|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARIO DE INTENCIÓN DE PROPUESTA****PROGRAMA DE FOMENTO A LA INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO (I+D)****CONVOCATORIA PÚBLICA DE I+D** **PARA LA CREACIÓN DE CENTROS DE I+D+i REGIONALES 2021** | **PARA USO DE SENACYT** |
| CÓDIGO ASIGNADOCEREG2021-IP- |
| CONVOCATORIA**CEREG 2021** |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS GENERALES**
 |
| * 1. **Nombre del Centro-AIP: (no más de 10 palabras)**
 |
| * 1. **Área(s) Temática(s):**
 |
| [ ]  A. Salud[ ]  B. Agro | [ ]  E. Energía [ ]  F. Clima |
| [ ]  C. Bienestar Social[ ]  D. Ambiente | [ ]  G. Seguridad Alimentaria[ ]  H. Otra (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| * 1. **DESCRIPCIÓN DE LA REGIÓN DE INCIDENCIA DEL CENTRO: PROBLEMÁTICA IDENTIFICADA, CONFORMACIÓN POLÍTICA-GEOGRÁFICA, ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PRINCIPALES, ACTORES RELEVANTES, OTROS. (UNA PÁGINA). LETRA ARIAL Y TAMAÑO 10**
 |
| * 1. **Definición del segmento objetivo, desafíos, problemas y oportunidades.**

**(EN ESTA SECCION DEBE DEFINIR EL SEGMENTO OBJETIVO DEL CENTRO, LOS DESAFÍOS IDENTIFICADOS, LOS PROBLEMAS IDENTIFICADOS Y LAS OPORTUNIDAD ES ASOCIADAS A LOS MISMOS, DE MANERA QUE PUEDAN COMPRENDERSE LAS LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN PROPUESTAS)** |
| * 1. **Líneas de investigación propuestas (por lo menos tres):**
 |
|  |
| * 1. **Descripción de al menos un proyecto de I+D emblemático a identificado para el centro**
 |
| * 1. **Monto a financiar por la SENACYT:**

B/.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | * 1. **Monto a financiar por otras fuentes (inclusive aportes en especie)**

B/.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| * 1. **Palabras clave**
 |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS GENERALES DEL PROPONENTE (ASEGURARSE QUE LOS DATOS SEAN ACTUALIZADOS Y VALIDABLES)**
 |
| * 1. **Entidad proponente (institución que preside la Junta Directiva del Centro AIP)**
 |
| 2.1.1. Nombre de la entidad: | 2.1.4 Persona de contacto: |
|  |  |
| 2.1.2 RUC o número de identificación: | 2.1.5 Teléfono (fijo y móvil): |
|  |  |
| 2.1.3 Nombre del representante legal: | 2.1.6 Correo electrónico: |
|  |  |
| * 1. **Entidades que podrían ser los socios fundadores del Centro de I+D+i-AIP por crear (si es necesario, añadir filas).**
 |
| **Nombre de la Entidad** | **Nombre del representante legal**  | **Ubicación en la región** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| * 1. **Entidades que apoyan/colaboran o pudieran apoyar/colaborar con la propuesta de Centro de investigación (si es necesario, añadir filas).**

Estas entidades son distintas a las indicadas en el punto anterior |
| **Nombre de la Entidad** | **Nombre del responsable del Aval**  | **Tipo de apoyo****(modalidades: apoyo sin aportes o apoyo con aportes** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| * 1. **Conformación del Equipo del Centro: Director, Gerente e Investigadores del Centro (si es necesario, añadir filas)**

Se deben listar las personas identificadas que podrán iniciar con la dedicación al 100% contratado por el centro. |
| **Nombre** | **Institución a la que está vinculado** | **Formación académica**  | **Lugar de Residencia** |
| Coloque aquí el Nombre del Director interino |  |  |  |
| Coloque aquí el Nombre del Gerente Administrativo |  |  |  |
| Coloque aquí el Nombre del investigador 1 |  |  |  |
| Coloque aquí el Nombre del investigador 2 |  |  |  |
| Coloque aquí el Nombre del investigador 3 |  |  |  |
| Coloque el nombre del Técnico/Asistente |  |  |  |
| Coloque el nombre del Técnico/Asistente |  |  |  |
| * 1. **Ubicación geográfica del Centro propuesto**
 |
| **Provincia/Comarca** | **Distrito** | **Corregimiento** | **Lugar** |
|  |  |  |  |
| * 1. **Región de impacto del Centro (si es necesario, añadir filas)**
 |
| **Provincia/Comarca** | **Distrito** | **Corregimiento** | **Lugar** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **DESCRIPCIÓN BREVE DEL CENTRO DE INVESTIGACIÓN PROPUESTO.**
 |
| (En esta sección incluya su resumen de la propuesta describiendo, hasta donde sea posible, secciones como: justificación; impacto esperado, objetivo general y objetivos específicos; equipo humano de trabajo requerido, actores estratégicos; líneas de investigación a desarrollar (trabajo propuesto a desarrollar); resultados esperados. (cuatro páginas). Letra arial y tamaño 10. |
|  |

|  |
| --- |
| **4.CERTIFICACIONES** |
| CON LA ENTREGA DE ESTA INTENCIÓN 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. 067 DE 15 DE SEPTIEMBRE DE 2021) DISPONIBLE EN LA PÁGINA WEB DE LA SENACYT.DECLARA Y ACEPTA EL PROPONENTE QUE LA INTENCIÓN 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, 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 SON VERDADERAS Y ESTÁN COMPLETAS.**  Sí  No |
| **REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN PROPONENTE****Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Institución: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

*Este formulario posee su código de versión único, indicado en la esquina superior izquierda de cada página. La versión digital del mismo está disponible en la página web de SENACYT a partir del día del lanzamiento de la convocatoria a la que corresponde. Todos los formularios correspondientes a fechas o versiones anteriores quedan insubsistentes*