**PROGRAMA DE CENTROS INTERINSTITUCIONALES EN TEMAS ESTRATÉGICOS**

**FORMULARIO DE PRESENTACION DE PROYECTOS INTERINSTITUCIONALES EN TEMAS ESTRATÉGICOS**

1. **NOMBRE DEL PROYECTO.**

|  |
| --- |
|  |

1. **INSTITUCIONES PARTICIPANTES.** *Ver Bases: “Los Proyectos deberán ser presentados por al menos TRES (3) instituciones públicas representadas en el Consejo Interinstitucional de Ciencia y Tecnología (CICyT). Asimismo, podrán incorporarse adicionalmente organismos públicos provinciales de ciencia y tecnología, gobiernos locales provinciales o municipales, empresas nacionales con participación estatal y entes regulatorios”.*

*Deberán completarse los datos del responsable legal de cada una de las Instituciones participantes en el Proyecto.*

* 1. **DATOS DE EL/LA RESPONSABLE LEGAL DE LA INSTITUCIÓN PARTICIPANTE.** *Agregar instituciones en caso de ser necesario.*

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

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

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

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

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

1. **DATOS DE EL/LA RESPONSABLE DEL PROYECTO:**

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

* 1. **CV RESUMIDO DE EL/LA RESPONSABLE DEL PROYECTO**

*Máximo 400 palabras*

1. **TEMA PRIORITARIO DE INVESTIGACIÓN AL QUE APLICA AL PROYECTO.** *Definir el tema estratégico abordado por las instituciones. Máximo 20 palabras.*

|  |
| --- |
|  |

1. **JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO.** *Describa sintéticamente la importancia del tema abordado en el marco del trabajo interinstitucional y de los antecedentes científicos que consideren relevantes.*

|  |
| --- |
|  |

1. **RESUMEN.** *Máximo 300 palabras.*
   1. **PALABRAS CLAVE.** *Ingrese hasta 5 palabras claves.*

**;      ;      ;      ;**

1. **PLAN DE TRABAJO.**
   1. **OBJETIVO GENERAL.**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES QUE SE PREVÉN DESARROLLAR EN EL MARCO DEL PROYECTO.**
  2. **DESCRIPCIÓN DE LA ESTRATEGIA METODOLÓGICA PREVISTA**
  3. **DESCRIBIR EL IMPACTO ESPERADO DEL PROYECTO.** *Sobre el producto y resultados científicos, tecnológicos y/o innovativos sobre las áreas de conocimiento, productivas, sociales y/o ambientales, el desarrollo territorial y definición de políticas públicas.*
  4. **DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS RESULTADOS ESPERADOS DEL PROYECTO.**
  5. **ACTIVIDADES, METAS, RESULTADOS, ESTRICTAMENTE VINCULADOS A LOS OBJETIVOS ESPECÍFICOS Y A LAS ACTIVIDADES.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| OBJETIVO GENERAL | OBJETIVOS ESPECIFICOS | ACTIVIDAD/ACCIONES | INDICADOR | META |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **DESCRIBIR EL IMPACTO ESPERADO EN LA ARTICULACIÓN Y VINCULACIÓN CON OTROS ACTORES DEL SNCTI.** *Luego de su finalización.*
2. **DESCRIBIR LA ESTRATEGIA DE SOSTENIBILIDAD DEL PROYECTO DE COLABORACIÓN INTERINSTITUCIONAL**
3. **ANTECEDENTES.**
   1. **DEL EQUIPO DE TRABAJO.** *Respecto de su formación, desempeño académico, de desarrollo tecnológico y productivo en los últimos 5 años.*

|  |
| --- |
|  |

* 1. **DE LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES.** *Describa brevemente el potencial de la articulación interinstitucional de la complementariedad de las instituciones para el abordaje del proyecto en común.*

|  |
| --- |
|  |

* 1. **ANTECEDENTES DE COOPERACIÓN ENTRE LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES.** *Describa proyectos comunes, convenios marco, acuerdos específicos, etc. de los últimos 5 años; en lo posible en actividades de vinculación interinstitucional, centros o programas compartidos, etc.). Para colaboraciones a iniciarse en este proyecto. Describir las interacciones realizadas.*

|  |
| --- |
|  |

1. **ASPECTOS OPERATIVOS.**
   1. Indicar las **CAPACIDADES EXISTENTES** disponibles para el proyecto, en cuanto a:

**INFRAESTRUCTURA.** *Indicar m2, instalaciones.*

|  |
| --- |
|  |

**RECURSOS HUMANOS.** *Indicar cantidad de RRHH según formación y pertenencia institucional.*

|  |
| --- |
|  |

**EQUIPAMIENTO.** *General y particular (remarcar si alguno/s de los equipamientos son únicos en el país y contribuyen a ampliar las capacidades de CyT regionales).*

|  |
| --- |
|  |

**SERVICIOS.** *Describir los servicios especializados con los que cuentan las instituciones participantes en materia de conectividad, cálculo, etc. que quedarán a disposición del proyecto.*

|  |
| --- |
|  |

1. **PRESUPUESTO.** *Describir los rubros solicitados y su vinculación con el cumplimiento de los objetivos específicos del Proyecto y los resultados esperados.*
   1. **Pasajes y viáticos destinados al traslado de los investigadores**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Adquisición de equipamiento específico**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Insumos de investigación**
  2. **Presupuesto estimado en U$S:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Detalle de los rubros solicitados (pasajes y viáticos, equipamiento e insumos \*) | Financiamiento PITES | Financiamiento contraparte (\*) | TOTAL EN USD |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**(\*)** *Los gastos de nacionalización relacionados a la adquisición de equipamiento/insumos no son un rubro elegible a ser financiado por el Programa*

1. **CRONOGRAMA DE ETAPAS DEL PROYECTO.**
2. **FIRMAS.** *Ver Bases: DESTINATARIOS. Los Proyectos deberán ser presentados por al menos TRES (3) instituciones públicas representadas en el Consejo Interinstitucional de Ciencia y Tecnología (CICyT). Asimismo, podrán incorporarse adicionalmente organismos públicos provinciales de ciencia y tecnología, gobiernos locales provinciales o municipales, empresas nacionales con participación estatal y entes regulatorios.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………….  Lugar y fecha | ………………………….  Nombre Institución | ………………………….  Firma y aclaración.  Máxima autoridad o representante legal |
| ………………………….  Lugar y fecha | ………………………….  Nombre Institución | ………………………….  Firma y aclaración.  Máxima autoridad o representante legal |
| ………………………….  Lugar y fecha | ………………………….  Nombre Institución | ………………………….  Firma y aclaración.  Máxima autoridad o representante legal |
| ………………………….  Lugar y fecha | ………………………….  Nombre Institución | ………………………….  Firma y aclaración.  Máxima autoridad o representante legal |
| ………………………….  Lugar y fecha | ………………………….  Nombre Institución | ………………………….  Firma y aclaración.  Máxima autoridad o representante legal |
|  |  |  |