|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ANTECEDENTES DE LA PROPUESTA  CONVOCATORIA DE CAPITAL SOCIAL DEL PROGRAMA REGIONAL 2018  INSTRUMENTO DE ACCIÓN REGIONAL PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL MEDIANTE PROYECTOS DE I+D COLABORATIVA CON PYMES   |  |  | | --- | --- | | **Nombre o título de la propuesta** |  | | **Institución Beneficiaria** |  | | **Región a la que postula** |  | | **Campo(s) de la Ciencia y Tecnología con la(s) cual(es) se relaciona la propuesta.**  Según clasificación de la OCDE[[1]](#footnote-1). Esta información además será utilizada para determinar la especialidad de los(as) evaluadores(as) que participarán como revisores de la propuesta. |  | | **Clasificación Industrial Internacional con la(s) cual(es) se relaciona la propuesta.**  Según clasificación de la ONU[[2]](#footnote-2). |  | | **Requerimientos específicos de la región con la cual se vincula**.  (Según Anexo 3 de las bases concursales) |  |     *Programa Regional de*  *Investigación Científica y Tecnológica de CONICYT* |

**SECCIONES ANTECEDENTES DE LA PROPUESTA**

[1. ANTECEDENTES DE LA PROPUESTA 3](#_Toc448302221)

[1.1 IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN BENEFICIARIA 3](#_Toc448302222)

[1.2 DIRECTOR(A) RESPONSABLE DEL PROYECTO 3](#_Toc448302223)

[1.3 RESUMEN DE LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES 4](#_Toc448302224)

[2. REQUISITOS DE POSTULACIÓN 5](#_Toc448302225)

[2.1 REGIÓN A LA QUE POSTULA 5](#_Toc448302226)

[2.2 REQUERIMIENTOS REGIONALES 5](#_Toc448302227)

[2.3 IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO DE TRABAJO 6](#_Toc448302228)

[3. DURACIÓN DEL PROYECTO Y RESUMEN DEL PRESUPUESTO 7](#_Toc448302229)

[3.1 DURACIÓN DEL PROYECTO 7](#_Toc448302230)

[3.2 RESUMEN DE APORTES POR INSTITUCIÓN (EN PESOS) 7](#_Toc448302231)

# ANTECEDENTES DE LA PROPUESTA

## IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN BENEFICIARIA

|  |  |
| --- | --- |
| **Institución Beneficiaria:** |  |
| **Rut:** |  |
| **Facultad o Escuela** (solo para universidades): |  |
| **Nombre Representante Legal:** |  |
| **Rut:** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **Personería Jurídica** (Indique de forma completa el N° y fecha del Decreto por el cual se determina la personería jurídica) |  |
| **Firma Representante Legal:** |  |

CONICYT podrá solicitar información adicional como, por ejemplo, Registro Personería Jurídica, Nombre Notaría, Dirección Notaría, N° folio, entre otra.

## DIRECTOR(A) RESPONSABLE DEL PROYECTO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre Completo:** | **Firma:** |  |
|  |
| **Teléfono:** |
|  |
| **Correo electrónico:** |
|  |
| **Dirección para envío de notificación[[3]](#footnote-3):** |
|  |
| **Cargo en la Institución Beneficiaria:** |
|  |

En aquellos casos en que el(la) Representante Legal y el(la) Director(a) Responsable del proyecto sean la misma persona, de igual forma **deberá** firmar ambos cuadros (punto 1.1 y 1.2).

## RESUMEN DE LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES

Indique el Nombre, País y Región de cada una de las instituciones participantes de la propuesta.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nombre** | **País y Región** |
| **Institución Beneficiaria:[[4]](#footnote-4)** |  |  |
| **Institución(es) Asociada(s) Extranjera(s):**  *De acuerdo a lo señalado en el punto III-3.1. de las respectivas bases concursables.* |  |  |
| **PyMEs (3):**  *Deberán nombrarse aquí, al menos, tres PyMEs que participarán activamente de la Propuesta. De acuerdo a lo señalado en el punto III-3.1 de las respectivas bases concursales.* |  |  |
| **Otra(s) Institución(es) Participante(es) (opcional):**  *(Ej.: Universidad Nacional, Empresa de mayor Tamaño, Centro Regional, Municipio, Junta de vecinos, entre otros) De acuerdo a lo señalado en el Anexo 1-3b de las respectivas bases concursales.* |  |  |

# REQUISITOS DE POSTULACIÓN

## REGIÓN A LA QUE POSTULA

Indique la región en la cual se implementará el proyecto

|  |
| --- |
|  |

## REQUERIMIENTOS REGIONALES

**(Máximo media hoja)**

Indique en qué forma se cumple con los requerimientos regionales de la región a la cual postula según lo señalado en el Anexo 3 de las bases del concurso.

|  |
| --- |
|  |

## IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO DE TRABAJO[[5]](#footnote-5)

Para cada una de las instituciones participantes de la propuesta, indique las personas que participarán en el Equipo de Trabajo del proyecto.

Considere además que este apartado debe venir firmado (físico o digital) por cada integrante del equipo de trabajo. En caso de personal extranjero, se aceptará en reemplazo de la firma una declaración jurada simple en la que indique el nombre del proyecto y al cargo que desarrollará.

Considere además que este apartado será utilizado en la admisibilidad del proceso de postulación punto I – 4.1 Examen de Admisibilidad de las bases concursales; de esta forma la siguiente tabla debe presentarse completa y con las firmas respectivas que acreditan el compromiso del equipo de trabajo con el proyecto a desarrollar.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **IDENTIFICACIÓN** | **Firma** |
| **Director(a) Responsable del Proyecto** (Institución Beneficiaria) | **Nombre:**  **Email y teléfono:** |  |
| **Director(a) Alterno(a) del Proyecto** (Instituciones participantes) | **Nombre:**  **Nombre Institución:**  **Email y teléfono:** |  |
| **Coordinador(a) de proyecto** | **Nombre:**  **Nombre Institución:**  **Email y teléfono:** |  |
| **Experto(a) en negocios de base tecnológica o social**  (se puede interpretar como una función) | **Nombre:**  **Nombre Institución:**  **Email y teléfono:** |  |
| **Investigador(es/as) nacional**  (se puede interpretar como una función y pueden ser 1 o más) | **Nombre:**  **Nombre Institución:**  **Email y teléfono:** |  |
| **Investigador(es/as)** Institución Asociada Extranjera (1 o más): | **Nombre:**  **Nombre Institución:**  **Email y teléfono:** |  |
| **Personal de las PyMEs (3):**  *Deberá nombrarse aquí, al menos, un participante de cada una de las tres PyMEs que participarán activamente.* | **Nombre:**  **Nombre Institución:**  **Email y teléfono:** |  |
| **Personal de Otra(s) Institución(es) Participante(es) (opcional):**  *(Ej.: Universidad Nacional, Centro Regional, Empresa de Mayor Tamaño, Municipio, Junta de vecinos, u otra)* | **Nombre:**  **Nombre Institución:**  **Email y teléfono:** |  |

# 

# DURACIÓN DEL PROYECTO Y RESUMEN DEL PRESUPUESTO

## DURACIÓN DEL PROYECTO

|  |  |
| --- | --- |
| **Duración en meses del proyecto (meses)** |  |

Nota: De acuerdo a lo señalado en las respectivas bases concursales, las actividades, metas y objetivos previstos en el proyecto serán cumplidos en un plazo máximo de ejecución de hasta 24 meses.

## RESUMEN DE APORTES POR INSTITUCIÓN (EN PESOS)

Los montos en la siguiente tabla deben ser los mismos considerados en el formulario “3. Anexo Presupuesto Detalle Excel”.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Pecuniario** | **No pecuniario** |
| **Monto solicitado a CONICYT** ($ - El monto solicitado a CONICYT por la Institución beneficiaria no podrá superar $100.000.000.-) | **$** | N/A |
| **Aportes de la Institución Beneficiaria**  (Para las instituciones privadas, deben contemplar al menos 10% del costo total de la iniciativa) | $  Para las instituciones privadas, al menos el 50% del aporte mínimo | $ |
| **Aportes de las Empresas o de las demás Instituciones Participantes**  Aportes pecuniarios y/o no pecuniarios (valorizados). No puede ser menor al 3% del monto solicitado a CONICYT. De todas formas se valorará positivamente la cuantía de los aportes pecuniarios que puedan ser comprometidos para el proyecto. | $ | $ |
| **Total** | $ | $ |

NOTA: Los proyectos deberán cumplir con las condiciones de financiamiento establecidas en las respectivas bases concursales. El monto de los aportes debe ser en pesos Chilenos de la fecha de apertura de la convocatoria, según tasa de cambio del Banco Central de Chile, disponible en <http://si3.bcentral.cl/Indicadoressiete/secure/Indicadoresdiarios.aspx>.

1. Disponible en <http://www.oecd.org/sti/inno/38235147.pdf> [↑](#footnote-ref-1)
2. De acuerdo a la versión Rev.3, disponible en <http://unstats.un.org/unsd/cr/registry/regcst.asp?Cl=2&Lg=3> [↑](#footnote-ref-2)
3. Indique dirección postal en la cual recibirá toda la información formal referente a la postulación (no adjudicación, adjudicación, solicitud de información complementara, etc.) [↑](#footnote-ref-3)
4. De acuerdo a lo señalado en el punto I.2.2 de las Bases de Concurso; solo se exige el cumplimiento del punto antes citado a las Instituciones Beneficiarias Privadas que postulen a las regiones de: O’Higgins, Los Ríos y La Araucanía, las cuales deben comprometer el aporte de al menos el 10% del costo total de la iniciativa. De este monto, al menos el 50% debe corresponder a aporte pecuniario, por lo que debe indicarse la naturaleza del aporte y su incidencia en la calidad de la propuesta de Acción Regional (Por ejemplo, si el proyecto considera un costo total de $100.000.000.-, el aporte pecuniario mínimo de la institución privada debe ser de $5.000.000.) [↑](#footnote-ref-4)
5. Los Integrantes de la propuesta deberán poseer la formación académica, la capacidad científica, las competencias y la experiencia de trabajo, necesarias para obtener los resultados comprometidos.

   Considere además que un mismo integrante del equipo de trabajo puede desarrollar una o más actividades; por ejemplo, el(la) coordinador(a) puede ser director(a) alterno(a) y/o investigador(a) nacional. [↑](#footnote-ref-5)