|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Código Proyecto**:(uso interno CONICYT) |  |

CENEFAokANTECEDENTES DE LA PROPUESTA II CONCURSO DE FORTALECIMIENTO DE CENTROS REGIONALES PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL MEDIANTE PROYECTOS DE I+D 2016

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre o título de la propuesta** |  |
| **Institución Beneficiaria** |  |
| **Campo(s) de la Ciencia y Tecnología con la(s) cual(es) se relaciona la propuesta.**Según clasificación de la OCDE[[1]](#footnote-1). Esta información además será utilizada para determinar la especialidad de los(as) evaluadores(as) que participarán como revisores de la propuesta. |  |
| **Clasificación Industrial Internacional con la(s) cual(es) se relaciona la propuesta.**Según clasificación de la ONU[[2]](#footnote-2). |  |

*Programa Regional* *de Investigación Científica y Tecnológica de CONICYT* |

**SECCIONES ANTECEDENTES DE LA PROPUESTA**

[1. ANTECEDENTES DE LA PROPUESTA 3](#_Toc448302221)

[1.1 IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN BENEFICIARIA 3](#_Toc448302222)

[1.2 DIRECTOR(A) RESPONSABLE DEL PROYECTO 3](#_Toc448302223)

[1.3 RESUMEN DE LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES 4](#_Toc448302224)

[2. REQUISITOS DE POSTULACIÓN 5](#_Toc448302225)

[2.1 REGIÓN A LA QUE POSTULA 5](#_Toc448302226)

[2.2 REQUERIMIENTOS REGIONALES 5](#_Toc448302227)

[2.3 IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO DE TRABAJO 6](#_Toc448302228)

[3. DURACIÓN DEL PROYECTO Y RESUMEN DEL PRESUPUESTO 7](#_Toc448302229)

[3.1 DURACIÓN DEL PROYECTO 7](#_Toc448302230)

[3.2 RESUMEN DE APORTES POR INSTITUCIÓN (EN PESOS) 7](#_Toc448302231)

# ANTECEDENTES DE LA PROPUESTA

## IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN BENEFICIARIA

|  |  |
| --- | --- |
| **Institución Beneficiaria:** |  |
| **Rut:** |  |
| **Nombre Representante Legal:** |  |
| **Rut:** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **Firma Representante Legal:** |  |

CONICYT podrá solicitar información adicional como, por ejemplo, Registro Personería Jurídica, Nombre Notaría, Dirección Notaría, N° folio, entre otra.

## DIRECTOR(A) RESPONSABLE DEL PROYECTO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre Completo:** | **Firma:** |  |
|  |
| **Teléfono:** |
|  |
| **Correo electrónico:** |
|  |

En aquellos casos en que el(la) Representante Legal y el(la) Director(a) Responsable del proyecto sean la misma persona, de igual forma **deberá** firmar ambos cuadros (punto 1.1 y 1.2).

## RESUMEN DE LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES

Indique el Nombre, País y Región de cada una de las instituciones participantes de la propuesta.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre** | **RUT** | **País y Región** |
| **Institución Beneficiaria:** |  |  |  |
| **Institución(es) Asociada(s) Extranjera(s):***De acuerdo a lo señalado en el punto 3.1.b) de las respectivas bases concursales.* |  |  |  |
| **Empresas (3):***Aunque participen agrupadas (ej.: asociación gremial), deberán nombrarse aquí, al menos, tres empresas que participarán activamente de la Propuesta. Además, en caso de participar agrupadas mencione también el nombre de la agrupación que las reúne. De acuerdo a lo señalado en el punto 3.1.c) de las respectivas bases concursales.* |  |  |  |
| **Otra(s) Institución(es) Participante(es) (opcional):***(Ej.: Universidad Nacional, Empresa de mayor Tamaño, Centro Regional, Municipio, Junta de vecinos, entre otros) De acuerdo a lo señalado en el Anexo 1 de las respectivas bases concursales.* |  |  |  |

## IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO DE TRABAJO

Para cada una de las instituciones participantes de la propuesta, indique las personas que participarán en el Equipo de Trabajo del proyecto.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre**  | **RUT** | **Rol en el proyecto**  |
| **Director(a) Responsable del Proyecto** (Institución Beneficiaria) |  |  |  |
| **Investigador(es/as) del Centro Regional** que participan en el proyecto |  |  |  |
| **Investigador(es/as)** Institución Asociada Extranjera (1 o más): |  |  |  |
| **Personal de las Empresas (3):***Aunque participen agrupadas (ej.: asociación gremial), deberá nombrarse aquí, al menos, un participante de cada una de las tres Empresas que participarán activamente.* |  |  |  |
| **Personal de Otra(s) Institución(es) Participante(es) (opcional):***(Ej.: Universidad Nacional, Centro Regional, Empresa de Mayor Tamaño, Municipio, Junta de vecinos, u otra)* |  |  |  |

#

# DURACIÓN DEL PROYECTO Y RESUMEN DEL PRESUPUESTO

## DURACIÓN DEL PROYECTO

|  |  |
| --- | --- |
| **Duración en meses del proyecto** |  |

Nota: De acuerdo a lo señalado en las respectivas bases concursales, las actividades, metas y objetivos previstos en el proyecto serán cumplidos en un plazo máximo de ejecución de hasta 24 meses.

## RESUMEN DE APORTES POR INSTITUCIÓN (EN PESOS)

Los montos en la siguiente tabla deben ser los mismos considerados en el formulario “3. Anexo Presupuesto Detalle Excel”.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Pecuniario** | **No pecuniario** |
| **Monto solicitado a CONICYT**  | $ | N/A |
| **Aportes de la Institución Beneficiaria** (no obligatorio) | $ | $ |
| **Aportes de las Empresas o de las demás Instituciones Participantes**Aportes pecuniarios y/o no pecuniarios (valorizados). No puede ser menor al 3% del monto solicitado a CONICYT. De todas formas se valorará positivamente la cuantía de los aportes pecuniarios que puedan ser comprometidos para el proyecto. | $ | $ |
| **Total** | $ | $ |

NOTA: Los proyectos deberán cumplir con las condiciones de financiamiento establecidas en las respectivas bases concursales. El monto de los aportes debe ser en pesos Chilenos de la fecha de apertura de la convocatoria, según tasa de cambio del Banco Central de Chile, disponible en <http://si3.bcentral.cl/Indicadoressiete/secure/Indicadoresdiarios.aspx>.

1. Disponible en <http://www.oecd.org/sti/inno/38235147.pdf> [↑](#footnote-ref-1)
2. De acuerdo a la versión Rev.3, disponible en <http://unstats.un.org/unsd/cr/registry/regcst.asp?Cl=2&Lg=3> [↑](#footnote-ref-2)