|  |
| --- |
| **FORMULARIO DE PARTICIPación**  **Talleres “Desarrollo de planes estratégicos de innovación y transferencia de capacidades”** |

|  |  |
| --- | --- |
| CONVOCATORIA | **TALLER DE “DESARROLLO DE PLANES ESTRATÉGICOS DE INNOVACIÓN Y TRANSFERENCIA DE CAPACIDADES”** |
| CÓDIGO (USO EXCLUSIVO DE LA SENACYT) |  |

**FINALIDAD DEL PROGRAMA**

La finalidad del Programa es fomentar la innovación y transferencia de capacidades en nuevas empresas o empresas existentes mediante la participación de los Talleres de “Desarrollo de Planes Estratégicos de Innovación y Transferencia de Capacidades” utilizando la metodología de “learning-by-doing”.

**Nota: Todos los campos son obligatorios**

1. **IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| PROGRAMA DE FOMENTO A LA INNOVACIÓN EMPRESARIAL DEL QUE FUE BENEFICIARIO (Incluya el año correspondiente) |  |
| CATEGORÍA: | **PARTICIPANTES TIPO A:** Personas naturales, de nacionalidad panameña, mayores de edad, residentes en Panamá, que hayan sido beneficiarias de la Convocatoria de Fomento a Nuevos Emprendimientos, Fomento a Nuevos Emprendimientos: Capital Semilla.  **PARTICIPANTES TIPO B:** Personas Jurídicas panameñas, que hayan sido beneficiarias de la Convocatoria de Proyectos de Innovación Empresarial. |

1. **DATOS DEL PROPONENTE**

**PARTICIPANTE TIPO A: PERSONA NATURAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE COMPLETO |  | | |
| CÉDULA DEL PARTICIPANTE DE LOS TALLERES |  | CELULAR DEL PARTICIPANTE DE LOS TALLERES |  |
| TELÉFONO FIJO |  | PROVINCIA | Escoja de la lista |
| PÁGINA WEB |  | | |
| CORREO ELECTRÓNICO |  | | |
| DIRECCIÓN |  | | |

**PARTICIPANTE TIPO B: PARA PERSONAS JURIDICAS**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DE LA EMPRESA PROPONENTE |  | | | | | |
| ACTIVIDAD PRINCIPAL DE LA EMPRESA PROPONENTE |  | | | | | |
| DIRECCIÓN LEGAL DE LA EMPRESA PROPONENTE |  | | | | | |
| PROVINCIA | Escoja de la lista | | | | | |
| RUC |  | | | DV |  | |
| AÑOS DE OPERACIÓN DE LA EMPRESA PROPONENTE |  | | No.DE EMPLEADOS | |  | |
| INGRESOS ANUALES APROX. |  | | TELÉFONO | |  | |
| PARTICIPANTE DE LOS TALLERES |  | | | | | |
| CÉDULA/PASAPORTE DEL PARTICIPANTE DE LOS TALLERES |  | CELULAR DEL PARTICIPANTE DE LOS TALLERES | | | |  |
| CORREO ELECTRÓNICO DEL PARTICIPANTE DE LOS TALLERES |  | | | | | |
| REPRESENTANTE LEGAL |  | CÉDULA/PASAPORTE DEL REPRESENTANTE LEGAL | | | |  |
| CELULAR DEL REPRESENTANTE LEGAL |  | TELÉFONO FIJO DEL REPRESENTANTE LEGAL | | | |  |
| CORREO ELECTRÓNICO DEL REPRESENTANTE LEGAL |  | | | | | |
| PÁGINA WEB |  | | | | | |

1. **EXPECTATIVAS DEL PROGRAMA**

Explicación del tipo y nivel de beneficios esperados. Breve descripción de la aplicación del conocimiento a recibir en los Talleres de “Desarrollo de Planes Estratégicos de Innovación y Transferencia de Capacidades” en su ámbito profesional. **(no más de 1 página)**

1. **DATOS DE LOS PLANES ESTRATÉGICOS DE INNOVACIÓN A DESARROLLAR**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL EMPRENDIMIENTO O EMPRESA A QUIEN SE LE DESARROLLARÁ EL PRIMER PLAN ESTRATÉGICO DE INNOVACIÓN |  |
| ÁREA TEMÁTICA  **(Sólo anotar 1 área temática)** | Escoja de la lista |
| NOMBRE DEL EMPRENDIMIENTO O EMPRESA A QUIEN SE LE DESARROLLARÁ EL SEGUNDO PLAN ESTRATÉGICO DE INNOVACIÓN |  |
| ÁREA TEMÁTICA  **(Sólo anotar 1 área temática)** | Escoja de la lista |

1. **CERTIFICACIONES**

|  |
| --- |
| CON LA ENTREGA DE ESTE FORMULARIO EL PROPONENTE ACEPTA LA OBLIGACIÓN DE CUMPLIR CON LOS TÉRMINOS INDICADOS PARA LA PRESENTE CONVOCATORIA Y EL REGLAMENTO DEL PROGRAMA DISPONIBLE EN LA PÁGINA WEB DE SENACYT.  **CERTIFICO QUE LAS DECLARACIONES PRESENTADAS AQUÍ (EXCLUYENDO HIPÓTESIS Y/O OPINIONES CIENTÍFICAS, TÉCNICAS Y DEMÁS) SON VERDADERAS Y ESTÁN COMPLETAS, Sí  No**   * \***Firma** * \***Fecha:** |

**6. DOCUMENTACIÓN ANEXA DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO**

Participante tipo A:

1. Hoja de vida del participante que asistirá a los Talleres de “Desarrollo de Planes Estratégicos de Innovación y Transferencia de Capacidades”.
2. Los participantes panameños deberán presentar copia de cédula, si es persona natural.
3. Los participantes deberán contar con al menos un grado de licenciatura (enviar copia de diploma), o en su defecto dos (2) años de experiencia comprobable mediante cartas de referencias profesionales en manejo de proyectos y/o dirección de empresas.
4. Todo participante debe presentar dos (2) planes de Desarrollo de Plan de Innovación y Transferencia de Capacidades.
5. Presentar carta donde conste la anuencia del participante para la realización de los planes de Innovación por cada una de las empresas o emprendimientos.
6. Paz y salvo de la SENACYT.

Participante tipo B:

1. Hoja de vida del participante que asistirá a los Talleres de “Desarrollo de Planes Estratégicos de Innovación y Transferencia de Capacidades”.
2. Los participantes deberán contar con al menos un grado de licenciatura (enviar copia de diploma), o en su defecto dos (2) años de experiencia comprobable mediante cartas de referencias profesionales en manejo de proyectos y/o dirección de empresas.
3. Las personas jurídicas deberán presentar copia del certificado de Registro Público, en la que se indique el nombre del representante legal de la empresa.
4. Copia de la cédula, pasaporte o carnet de Residente Permanente del Representante Legal de la empresa.
5. Las personas jurídicas deberán presentar copia de la cédula, pasaporte o carnet de Residente Permanente de la persona que participará de los Talleres en caso de que se trate de una persona diferente al Representante Legal de la Empresa.
6. Todo participante debe presentar dos (2) planes de Desarrollo de Plan de Innovación y Transferencia de Capacidades.
7. Los participantes que asistan por personas jurídicas deberán desarrollar uno (1) de los dos (2) planes para la empresa proponente.
8. Presentar carta donde conste la anuencia del participante para la realización de los planes de Innovación por cada una de las empresas o emprendimientos.
9. Paz y salvo de la SENACYT.