**FORMULARIO LÍNEA B**

**INVESTIGACIÓN APLICADA Y SERVICIOS TECNOLÓGICOS**

**Título del Proyecto:**

**Institución solicitante del beneficio:**

1. **Domicilio legal de la Institución**

Calle:

Localidad: Código postal:

Provincia:

Teléfono fijo:

Teléfono móvil:

E-mail:

1. **Representante Institucional del Proyecto**

Nombre y Apellido:

DNI:

Domicilio: Localidad:

Provincia: Código Postal:

Teléfono fijo:

Teléfono móvil:

E-mail:

1. **Responsable Científico Técnico del Proyecto**

Nombre y Apellido:

DNI:

Domicilio: Localidad:

Provincia: Código Postal:

Teléfono fijo:

Teléfono móvil:

E-mail:

1. **Unidad sede del proyecto (Facultad, Estación experimental, centro, etc.)**
2. **Domicilio de la Unidad sede del proyecto (Facultad, centro, EEA, etc.)**

Calle:

Localidad: Código postal:

Provincia:

Teléfono fijo:

Teléfono móvil:

E-mail:

1. **Unidad de Vinculación Tecnológica formuladora del proyecto**
2. **DIAGNÓSTICO**

En este punto se debe presentar el diagnóstico que da origen al proyecto, identificando las debilidades, fortalezas, amenazas y oportunidades, como las posibilidades que surgen del mercado y del horizonte tecnológico.

Se debe:

* Describir el **problema** o **necesidad** que da origen, y la situación actual de los solicitantes en relación al proyecto.
* En caso de contar con un **prototipo** o **versión preliminar** del producto o servicio objeto del proyecto, describir en detalle el alcance funcional, la tecnología y el estado del mismo.
* Mencionar las principales características del **sector productivo y/o social** al que apunta el proyecto, con especial referencia de las características del mercado correspondiente.
* Describir el **potencial** de comercialización del servicio tecnológico.
1. **OBJETIVOS DEL PROYECTO**

Los objetivos deberán ser claros y medibles. Objetivo General – Objetivos Tecnológicos – Objetivos de Transferencia de Conocimiento.

1. **ALCANCE DEL SERVICIO TECNOLÓGICO**

Explicitar el/los servicios que se desarrollarán durante la ejecución del proyecto, especificando la funcionalidad del/los mismos.

A partir del alcance definido se deberá poder estimar el **producto/servicio esperado.**

1. **INDICADORES DE RESULTADO**

Deberá indicarse con precisión los resultados esperados para cada etapa del proyecto, y el resultado final que se pretende alcanzar. El mismo debe tener consonancia con el plan de tareas.

1. **IMPACTO INSTITUCIONAL**

1. **IMPACTO SOCIAL Y/O PRODUCTIVO**
2. **ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIÓN TECNOLÓGICA DEL PROYECTO**

Indicar los antecedentes de la propuesta, y las tecnologías y/o herramientas a utilizar para el desarrollo. Justificar la alternativa tecnológica elegida.

Indicar si existen antecedentes locales, regionales o internacionales que permitan sustentar la solución tecnológica elegida en este proyecto.

Explicitar si la tecnología elegida es de uso libre o restringido, y si existen patentes directamente relacionadas.

1. **FACTORES O CIRCUNSTANCIAS CRÍTICAS**

Indicar los principales factores y hechos que podrían poner en peligro la posibilidad de éxito en el logro de los objetivos técnicos y las medidas propuestas para mitigarlos.

Indicar los principales desafíos técnicos a resolver.

1. **ANTECEDENTES DEL EQUIPO DE TRABAJO**

Indicar los antecedentes y experiencia previa del equipo de trabajo a cargo del proyecto. En especial, destacar los antecedentes de éstos relacionados con el tema que ocupa el proyecto con el objeto de garantizar la ejecución del mismo.

**Anexar** Curriculum Vitae de los participantes. Especificar los roles y las funciones de los miembros.

Si se contratan servicios de terceros se deberá especificar la forma y el lugar en que se desarrollarán los mismos.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDO | PROFESIÓN | ORGANISMO DEL CUAL DEPENDE | FUNCIÓN EN EL PROYECTO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **PRINCIPAL INFRAESTRUCTURA FÍSICA Y EQUIPAMIENTO**

Describir la infraestructura y equipamiento disponible, y la infraestructura y equipamiento necesario para llevar adelante el proyecto.

1. **TECNOLOGÍAS Y PRINCIPALES PROCESOS EN USO**

Describir las tecnologías que domina actualmente la unidad ejecutora, y las tecnologías cuyo dominio se requiere para llevar adelante el proyecto.

1. **VINCULACIÓN TECNOLÓGICA**

Describir la vinculación con Instituciones Nacionales, provinciales y/o locales públicas o privadas de investigación y desarrollo acreditadas y que participan en el proyecto.

1. **METODOLOGÍA Y PLAN DE TRABAJO**

Indicar la metodología de desarrollo propuesta, el plan de trabajo y los controles previstos.

Describir las distintas etapas del plan de trabajo, la duración de las mismas y los recursos involucrados en cada una de ellas.

Las etapas descriptas, los resultados esperados y los indicadores verificables de cumplimiento deben coincidir y reflejarse en el plan de trabajo.

1. **PLANILLA DE COSTOS**

Completar el formulario correspondiente al presupuesto del proyecto

* Se deberá presentar una propuesta comercial por cada uno de los ítems incluidos en el rubro Consultoría y Servicios a contratar, independientemente de los montos presupuestados, que contengan como mínimo responsabilidades, precios, plazos y forma de entrega. En el caso de servicios profesionales contratados en forma individual a profesionales independientes o por medio de empresas prestadoras de servicios, además se deberá especificar en la propuesta comercial la forma de trabajo, los perfiles profesionales, la carga horaria y las formas de control de los servicios u horas imputadas al proyecto.
* Se deberá presentar un presupuesto formal por cada uno de los ítems incluidos en los rubros bienes de capital y materiales e insumos.
* Todos los presupuestos y propuestas comerciales deben estar firmados y obrar en original, y contener nombre y apellido o razón social, CUIT, dirección y demás datos de contacto del emisor.
* Todas las casillas sombreadas \_\_\_\_\_ indican gastos no elegibles y por lo tanto deben quedar vacías.

**COSTOS TOTALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIONES** | **ANR SMECyT** | **Contraparte** | **Costo TOTAL** |
| **1 - BIENES DE CAPITAL** |  |  |  |  |  |  |
| **2 - RECURSOS HUMANOS** |  |  |  |  |  |  |
| **3 - CONSULTORIAS Y SERVICIOS** |  |  |  |  |  |  |
| **4 - MATERIALES E INSUMOS** |  |  |  |  |  |  |
| **5 - FORMULACION DE PROYECTO** |  |  |  |  |  |  |
| **6 - SEGURO DE CAUCIÓN** |  |  |  |  |  |  |
| **7- OTROS COSTOS** |  |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTALES** |  |  |  |  |  |  |  |
| **PORCENTAJES** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **1 - BIENES DE CAPITAL** |
| **Maquinarias, equipos e instrumentos** |
|  |  |  |  |  | **Costo Total** |
| **Descripción** | **Costo Total** | **A Financiar por ANR SMECyT** | **A Financiar por la CONTRAPARTE** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |  | **0,00** | **0,00** | **0,00** |
| **Infraestructura** |
|  |  |  |  |  | **Costo Total** |
| **Descripción** | **Costo Total** | **A Financiar por ANR SMECyT** | **A Financiar por la CONTRAPARTE** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |  | **0,00** |  | **0,00** |
| **Otros** |
|  |  |  |  |  | **Costo Total** |
| **Descripción** | **Costo Total** | **A Financiar por ANR SMECyT** | **A Financiar porla CONTRAPARTE** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |  | **0,00** | **0,00** | **0,00** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total de Bienes a adquirir** | **Costo Total** | **A Financiar por ANR SMECyT** | **A Financiar por la CONTRAPARTE** |
| **0,00** | **0,00** | **0,00** |
|  |  |  |  |
| **2 - RECURSOS HUMANOS PROPIOS QUE INTERVENDRÁN EN EL PROYECTO** |
| Nombre y apellido | Profesión u oficio | CUIL / CUIT | Función en el proyecto | Sueldo mensual asignado(\*) | % Dedicación al Proyecto | Meses de participación en el proyecto(\*\*) | Costo Total | A Financiar por ANR SMECyT | A Financiar por la CONTRAPARTE |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **TOTAL:**  |  |  |  |
|   |
| **2 - RECURSOS HUMANOS ADICIONALES QUE SE INCORPORAN AL PROYECTO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **COSTO TOTAL** |
| Profesión u oficio |   | CUIL / CUIT (si ya esta definido) | Costo Mensual\* | Meses de participación en el proyecto (\*\*) | % Dedicación en el proyecto | Costo Total | A Financiar por ANR SMECyT | A Financiar porla CONTRAPARTE |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   | **TOTAL:**  | **0,00** |  | **0,00** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Costo Total** |  **A financiar por ANR SMECyT** | **A Financiar porla CONTRAPARTE** |  |  |
| **Total de Recursos Humanos** | **0,00** |  |  |  |  |
| NOTA: Adicional implica la contratación de nuevo personal por parte de la Empresa, cuyas actividades se encuentren estrictamente relacionados con las del proyecto.(\*) Sueldo bruto de aportes(\*\*) Los meses de participación en el proyecto, no pueden exceder el periodo de ejecución. |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **3 - CONSULTORIAS Y SERVICIOS TECNOLÓGICOS A CONTRATAR** |
|   |   |   |   |   |   |   |   | **COSTO TOTAL** |
| Descripción | Costo Mensual | Meses de participación en el proyecto | Costo Total | A Financiar por ANR SMECyT | A Financiar porla CONTRAPARTE |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|  |  |  | **TOTAL:**  | **0,00** | **0,00** | **0,00** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total de Consultoría y servicios tecnológicos a contratar** | **Costo Total** |  **A financiar por ANR SMECyT** | **A Financiar porla CONTRAPARTE** |
| **0,00** | **0,00** | **0,00** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NOTA:** Para TODOS los gastos de Consultoría y Servicios Tecnológicos se deberá presentar una propuesta comercial que detalle el trabajo a realizar. Todos los presupuestos y propuestas comerciales deben estar firmados y obrar en original, y contener nombre y apellido o razón social, CUIT, dirección y demás datos de contacto del emisor. |

|  |
| --- |
| **4 - MATERIALES E INSUMOS**  |
| Detalle | Unidad de medida | Cantidad | Costo unitario | Costo Total | A Financiar por ANR SMECyT | A Financiar porla CONTRAPARTE |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  | **TOTAL:**  | **0,00** | **0,00** | **0,00** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total de Materiales e insumos** | **Costo Total** |  **A financiar por ANR SMECyT** | **A Financiar porla CONTRAPARTE** |
| **0,00** | **0,00** | **0,00** |
| **NOTA**: Para los gastos unitarios de Materiales e Insumos que sean iguales o superiores a $ 50.000 se deberá presentar un presupuesto que los detalles con un grado de apertura tal que permita su comprensión, por cada ítem. Todos los presupuestos y propuestas comerciales deben estar firmados y obrar en original, y contener nombre y apellido o razón social, CUIT, dirección y demás datos de contacto del emisor. |

|  |
| --- |
| **5 – FORMULACION DE PROYECTO (Consignar UVT)** |
| DESCRIPCIÓN | COSTO TOTAL | A financiar por ANR SMECyT  | A financiar por la CONTRAPARTE |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
| TOTAL |   |   |  |

|  |
| --- |
| **6 – SEGURO DE CAUCIÓN** |
| DESCRIPCIÓN | COSTO TOTAL | A financiar por ANR SMECyT  | A financiar por la CONTRAPARTE |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
| TOTAL |   |   |  |
| **7 - OTROS** |
| DESCRIPCIÓN | COSTO TOTAL | A financiar por ANR SMECyT  | A financiar por la CONTRAPARTE |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
| TOTAL |   |   |  |

1. **INDICAR SI LOS SOLICITANTES HAN RECIBIDO OTROS BENEFICIOS PARA FINANCIAR PROYECTOS A TRAVÉS DE CUALQUIER PROGRAMA DE PROMOCIÓN.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Otorgante** | **Monto** | **Fecha** | **Tipo de beneficio** | **Fecha de finalización** | **Resultado del proyecto** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **INDICAR AVALES SECTORIALES**
2. **INDICAR POSIBLES RECEPTORES Y/O DEMANDANTES DEL SERVICIO TECNOLÓGICO.**