**ANEXO II**

FORMULARIO A COMPLETAR PARA SOLICITAR EL INGRESO AL PROGRAMA BIODESARROLLAR

*Completar un formulario por proyecto presentado. No modificar la estructura ni el orden de los puntos a completar. En caso de que falte completar algún punto o se modifique el formulario, no se considerará la solicitud.*

|  |
| --- |
| * + - 1. **Datos de la entidad Solicitante**
 |
| **1.1. Persona jurídica** |
| Razón Social o nombre de la entidad |  |
| Domicilio legal |  |
| Correo electrónico |  |
| Domicilio donde se desarrolla la actividad (de no coincidir con el anterior) |  |
| **1.1.1 Datos de la persona representante legal/apoderada** |
| Nombre y Apellido  |  |
| Tipo y Número de Documento de identidad |  |
| Correo electrónico |  |
| Teléfono de contacto |  |
| **1.1.2 Contacto** |
| Nombre y Apellido |  |
| Teléfono de contacto |  |
| Cargo o función |  |
| Correo electrónico |  |
| Nombre del biodesarrollo |  |
| **2. Datos sobre el tipo de organización** |
| **2.1. Tipo de organización** (Marcar con X según corresponda) |
| *Sector académico público y privado (Centro de Investigación, Universidades, Terciarios y Secundarios)* |  |
| *Sector empresarial* |  |
| *Otros*  |  |
| **2.2. Nombre de la organización** |  |
| **2.3. Rubro de actividad (agricultura, salud, textil, construcción, etc.)** |  |
| **2.4. Presentación breve de la organización** (máx. 500 palabras) |  |
| **2.5. Sitio web** |  |
| **2.6. Año de inicio de actividades de la entidad** |  |
| **2.7. Año de inicio del biodesarrollo** |  |
| **2.8. Estado de desarrollo** - Marcar con una X según corresponda(Los proyectos en fase experimental deben poder demostrar evidencias de avances) |
| *Prototipo/Start-up/Baja escala* |  |
| *Fase de escalamiento* |  |
| *Comercialización local* |  |
| *Exportación* |  |
| *Otros (Indicar cuál)*  |  |
| **2.9. ¿Cuál es el mercado proyectado de su biodesarrollo**? (Marque con una X según corresponda) |
| *Nacional* |  |
| *Internacional* |  |
| *Ambos* |  |
| *Especifique otros países*  |  |
| **2.10 Personas involucradas en el desarrollo** (Indicar cantidad, la diversidad de disciplinas y adjuntar los CV de quienes lideran el proyecto) |  |
| **3. Biodesarrollo**(Por favor, completar con información no confidencial, tecnologías no licenciadas o no comprometidas con terceras partes) |
| **3.1 Producto** |
| **Nombre del producto**(en el caso de línea de productos, indicar el nombre, detallar sus integrantes y especificar sobre cuál se responderá el formulario) |  |
| **Nombre de la marca***(cuando corresponda)* |  |
| **Área temática a la que pertenece su biodesarrollo** *(Marcar con una X según corresponda)* |
| *Biotecnología*  |  |
| *Biomateriales* |  |
| *Bioinsumos* |  |
| *Bioenergía* |  |
| **Presentación breve del biodesarrollo***(máx. 500 palabras). De modo opcional y para complementar la información enviada, se sugiere compartir el link de acceso a material visual/audiovisual explicativo.* |  |
| **Campo de aplicación de Biodesarrollo** *Describir la aplicación del biodesarrollo, incluir potenciales sectores de uso, industrias, cadenas de valor,* qué funcionalidad o usos específicos tendrá el biodesarrollo; qué necesidad/ problemática resuelve el biodesarrollo |  |
| ¿Es la intención del grupo **llegar a una escala comercial**? |  |
| **3.2 Tecnología e Innovación**  |
| ¿En **qué innova** el biodesarrollo? (máx. 500 palabras - Ej. Proceso productivo, Producto, organización, comercialización) |  |
| **Estado de desarrollo** (Marque con una X según corresponda) |
| *Escala Piloto* |  |
| *Escala industrial* |  |
| ¿Qué **tecnologías incorpora** para la obtención del biodesarrollo? (máx. 500 palabras) |  |
| ¿La tecnología está protegida en algún **régimen de propiedad intelectual**? (En caso afirmativo indicar el tipo de protección, si es una patente indicar número) |  |
| ¿Utiliza materias **primas renovables** nacionales para el biodesarrollo? Indique cuáles |  |
| Indicar si existen **antecedentes nacionales y/o internacionales** que permitan sustentar la solución tecnológica. |  |
| **4. Dificultades** |  |
| Indique las **limitaciones** que encuentran para que la tecnología tome el estado de madurez necesaria para la explotación comercial (Puede marcar más de una opción, y justifique el/los campo/s seleccionado/s)  |
| a.-Desconocimiento sobre la **factibilidad del proyecto** a desarrollar |  |
| b.- Desconocimiento y/o falta de **acceso a la normativa regulatoria aplicable**. |  |
| c.- Dificultades para el **acceso a información relevante, investigaciones, publicaciones** (estudios, publicaciones científicas)  |  |
| d.- Falta de **articulación y vinculación con entidades regulatorias** para efectuar registros correspondientes |  |
| e.- Problemas para la **gestión general de proyectos** |  |
| f.- Falta de **acceso y vinculación con otros desarrolladores, actores del sector.** |  |
| g.- Falta de **información sobre el mercado: competidores, oportunidades comerciales** |  |
| h.- Problemas para **escalar el proyecto** (prototipo, escala productiva, planta piloto) |  |
| i.- Dificultad para el **acceso de insumos, maquinarias, tecnología** |  |
| j.- Dificultad para acceder a **financiamiento para la realización de ensayos/ proyectos** |  |
| k.- Desconocimiento de **líneas de financiamiento vigentes**  |  |
| l.- Dificultad para **identificar de posibles capacidades potenciales del biodesarrollo** |  |
| **5. Comentarios adicionales** (Máx. 500 palabras) |
|  |

|  |
| --- |
| **6. Financiamiento** |
| ¿Solicita financiamiento?  | Si / No |
| **6.1 ¿A qué categoría aplica?** |
| 1. Biomateriales
 |  |
|
|
| 1. Bioenergía
 |  |
|
|
| 1. Biotecnología
 |  |
|
|
| 1. Bioinsumos
 |  |
|
|
| **6.2 Tipo de instrumento que solicita** | Instrumento (indicar con “X”) | Monto en $ |
| Aportes Reembolsables (AR) | ----- |  *No aplicable a la primera convocatoria del Programa Biodesarrollar*  |
|  Aportes No Reembolsables (ANR) (hasta 15 millones) |  |  |
| Bonificación de tasa crediticia |  |  |
| **6.3 Objetivo general y objetivos específicos del proyecto:** Máximo 3600 caracteres. |
|  |
| **6.4 Plan de acción del proyecto:** Para cada objetivo indicar y justificar las actividades propuestas. Máximo 3600 caracteres. Los proyectos pueden tener una duración de más de un año y deberán aclarar a cuáles actividades se aplicarán los fondos que se otorgarían en el marco de la presente convocatoria. Máximo 6 actividades*.* *Para completar el cuadro que se encuentra a continuación, solicitamos que enumeren en la columna “actividades” todas las acciones a realizar. En la siguiente columna: “Monto” incorporar la cantidad de pesos utilizados para la ejecución de la misma, y en la columna “Meses” indicar con una “X” la cantidad de meses que llevará realizar dicha actividad.*  |
|  |
| Actividades (año 1)  | Monto utilizado ($) | Meses  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| Informe semestral |  |  |  |  |  |  | x |  |  |  |  |  |  |
| Informe anual |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | x |
| Actividad 1 |  | x | x |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 2 |  |  | x | x | x |  |  |  |  |  |  |  |  |