|  |  |
| --- | --- |
| **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 2019 RONDA II** | **APY-GC-2019B-** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **DATOS GENERALES DE LA PROPUESTA** | | |
| * 1. **Título de la propuesta:** | | |
| * 1. **Nombre y grado académico del proponente principal:** | | |
| * 1. **Categoría de evaluación separada. DEBE SELECCIONAR UNA SOLA CATEGORÍA** | | |
| Traída de expertos científicos o tecnólogos para apoyar actividades de investigación, que tengan experiencia comprobada en el tema. **Monto de adjudicación de hasta B/. 10,000.00.**  Apoyo a publicaciones científicas y tecnológicas (impresas o digitales) se excluye a medios con reconocida trayectoria. **Monto de adjudicación de hasta B/. 15,000.00.**  Participación en pasantía en el extranjero, en las áreas temáticas de la presente convocatoria, orientadas a la creación de competencias científicas y tecnológicas. La participación de la pasantía solo podrá ser realizada por panameños residentes en Panamá. **Monto de adjudicación de hasta B/. 12,000.00**.  Participación como expositor en congresos científicos internacionales con proceso de arbitraje por pares de alto nivel, en las áreas temáticas de la presente convocatoria. El expositor deberá ser panameño residentes en Panamá**. Monto de adjudicación de 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 numerales 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:*** *la fecha inicio debe considerarse seis (6) meses aproximadamente después del cierre de la convocatoria.* | * 1. **Período de duración de la propuesta (según cronograma)**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***Nota:*** *No debe exceder el tiempo permitido de la convocatoria que son 12 meses.* | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS GENERALES (debe escoger si aplica como persona natural o jurídica)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 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 completa: | | | | | |  | | 2.1.10 Correo electrónico: | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.2 Información si aplica como Persona Jurídica:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2.1 Nombre de la Organización: 2.2.7 Persona de contacto: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2.2 Nombre del representante legal: 2.2.8 Correo electrónico: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2.3 RUC o número de identificación y Digito Verificador: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2.4 Actividad a la que se dedica la organización: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2.5 Ubicación física: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2.6 Teléfonos Fijo: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.3 Datos de la Organización que avala la propuesta: (Obligatorio para la Categoría 1 y 3)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.3.1 Nombre de la Organización: | | | | | | | 2.3.6 Teléfonos Fijos: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 2.3.2 Nombre del representante legal: | | | | | | | 2.3.7 Persona de contacto: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 2.3.3 RUC o número de identificación y Digito Verificador: | | | | | | | 2.3.8 Correo electrónico: | | | | | | | | | | | | |
| 2.3.4 Actividades a que se dedica la organización: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 2.3.5 Ubicación física: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **2.4 Datos del Administrador de fondos de la propuesta (de no ser la Persona Natural que va a administrar los fondos llenar esta sección):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.4.1 Nombre de la Organización: | | | | | | | 2.4.6 Teléfonos Fijos: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 2.4.2 Nombre del representante legal: | | | | | | | 2.4.7 Persona de contacto: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 2.4.3 RUC o número de identificación y Digito Verificador: | | | | | | | 2.4.8 Correo electrónico: | | | | | | | | | | | | |
| 2.4.4 Actividades a que se dedica la organización: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| * + 1. Ubicación física: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **2.5 Proponente principal y asociados que participan en la propuesta (si es necesario, añadir filas):**  *En el aporte debe especificar su actividad dentro de la propuesta.*  **NO CONTEMPLAR COMO ASOCIADOS A EL (LOS) EXPOSITORE(S) O CONSULTORES.**  *SI aplica como PERSONA JURÍDICA debe colocar a un PROPONENTE PRINCIPAL.*  *SI aplica como PERSONA NATURAL usted es la PROPONENTE PRINCIPAL.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Nombre y apellido** | | | **No. de cédula, pasaporte o ID** | **Máximo grado académico** | | | | | **Número de teléfono** | | **Correo electrónico** | | | **Aporte específico al proyecto** | | | | **Dedicación al proyecto Horas semanales** |
| Proponente principal |  | | |  |  | | | | |  | |  | | |  | | | |  |
| Colaborador 1 |  | | |  |  | | | | |  | |  | | |  | | | |  |
| Colaborador 2 |  | | |  |  | | | | |  | |  | | |  | | | |  |
| Colaborador 3 |  | | |  |  | | | | |  | |  | | |  | | | |  |
| **2.6 Formación académica del proponente principal** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Título obtenido** | | **Universidad/Institución** | | | | | | | | | | | **País** | | | | **Año de culminación** | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |
| * 1. **Cursos adicionales del proponente principal (diplomados, post grados, maestrías, doctorados o extensiones relacionadas con la propuesta)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre** | | **Universidad/Institución** | | | | | | | | | **País** | | | **Año** | | | | | **Horas**  (aprox.) |
|  | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | | |  |
| * 1. **Becas, honores y/o subsidios recibidos por el proponente principal de la SENACYT** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Descripción** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Año de culminación** | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| * 1. **Listar las publicaciones más relevantes del equipo proponente, correspondientes a los últimos tres (3) años; incluye libros, artículos científicos. Incluir el DOI. Utilizar el formato APA.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Campo de especialidad del proponente 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, transporte y manejo de muestras, colecta de recursos biológicos, entre otros.* |

|  |
| --- |
| 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** |
| *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 PROPONENTE PRINCIPAL** |
| 6.1 ¿Declara haber presentado otra propuesta en el marco de la misma convocatoria u otras convocatorias vigentes de la SENACYT, o mantener, a su leal saber y entender, algún vínculo directo y/o indirecto con otras propuestas presentadas bajo el nombre de otro proponente?  Sí \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **De ser sí, indicar la convocatoria en la que participó: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.** |
| 6.2 ¿Declara haber presentado esta propuesta a alguna convocatoria emitida en los tres últimos años por la SENACYT?  Sí \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **De ser sí, indicar la convocatoria en la que participó: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.** |
| 6.3 ¿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: . |
| 6.4 ¿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 PROPONENTE 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)** | | |