)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objetivo general:** | | | | |
| **Objetivos tecnológicos:** | | | | |
| **Objetivos socioeconómicos:** | | | | |
| **Objetivo de transferencia de conocimiento:** | | | | |
| **Nº de etapa y meses de duración** | **Actividades principales**[[5]](#footnote-5) | **Objetivo asociado** **y breve descripción de la actividad** [[6]](#footnote-6) | **Resultados esperados[[7]](#footnote-7)** | **Localización**[[8]](#footnote-8) |
| **Etapa 1**  **(... meses de duración)** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Etapa 2**  **(... meses de duración)** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Etapa 3**  **(... meses de duración)** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***PRESUPUESTO GENERAL DEL PROYECTO***

|  |  |
| --- | --- |
| **Costo Total del Proyecto** | **$** |
| Solicitado a MINCYT | $ |
| Aportado por la Contraparte | $ |

***DETALLE DE LOS RECURSOS AFECTADOS AL PROYECTO SEGUN RUBRO***

*(Especificar qué elementos/recursos se necesitarán para la ejecución del proyecto y el monto estimado en moneda nacional para su financiamiento)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bienes de capital - descripción** | **Monto solicitado al MINCYT $** | **Monto aportado por la Contraparte $** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Totales $** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Recursos humanos** | **Monto solicitado al MINCYT $** | **Monto aportado por la Contraparte $** |
|  | - |  |
|  | - |  |
| **Totales $** | **-** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Consultorías y servicios** | **Monto solicitado al MINCYT $** | **Monto aportado por la Contraparte $** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Totales $** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Materiales e insumos** | **Monto solicitado al MINCYT $** | **Monto aportado por la Contraparte $** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Totales $** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Otros[[9]](#footnote-9)** | **Monto solicitado al MINCYT $** | **Monto aportado por la Contraparte $** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Totales $** |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma, aclaración y cargo del firmante

Entidad Beneficiaria

1. Se refiere a la provincia o Ciudad Autónoma de Buenos Aires [↑](#footnote-ref-1)
2. Las entidades detalladas en este punto deberán suscribir el Convenio de Colaboración Institucional (Anexo XI) [↑](#footnote-ref-2)
3. Campo obligatorio. Se tendrán por notificadas todas las comunicaciones enviadas desde el COFECyT a la dirección electrónica indicada. [↑](#footnote-ref-3)
4. Población a quienes se orientará los beneficios de la transferencia tecnológica. [↑](#footnote-ref-4)
5. Conjunto de actividades que se consideran pertinentes para la ejecución del proyecto. [↑](#footnote-ref-5)
6. Descripción de actividades (1 párrafo) [↑](#footnote-ref-6)
7. Debe expresarse en indicadores cuantificables. [↑](#footnote-ref-7)
8. Localización física de las actividades principales [↑](#footnote-ref-8)
9. En este rubro deberá contemplarse como gasto de contraparte el seguro de caución. [↑](#footnote-ref-9)