|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARIO DE PROPUESTA**  **PROGRAMA DE APOYO A LAS ACTIVIDADES DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA** | **N° de registro**  (para uso de la SENACYT) |
| **CONVOCATORIA PÚBLICA PARA APOYO A LA GENERACIÓN DE CAPACIDADES CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS 2018 RONDA II** | **APY-GC-2018B-** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **DATOS GENERALES DE LA PROPUESTA** | | |
| * 1. **Título de la propuesta:** | | |
| * 1. **Categoría de evaluación separada. *DEBE SELECCIONAR UNA SOLA CATEGORÍA***   Traída de expertos científicos o tecnólogos (panameños residentes o fuera del territorio nacional o extranjeros) que tengan experiencia comprobada en el tema a desarrollar. **Hasta B/. 10,000.00**.  Realización de congresos, seminarios y/o talleres en Panamá con contenido científico-tecnológico en las áreas temáticas de la presente convocatoria. **Hasta B/. 20,000.00**.  Participación en pasantía en el extranjero, en las áreas temáticas de la presente convocatoria, orientadas a la creación de competencias científicas y tecnológicas. Se aplica únicamente para panameños residentes en Panamá. **Hasta B/. 10,000.00**.  Participación como expositor en congresos científicos internacionales con proceso de arbitraje por pares de alto nivel, en las áreas temáticas de la presente convocatoria. Se aplica únicamente para panameños residentes en Panamá. **Hasta B/. 7,000.00**. | | |
| * 1. **Área temática de la propuesta. DEBE INDICAR UNA SOLA ÁREA TEMÁTICA** | | |
| **ÁREAS TEMÁTICAS:**   1. Biodiversidad y Ecología 2. Logística y Transporte 3. Ciencias Agropecuarias, Forestal y Acuícola 4. Ciencias de la Salud | | 1. Ingenierías y Tecnología 2. Ciencias Naturales y Exactas 3. Ciencias Sociales y Educación |
| * 1. **Objetivo general de la propuesta.** | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| * 1. **Impacto esperado de la propuesta** | | |
| * 1. **Monto a financiar por la SENACYT:**   B/.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***Nota:*** *Debe ajustarse a los rubros permitidos según la categoría aplicada (ver Bases de la convocatoria).* | * 1. **Monto a financiar por otras fuentes (inclusive aportes en especie)**   B/.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| * 1. **Fecha tentativa para inicio de ejecución de la propuesta (dd/mm/aaaa):**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***Nota:*** *fecha inicio debe considerarse seis (6) meses después del cierre de la convocatoria.* | * 1. **Período de duración de la propuesta (número de meses)**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***Nota:*** *No debe exceder el tiempo permitido de la categoría. En ningún caso podrá ser mayor a 1 año calendario.* | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS GENERALES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Información si aplica como Persona Natural:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1.1 Nombre: | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | 2.1.6 Teléfono Fijo: | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1.2 Apellidos: | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | 2.1.7 Teléfono del trabajo: | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1.3 Nacionalidad: | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | 2.1.8 Otros teléfonos: | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1.4 No. de cédula: | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | 2.1.9 Teléfono móvil: | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1.5 Dirección del contacto: | | | | | |  | | | 2.1.10 Correo electrónico: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.2 Información si aplica como Persona Jurídica:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2.1 Nombre de la Organización: 2.2.2 Persona de contacto: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2.3 Actividad a la que se dedica la organización: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2.4 RUC o número de identificación y Digito Verificador: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2.5 Nombre del representante legal: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2.6 Ubicación física: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * + 1. Teléfonos: 2.2.8 Correos electrónicos: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.3 Datos de la Organización que avala o este asociada a la propuesta: (**si aplica) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.3.1 Nombre de la Organización: | | | | | | | | 2.3.5 Teléfonos: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.3.2 Nombre del representante legal: | | | | | | | | 2.3.6 Persona de contacto: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.3.3 Dirección: | | | | | | | | 2.3.7 Teléfono móvil: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.3.4 Actividades a que se dedica: | | | | | | | | * + 1. Correo electrónico: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.4 Datos del Administrador de fondos de la propuesta (de no ser usted que va a administrar los fondos llenar esta sección):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.4.1 Nombre: | | | | | | | | 2.4.6 Persona de contacto: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.4.2 RUC o número de identificación: | | | | | | | | 2.4.7 Teléfono móvil: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.4.3 Nombre del representante legal: | | | | | | | | 2.4.8 Correo electrónico: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.4.4 Teléfonos: | | | | | | | | 2.4.9 Actividades a que se dedica: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| * + 1. Dirección: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Responsables principal y asociados que participan en la propuesta (si es necesario, añadir filas): en el aporte debe especificar su actividad dentro de la propuesta.** *La suma total del porcentaje de dedicación que el equipo de trabajo aporte a la propuesta debe ser 100%. (****NO CONTEMPLAR COMO ASOCIADOS A EL (LOS) EXPOSITORE(S) O CONSULTORE(S) DE LA CATEGORIA 1 Y 2*** *)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Posición** | **Nombre de los Proponentes** | | | **No. de cédula, pasaporte o ID** | **Máximo grado académico, año** | | | | | | **Número de teléfono** | | **Correo electrónico** | | | **Aporte específico al proyecto** | | | | | | **% de dedicación al proyecto** |
| Responsable principal |  | | |  |  | | | | | |  | |  | | |  | | | | | |  |
| Asociado 1 |  | | |  |  | | | | | |  | |  | | |  | | | | | |  |
| Asociado 2 |  | | |  |  | | | | | |  | |  | | |  | | | | | |  |
| Asociado 3 |  | | |  |  | | | | | |  | |  | | |  | | | | | |  |
| * 1. **Formación académica del responsable principal** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Título obtenido** | | **Universidad/Institución** | | | | | | | | | | | | **País** | | | | | **Fecha**  (dd/mm/aaaa) | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| * 1. **Cursos adicionales del responsable principal (diplomados, post grados, maestrías, doctorados o extensiones relacionadas con la propuesta)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre** | | **Universidad/Institución** | | | | | | | | | | **País** | | | **Fecha**  (dd/mm/aaaa) | | | | | | **Horas**  (aprox.) | |
|  | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | |
| * 1. **Becas, honores y/o subsidios recibidos por el responsable principal de la SENACYT** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Descripción** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Fecha**  (dd/mm/aaaa) | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| * 1. **Publicaciones del equipo proponente (dentro de los últimos tres (3) años; incluye libros, artículos científicos y/u otros en las áreas o categorías de la convocatoria relevantes para su aplicación)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Título de la publicación** | | **Tipo** | | | | | **Medio de publicación** | | | | | | | | | | **País** | | | | | **Fecha** (dd/mm/aaaa) |
|  | |  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  |
| * 1. **Campo de especialidad del responsable principal y años de experiencia.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Ubicación geográfica de la ejecución *de la propuesta*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Provincia/Comarca** | | | **Distrito** | | | | | | | **Corregimiento** | | | | | | | | **Lugar** | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| * 1. **Área geográfica de impacto *de la propuesta*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Provincia/Comarca** | | | **Distrito** | | | | | | | **Corregimiento** | | | | | | | | **Lugar** | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |

|  |
| --- |
| 1. **ASPECTOS Y REGULACIONES LEGALES RELACIONADAS CON LA PROPUESTA** |
| *Incluir en este punto aquellos aspectos y regulaciones especiales a tomar en cuenta durante la ejecución de la propuesta, por ejemplo, en temas como: bioética, género, protección intelectual, medidas sanitarias, permisos de autoridades, etc.* |

|  |
| --- |
| 1. **ENTES DE GESTIÓN (INSTITUCIONES PÚBLICAS O PRIVADAS RELACIONADAS CON LA EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA)** |
| *Incluir en este punto una breve descripción del rol de cada organización pública y/o privada que colaborarán durante la ejecución de la propuesta y cuál será su beneficio, si aplica.* |

|  |
| --- |
| 1. **RELACIÓN DE LA PROPUESTA CON PROBLEMÁTICAS NACIONALES (O INTERNACIONALES)** |
| *Señalar en este punto la problemática que busca solucionar la propuesta. Debe sustentarse si es una problemática priorizada en el PENCYT y/u otros documentos que permitan concretar aportes a corto, mediano y largo plazo para solventar el mismo. Los aportes pueden ser en ámbitos sociales, económicos y/o académicos.* |

|  |
| --- |
| 1. **DECLARACIONES DEL RESPONSABLE PRINCIPAL** |
| 6.1 ¿Declara haber presentado otra propuesta similar o igual bajo otro nombre, para su evaluación en el marco de la misma convocatoria u otras convocatorias de la SENACYT, o mantener, a su leal saber y entender, algún vínculo directo y/o indirecto con otras propuestas similares presentadas bajo el nombre de otro proponente?  Sí \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **De ser sí, indicar la convocatoria en la que participó: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.** |
| 6.2 ¿Declara tener conflictos de intereses, directos o indirectos, con algún miembro de la SENACYT o de los organismos participantes en esta convocatoria?  Sí \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Explique: . |
| 6.3 ¿Declara haber recibido anteriormente financiamiento de la SENACYT o de otros organismos nacionales o internacionales, para esta propuesta?  Sí \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Explique: . |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **CERTIFICACIONES** | | |
| ACEPTA EL RESPONSABLE PRINCIPAL QUE LA PROPUESTA QUE PARTICIPA DE LA CONVOCATORIA ES ORIGINAL Y QUE NO HA PARTICIPADO EN OTRAS CONVOCATORIAS, NI HA SIDO FINANCIADA ANTERIORMENTE POR LA 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.  Certifico hasta donde conozco:   1. El texto y gráficas presentado(a)s aquí, así como cualquier otra documentación, a menos que se indique, es del trabajo original de los firmantes o individuos trabajando bajo su supervisión 2. No he cometido ninguna falta contractual o financiera.   Con la entrega de este formulario de presentación de la propuesta acepto la obligación de cumplir con:   1. El reglamento de este programa está disponible en la página Web de la SENACYT ([www.senacyt.gob.pa](http://www.senacyt.gob.pa)). 2. Los términos del contrato modelo de la SENACYT en caso de resultar beneficiario con esta solicitud. 3. Proveer los reportes de progreso requeridos en caso de resultar beneficiario con esta propuesta.   Entiendo que el proveer información falsa intencionalmente o el ocultar algún hecho en esta propuesta o en cualquier otra comunicación remitida a la SENACYT es una ofensa grave, razón por la cual la SENACYT puede, a opción propia, descalificar parcial o totalmente del programa al solicitante.  Mediante declaración jurada, manifiesto que no estoy sujeto a impedimentos de las medidas de retorsión contempladas en la Ley No. 48 de 2016.  Los términos anteriores son parte y no excluyen los demás términos establecidos en la Resolución 191 de 31 de julio de 2017, por medio de la cual se adopta el Reglamento Interno para las Contrataciones por Mérito, publicada en la Gaceta Oficial 28344-A de 16 de agosto de 2017. | | |
| Nombre Legible:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Fecha de entrega de la solicitud (dd/mm/aaaa)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Las declaraciones presentadas aquí (excluyendo opiniones científicas) son verdaderas y están completas  Sí \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Persona Natural/Persona Jurídica)** | | |