|  |
| --- |
| **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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |