|  |
| --- |
| **FORMULARIO DE PROPUESTA****PROGRAMA DE INNOVACIÓN EMPRESARIAL****CONVOCATORIA PÚBLICA PARA EMPRENDMIENTOS INNOVADORES 2022****CATEGORIA CAPITAL PRE-SEMILLA** |

|  |  |
| --- | --- |
| CONVOCATORIA | **Pública para Emprendimientos Innovadores 2022** |
| CODIGO **(USO EXCLUSIVO DE LA SENACYT)** |  |

**OBJETIVO:** Apoyar proyectos con base tecnológica e innovación con alto potencial de crecimiento a nivel nacional e internacional. Se busca financiar proyectos en las fases iniciales del emprendimiento. Se busca financiar proyectos que planteen la comercialización de productos o servicios innovadores y que puedan generar un impacto económico, social o ambiental en el país.

**DEFINICIÓN DE INNOVACIÓN:** Introducción de un nuevo, o significativamente mejorado, producto (bien o servicio), de un proceso, de un nuevo método de comercialización o de un nuevo método organizativo, en las prácticas internas de la empresa, la organización del lugar de trabajo o las relaciones exteriores. (Manual de Oslo, Guía para la recogida e interpretación de datos sobre innovación, 3ra edición).

**CAPITAL PRESEMILLA**: Apoyo económico no reembolsable con el objetivo de financiar el desarrollo de ideas innovadoras de proyectos emprendedores en todo el país, en las etapas de diseño del proyecto y formulación del plan de negocio.

**BASE TECNOLÓGICA**: Proyectos concebidos por la utilización del conocimiento científico, tecnológico y con un alto nivel de innovación para la creación de nuevos productos, procesos o servicios.

**APORTE NO REEMBOLSABLE**: El monto máximo del aporte no reembolsable que otorgará SENACYT es hasta del 100% del costo total de la propuesta y es obligatorio incorporar un mentor que cumpla con alguno de los siguientes perfiles:

* Con perfil académico de profesor universitario con grado de maestría.
* Empresario del sector en el que se desarrolla la propuesta y que cuente con al menos diez (10) años de experiencia comprobada en cargos de gerencia o similar.
* Investigador con grado de doctorado.
* Proceso de incubación (incubadora/aceleradora).

**Nota: Todos los campos son obligatorios**

|  |
| --- |
| **1. DATOS GENERALES DEL PROPONENTE (ASEGURARSE QUE LOS DATOS SEAN ACTUALIZADOS Y VALIDABLES)** |
| **1.1 ESTUDIANTE O EMPRENDEDOR** |
| TIPO DE PROPONENTE:Elija un elemento. |
| NOMBRE COMPLETO DEL LIDER DEL PROYECTO: |
| CEDULA DEL LIDER DEL PROYECTO: |
| FECHA DE NACIMIENTO DEL LIDER DEL PROYECTO:Indique la fecha |
| EDAD DEL LIDER DEL PROYECTO: |
| LUGAR DE NACIMIENTO DEL LIDER DEL PROYECTO: |
| DIRECCION RESDENCIAL DEL LIDERL DEL PROYECTO (Ubicación exacta): |
| SEXO DEL LIDER DEL PROYECTO:Elija un elemento. |
| PROFESION DEL LIDER DEL PROYECTO: |
| DETALLE A QUÉ SE DEDICA A NIVEL PROFESIONAL: |
| TELEFONO CELULAR DEL LIDER DEL PROYECTO: |
| CORREO ELECTRONICO DEL LIDER DEL PROYECTO: |

|  |
| --- |
| **2. DATOS GENERALES DEL PROPONENTE (ASEGURARSE QUE LOS DATOS SEAN ACTUALIZADOS Y VALIDABLES)** |
| **2.1 PERSONA JURIDICA – DATOS GENERALES DE LA ORGANIZACIÓN** |
| TIPO DE PERSONA JURIDICA:Elija un elemento. |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL DE LA PERSONA JURIDICA: |
| ACTIVIDAD PRINCIPAL DE LA ORGANIZACIÓN (de haber más de una, detalle):  |
| DIRECCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN (Ubicación exacta); |
| TELÉFONO FIJO DE LA ORGANIZACIÓN: |
| RUC Y DV: |
| PAGINA WEB: |
| FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN (Según el aviso de operaciones):Indique la fecha |
| MISIÓN, VISIÓN Y VALORES DE LA EMPRESA: |
| TRAYECTORIA DE LA EMPRESA: |
| TAMAÑO DE LA EMPRESA: |
| BREVE DESCRIPCIÓN DEL TIPO DE PRESENCIA CON LA QUE CUENTA LA EMPRESA (NACIONAL Y/O INTERNACIONAL ¿DÓNDE?): |
| SECTOR ECONÓMICO CINU: (según la Clasificación Industrial Nacional Uniforme de todas las Actividades Económicas. Referencia: INEC Panamá): |
| PRESENTAR EL ORGANIGRAMA FIJO O ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL DE LA EMPRESA: |
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: |
| TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD PERSONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL:Elija un elemento. |
| NACIONALIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL: |
| NUMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD PERSONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL: |
| LUGAR DE NACIMIENTO DEL REPRESENTANTE LEGAL: |
| CORREO ELECTRONICO DEL REPRESENTANTE LEGAL: |
| SEXO DEL REPRESENTANTE LEGAL:Elija un elemento. |
| DIRECCION RESDENCIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL (Ubicación exacta): |
| **2.2 PERSONAS JURIDICAS – DATOS GENERALES DEL LIDER DEL PROYECTO** |
| NOMBRE COMPLETO DEL LIDER DEL PROYECTO: |
| TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD PERSONAL DEL LIDER DEL PROYECTO:Elija un elemento. |
| NACIONALIDAD DEL LIDER DEL PROYECTO: |
| NUMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD PERSONAL DEL LIDER DEL PROYECTO: |
| FECHA DE NACIMIENTO DEL LIDER DEL PROYECTO:Indique la fecha |
| EDAD DEL LIDER DEL PROYECTO: |
| LUGAR DE NACIMIENTO DEL LIDER DEL PROYECTO: |
| DIRECCION RESDENCIAL DEL LIDERL DEL PROYECTO (Ubicación exacta): |
| SEXO DEL LIDER DEL PROYECTO:Elija un elemento. |
| PROFESION DEL LIDER DEL PROYECTO: |
| TELEFONO CELULAR DEL LIDER DEL PROYECTO: |
| CORREO ELECTRONICO DEL LIDER DEL PROYECTO: |

|  |
| --- |
| **3. IDENTIFICACION DEL PROYECTO** |
| TITULO DEL PROYECTO: |
| RESUMEN EJECUTIVO DEL PROYECTO:(Máximo 500 palabras) |
| AREA TEMATICA:Elija un elemento. |
| EQUIPOS LIDERADOS POR UNA MUJER O QUE TENGAN IGUAL PARTICIPACIÓN DE MUJERES Y HOMBRE: [ ]  Sí [ ]  NoDe ser positiva su respuesta, explique: |
| PROPUESTAS QUE SE EJECUTEN Y QUE IMPACTEN EN LA ECONOMÍA REGIONAL DE LAS PROVINCIAS Y COMARCAS, EXCEPTUANDO LAS PROPUESTAS QUE SE EJECUTEN EN LA PROVINCIA DE PANAMÁ: [ ]  Sí [ ]  NoDe ser positiva su respuesta, detalle las provincias y explique: |
| DISTRITO EN EL QUE SE EJECUTARA EL PROYECTO: |

|  |
| --- |
| **4. SUBSIDIO ECONOMICO Y COFINANCIAMIENTO** |
| APORTE NO REEMBOLSABLE BASE - SENACYT: |
| EQUIPOS LIDERADOS POR UNA MUJER O QUE TENGAN IGUAL PARTICIPACIÓN DE MUJERES Y HOMBRE: Elija un elemento. |
| PROPUESTAS QUE SE EJECUTEN Y QUE IMPACTEN EN LA ECONOMÍA REGIONAL DE LAS PROVINCIAS Y COMARCAS, EXCEPTUANDO LAS PROPUESTAS QUE SE EJECUTEN EN LA PROVINCIA DE PANAMÁ: Elija un elemento. |
| MONTO TOTAL DEL SUBSIDIO ECONOMICO SOLICITADO A LA SENACYT:(Los proponentes acompañados de un Profesor universitario o empresario, el monto total del subsidio económico a solicitar a la SENACYT no puede ser mayor de B/.5,000.00)(Los proponentes acompañados de un Investigador o incubadora/aceleradora, el monto total del subsidio económico a solicitar a la SENACYT no puede ser mayor de B/.8,000.00) |
| MONTO DE APORTE DEL PROPONENTE: (Para esta categoría no es obligatorio, sin embargo, si el proponente realizará aportes deberá colocar el monto) |
| DURACION DEL PROYECTO:(Colocar el tiempo en **meses**, para esta categoría máximo siete (7) meses) |

|  |
| --- |
| **4. MENTOR** |
| PERFIL DEL MENTOR:Elija un elemento. |
| NOMBRE DEL MENTOR:  |

|  |
| --- |
| **5. PROCESO DE INCUBACIÓN** |
| NOMBRE DE LA INCUBADORA/CENTRO DE EMPRENDIMIENTO/ACELERADORA:  |

|  |
| --- |
| **6. ADMINISTRADOR DE FONDOS (Obligatorio)** |
| NOMBRE LEGAL DE LA ENTIDAD (TAL CUAL APARECE EN EL CERTIFICADO DE PERSONA JURÍDICA):  |
| RUC Y DV: |
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: |
| ACTIVIDAD PRINCIPAL DE LA ENTIDAD (de haber más de una, detalle):  |
| TELEFONO DE LA ENTIDAD: |
| PERSONA DE CONTACTO EN LA ENTIDAD: |
| TELEFONO DE LA PERSONA DE CONTACTO EN LA ENTIDAD: |
| CORREO ELECTRÓNICO DE LA PERSONA DE CONTACTO EN LA ENTIDAD: |

|  |
| --- |
| **7. CERTIFICACIONES** |
| CON LA ENTREGA DE ESTA PROPUESTA EL PROPONENTE ACEPTA LA OBLIGACIÓN DE CUMPLIR CON LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES INDICADOS EN LA PRESENTE CONVOCATORIA Y EL REGLAMENTO DEL PROGRAMA (RESOLUCIÓN DE JUNTA DIRECTIVA No. 01 DE 13 DE ENERO DE 2022) DISPONIBLE EN LA PÁGINA WEB DE LA SENACYT.* **CERTIFICO QUE HE LEIDO Y ESTOY DE ACUERDO CON LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES INDICADOS EN LA RESOLUCIÓN DE JUNTA DIRECTIVA No.01 DE 13 DE ENERO DE 2022.**

 □ **Sí** □ **No**DECLARA Y ACEPTA EL PROPONENTE QUE LA PROPUESTA CON LA QUE PARTICIPA EN LA CONVOCATORIA ES ORIGINAL Y QUE NO HA SIDO FINANCIADA ANTERIORMENTE POR LA SENACYT, BAJO EL MISMO U OTRO NOMBRE, O POR OTRO PROPONENTE O POR OTROS ORGANISMOS NACIONALES O INTERNACIONALES, SIN HABERLO INFORMADO O PUESTO EN CONOCIMIENTO DE LA SENACYT.* **CERTIFICO QUE LAS DECLARACIONES PRESENTADAS AQUÍ (EXCLUYENDO HIPÓTESIS Y/O OPINIONES CIENTÍFICAS, TÉCNICAS Y DEMÁS) SON VERDADERAS Y ESTÁN COMPLETAS.**

 □ **Sí** □ **No** |

**NOMBRE, FECHA Y FIRMA DEL POSTULANTE**

|  |
| --- |
| Nombre: Fecha:Firma: |

**A. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO**

(Máximo 10 páginas)

|  |
| --- |
| 1. **¿Ha presentado esta idea de proyecto en convocatorias anteriores de la SENACYT o en otras instancias? ¿Con esta idea de proyecto ha recibido anteriormente financiamiento de la SENACYT? Si su respuesta es positiva, por favor explique brevemente**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **¿Cuál es el problema que resuelve o pretender resolver?**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **¿Cuál es la solución al problema planteado anteriormente?**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **¿Cuál sería el mercado al que estaría dirigido el emprendimiento?**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Describa la innovación o innovaciones de su idea de emprendimiento**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Describa el (los) elemento (s) diferenciador (es) de su emprendimiento ante otras alternativas similares**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Detalle la metodología a utilizar para validar su idea de emprendimiento**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **¿Cuál es el impacto esperado con desarrollar su idea de emprendimiento?**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Describa si su idea de emprendimiento debe tomar en consideración aspectos regulatorios legales y/o sanitarios y/o ambientales que debe considerar**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Definir las necesidades de patentamiento (solo si aplica)**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **¿Qué Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) impacta su proyecto? (de haber más de una, detalle):**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Explique brevemente por qué el Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) detallado anteriormente impacta su proyecto (de haber más de una, explique):**
 |
|  |

1. **FORMULACIÓN TÉCNICA Y FINANCIERA DE LA PROPUESTA**

# Punto 1: Equipo de trabajo y subcontrataciones:

1. **Liste el personal clave (equipo de trabajo) que desarrollará el proyecto y su rol.**

(En la siguiente tabla se añadirán solamente los nombres e información adicional del equipo emprendedor)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Perfil (escribir el perfil profesional)**  | **Nombre (nombre y apellido)** | **Función en el proyecto (Dirección, investigación, administración, comunicación, etc.)** | **Horas que dedicará al proyecto**  | **Máximo nivel educativo** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(*Agregue más filas de ser necesario*)

1. **Subcontrataciones:**

(En esta sección añadir los servicios de mentoría)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Perfil (escribir el perfil de la persona o el servicio a subcontratar)**  | **Actividad o servicios que desarrollara en el proyecto** | **Trayectoria de la empresa o persona a subcontratar** | **Horas de dedicación al proyecto (si aplica)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Mentor / incubadora / centro de emprendimiento****(Detalle antecedentes y experiencia del mentor / incubadora / centro de emprendimiento con emprendedores o proyectos****Describa los servicios de acompañamiento que le estará brindando el mentor / incubadora / centro de emprendimiento en la ejecución de su emprendimiento)** |
|  |

# Punto 2: Plan de trabajo

Utilice este cuadro para detallar el Plan de Trabajo que incluye:

En la primera columna, la descripción de la actividad que se va a realizar.

En la segunda columna, el detalle específico de cada una de las actividades que planea realizar para el desarrollo del emprendimiento.

En la tercera columna, el resultado o lo que desea esperar de la actividad detallada,

En la cuarta columna, la duración en tiempo de lo que tomará para realizar las actividades. El formato a utilizar es en meses completos.

En la quinta columna, el indicador: lo que le permite medir si llegó o no al resultado esperado.

Se brinda una línea de ejemplo, al completar con su información favor eliminarlo.

**Su idea de emprendimiento debe detallarla en dos (2) fases, según se describe en el Anuncio de la Convocatoria:**

* **Fase 1. Definir e Idear.**
* **Fase 2. Prototipar y Evaluar.**

**Recuerde incluir como actividades los resultados esperados, según se detalla en el Anuncio de la Convocatoria: Al final del proyecto, los emprendedores deben presentar un producto simple o Producto Mínimo Viable, que tenga las funcionalidades mínimas necesarias para ser viable y satisfacer la demanda de clientes.**

**No se permite cambiar el formato de este cuadro**.

**Etapa I: Definir e idear**

**Etapa en la que el emprendedor debe plantear el análisis de un problema a resolver, las alternativas de solución tecnológica y el posible mercado al cual se dirigen. Esta etapa se debe realizar en tres (3) meses.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** | **ACTIVIDADES A REALIZAR PARA ALCANZAR RESULTADOS** | **RESULTADO ESPERADO** | **DURACIÓN**  | **INDICADOR** |
| *Ejemplo: Se realiza una encuesta basada en el método DELPHI, etc.*  | *Ejemplo: 1. Diseñar la encuesta. 2. Implementar la encuesta en la comunidad X. 3. Analizar los resultados.*  | *Ejemplo: Conocer las opiniones de las personas de la comunidad X, en relación con el tema X.*  | *Ejemplo: X tiempo (meses)* | *Ejemplo: al menos 50 personas encuestadas. Informe de la encuesta completado.*  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Confeccionar en el formato proporcionado por la SENACYT, el informe técnico y financiero de avance del proyecto – etapa I | Entregar informe técnico y financiero de avance – etapa I | Informe técnico y financiero de avance – etapa I entregado | 1 mes | 1 Informe |

(*Agregue más filas de ser necesario*)

**Etapa 2: Prototipar y evaluar**

**Etapa en la que el emprendimiento pasa de la idea a la creación de un prototipo que materializa la solución escogida y es capaz de ser comercializada al mercado identificado. Esta etapa se debe realizar en cuatro (4) meses.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** | **ACTIVIDADES A REALIZAR PARA ALCANZAR RESULTADOS** | **RESULTADO ESPERADO** | **DURACIÓN**  | **INDICADOR** |
| *Ejemplo: Se realiza una encuesta basada en el método DELPHI, etc.*  | *Ejemplo: 1. Diseñar la encuesta. 2. Implementar la encuesta en la comunidad X. 3. Analizar los resultados.*  | *Ejemplo: Conocer las opiniones de las personas de la comunidad X, en relación con el tema X.*  | *Ejemplo: X tiempo (meses)* | *Ejemplo: al menos 50 personas encuestadas. Informe de la encuesta completado.*  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Presentación producto simple o Producto Mínimo Viable | Presentar producto simple o Producto Mínimo Viable | Proyecto presentado | 1 mes | 1 Informe con evidencias fotográficas de la presentación |
| Confeccionar en el formato proporcionado por la SENACYT, el informe técnico y financiero del proyecto | Entregar informe técnico y financiero del proyecto e informe final | Informe técnico y financiero del proyecto e informe final entregado | 1 mes | 1 Informe de etapa1 Informe final |

 (*Agregue más filas de ser necesario*)

**Punto 3: Cronograma de actividades**

Utilice este cuadro para indicar el cronograma que tiene pensado para su proyecto de proyecto, **colocando las actividades del Plan de Trabajo (segunda columna).** Las actividades deben ser colocadas en orden cronológico y no se pueden sobreponer (solapar) entre las etapas.

**Recuerde incluir como actividades los resultados esperados, según se detalla en el Anuncio de la Convocatoria: Al final del proyecto, los emprendedores deben presentar un producto simple o Producto Mínimo Viable, que tenga las funcionalidades mínimas necesarias para ser viable y satisfacer la demanda de clientes.**

**No se permite cambiar el formato de este cuadro**.

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVIDADES** | **Meses**  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **Etapa I: Definir e idear** |
| Trámites administrativos – Gestión de desembolso |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| Entregar informe técnico y financiero de avance – etapa I |  |  |  |  |  |  |  |
| **Etapa II: Prototipar y evaluar** |
| Actividad 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| Presentar producto simple o Producto Mínimo Viable |  |  |  |  |  |  |  |
| Entregar informe técnico y financiero del proyecto e informe final |  |  |  |  |  |  |  |

(*Agregue más filas de ser necesario y ajustar la cantidad de meses dependiendo de la categoría*)

**Punto 4: Presupuesto del proyecto:**

El presupuesto debe incluirse en esta sección como una tabla o matriz. A continuación, se incluyen todos los rubros de gastos permitidos según se detallan en el Artículo 50 de la Resolución de Junta Directiva No. 01 de 13 de enero de 2022. En la tabla **escoja los rubros que corresponden a su proyecto y** **escriba el detalle del gasto** **e indique el monto de la contraparte (si aplica)**. **Puede eliminar los rubros que no corresponden a su proyecto.** **No se permite modificar el formato de este cuadro ni el texto que aparece en la primera columna.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rubro de gastos permitidos****(Detallados en el Artículo 50 de** **la Resolución de Junta Directiva No. 01 de 13 de enero de 2022)** | **Descripción del gasto****(RESUMIDO)** | **Aporte SENACYT** **montos en Balboas (B/.)** | **Aporte del proponente****montos en Balboas (B/.)** |
| **Etapa I****Definir e idear** | **Etapa 2****Prototipar y evaluar** | **Contraparte montos en Balboas (B/.)** |
| Equipos, maquinarias e insumos científicos | (Escriba aquí el detalle del gasto) | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| Pago por servicios para uso de equipo, análisis de muestras y el espacio no disponible para el desarrollo del proyecto  | (Escriba aquí el detalle del gasto) | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| Recursos humanos: incentivos para el personal del proyecto exceptuando los accionistas de las empresas beneficiadasHasta un 30% del total de la propuesta | (Escriba aquí el detalle del gasto) | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| Subcontratos de servicios o personal no disponible en el proyecto | (Escriba aquí el detalle del gasto) | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| Gastos de transporte requerido | (Escriba aquí el detalle del gasto) | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| Gasto de combustible | (Escriba aquí el detalle del gasto) | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| Promoción y/o difusión de actividades | (Escriba aquí el detalle del gasto) | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| Publicación y/o difusión de los resultados | (Escriba aquí el detalle del gasto) | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| Gastos de operación no disponibles y que sean imprescindibles para alcanzar los objetivos del proyecto | (Escriba aquí el detalle del gasto) | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| **Subtotal** | **0.00** | **0.00** | **0.00** |
| **Total** | **0.00** | **0.00** |

**SUSTENTACIÓN DE RUBROS DE GASTOS PERMISIBLES**

**Cuadro de sustentación de rubro**

En esta sección debe escoger los rubros que corresponden a su proyecto según lo hizo en la tabla anterior, y sustentar de qué se tratan esos gastos, brindar un detalle más completo y puede incluir las especificaciones técnicas necesarias. Puede eliminar los rubros que NO corresponden a su proyecto.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rubro de gastos permitidos(Detallados en el Artículo 50 de la Resolución de Junta Directiva No. 01 de 13 de enero de 2022) | **Etapa I:**Sustentar el gasto según el rubro | **Etapa II:**Sustentar el gasto según el rubro |
| Equipos, maquinarias e insumos científicos |  |  |
| Pago por servicios para uso de equipo, análisis de muestras y el espacio no disponible para el desarrollo del proyecto  |  |  |
| Recursos humanos: incentivos para el personal del proyecto exceptuando los accionistas de las empresas beneficiadasHasta un 30% del total de la propuesta |  |  |
| Subcontratos de servicios o personal no disponible en el proyecto |  |  |
| Gastos de transporte requerido |  |  |
| Gasto de combustible |  |  |
| Promoción y/o difusión de actividades |  |  |
| Publicación y/o difusión de los resultados |  |  |
| Gastos de operación no disponibles y que sean imprescindibles para alcanzar los objetivos del proyecto |  |  |
| Subcontratos de servicios o personal no disponible en el proyecto |  |  |

**Punto 5: Resumen presupuestario del emprendimiento**

**Nota: Este formato de cuadro es obligatorio**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Distribución de las fases** | **Aporte SENACYT** | **Aporte Proponente** | **TOTAL** |
| Etapa I: Definir e idear  |   |   |   |
| Etapa II: Prototipar y evaluar |   |   |   |
| **TOTAL** |  |  |  |

**Punto 6: Aporte económico del proponente (Si aplica)**

|  |
| --- |
| **Según los montos detallados en el cuadro anterior, en la columna con el título Aporte Proponente, explique cómo la persona natural o la empresa va a afrontar este presupuesto para lograr la ejecución adecuada del proyecto.** |
|  |