|  |
| --- |
| **PARA USO DE SENACYT** |
| NÚMERO DE REGISTRO |
| CONVOCATORIA |
| CATEGORÍA |
| FECHA |

|  |
| --- |
| **FORMULARIO DE INTENCIÓN DE PROPUESTA**  **PROGRAMA DE INNOVACIÓN SOCIAL**  **CONVOCATORIA PÚBLICA DE INNOVACIÓN SOCIAL 2017** |

**DEFINICIÓN DE INNOVACIÓN SOCIAL:** Una solución nueva a un problema social, que es más efectiva, eficiente, sostenible o justa que otras soluciones existentes y para la cual el valor creado beneficia principalmente a la sociedad como un todo, en vez de una persona individual.

1. **DATOS GENERALES DEL PROYECTO**

**Nota: Todos los campos de esta sección son obligatorios.**

|  |
| --- |
| * 1. **TÍTULO DEL PROYECTO:** |
| * 1. **ÁREAS TEMÁTICAS CONTEMPLADAS EVALUADAS COMO CATEGORÍAS SEPARADAS:**   Nota: Escoger solamente un área temática  **CATEGORÍA A. Plagas en cultivos agrícolas y semillas:** control y prevención.  **CATEGORÍA B. Suelos:** mejores uso, restauración y productividad.  **CATEGORÍA C. Agua:** manejo del recurso, tratamiento y disponibilidad. |
| * 1. **COMUNIDADES DEL DISTRITO DE ÑURUM, DONDE SE ENFOCARÁN LAS PROPUESTAS:**   Nota: Puede escoger una o más comunidades  1 Chumico  2 El Piro # 2  3 Tierra Blanca  4 Buenos Aires  5 Cabuya  6 Quebrada Jagua  7 Cabecera de Birigüe  8 El Jacinto  9 Loma Larga  10 Cerro Pelado |

1. **DATOS GENERALES DEL PROPONENTE** 
   1. **SI ES PERSONA JURÍDICA, FUNDACIÓN DE INTERÉS PRIVADO, ORGANIZACIÓN NO GUBERNAMENTAL, ASOCIACIÓN DE INTERÉS PÚBLICO, DEBIDAMENTE INSCRITAS EN EL REGISTRO PÚBLICO DE PANAMÁ, ENTIDAD DEL SECTOR PÚBLICO, COOPERATIVA CERTIFICADA POR IPACOOP O UNIVERSIDAD (CON O SIN FIN DE LUCRO) DEBIDAMENTE RECONOCIDA POR EL ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN.**

**Nota: Todos los campos de esta sección son obligatorios.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DEL PROPONENTE |  | | | |
| TIPO DE ORGANIZACIÓN |  | | | |
| ACTIVIDAD PRINCIPAL DE LA ORGANIZACIÓN |  | | | |
| DIRECCIÓN LEGAL |  | | | |
| RUC |  | | D.V. |  |
| TELÉFONO FIJO |  | | | |
| AÑOS DE OPERACIÓN DEL PROPONENTE |  | | | |
| PÁGINA WEB |  | | | |
| REPRESENTANTE LEGAL |  | | | |
| CÉDULA/PASAPORTE DEL REPRESENTANTE LEGAL |  | EMAIL DEL REPRESENTANTE LEGAL | |  |
| CELULAR DEL REPRESENTANTE LEGAL |  | TELÉFONO FIJO DEL REPRESENTANTE LEGAL | |  |
| NOMBRE DEL LÍDER DEL PROYECTO |  | | | |
| TELÉFONO DEL LÍDER DEL PROYECTO |  | CELULAR DEL LÍDER DEL PROYECTO | |  |
| EMAIL DEL LÍDER DEL PROYECTO |  | | | |

1. **EXPERIENCIA EN PROYECTOS DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA O TRABAJOS PARTICIPATIVOS DE GESTIÓN A NIVEL COMUNITARIO DEL PROPONENTE**

**Nota: Todos los campos de esta sección son obligatorios.**

|  |  |
| --- | --- |
| DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO O TRABAJO REALIZADO |  |
| FECHA Y DURACIÓN DEL PROYECTO |  |
| UBICACIÓN DEL PROYECTO |  |
| ORGANIZACIONES INVOLUCRADAS EN EL PROYECTO |  |
| CANTIDAD DE PERSONAS BENEFICIADAS (aproximadamente) |  |
| EXPERIENCIAS POSITIVAS Y NEGATIVAS DEL PROYECTO |  |
| RESULTADOS E IMPACTO SOCIAL |  |

1. **CONTENIDO DE LA INTENCIÓN DE PROPUESTA QUE DESEA PLANTEAR**

**Nota: Todos los campos de esta sección son obligatorios.**

|  |
| --- |
| **4.1. RESUMEN BREVE DE LA PROPUESTA**  (EL RESUMEN DE LA PROPUESTA DEBE DESCRIBIR: LA IDEA, PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS, ANTECEDENTES (si aplica), DESCRIPCIÓN DE BENEFICIARIOS, IMPACTO SOCIAL ESPERADO, ECOSISTEMAS DE COLABORACIÓN, RIESGOS TÉCNICOS, CULTURALES Y COMERCIALES, PRINCIPALES OBSTÁCULOS Y RESTRICCIONES). **(Máximo 1 página).** |
|  |
| **4.2 Monto estimado solicitado a la SENACYT para financiamiento:**    B/. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **Cómo se enteró de la convocatoria:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ☐ | Redes Sociales | ☐ | Radio |
| ☐ | Televisión | ☐ | periódicos |
| ☐ | Revista | ☐ | Otros |
| ☐ | Página web SENACYT | ☐ | Se lo comentó otra persona |

1. **CERTIFICACIONES**

**Nota: Todos los campos de esta sección son obligatorios.**

|  |  |
| --- | --- |
| Con la entrega de este formulario el proponente acepta la obligación de cumplir con los términos indicados en este formulario para la presente convocatoria y el reglamento del programa (Resolución No. 191 de 31 de julio de 2017) disponibles en la página web de la SENACYT.  Acepta que de pasar a la fase de propuestas deberá presentar todos los documentos solicitados en el formulario de presentación de propuestas y sus anexos.  Acepta el proponente que la intención de propuesta que participa de la convocatoria es original y que no ha participado ni ha sido financiada anteriormente por SENACYT, bajo el mismo u otro nombre, por otro proponente o por otros organismos nacionales o internacionales, sin haberlo informado o puesto en conocimiento de la SENACYT. | |
| Nombre  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Fecha de entrega del formulario (dd/mm/aaaa)    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **FIRMA DEL PROPONENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |