*El presente formulario deberá ser completado en todos sus campos y entregado a término a la Secretaría de Vinculación y relaciones Internacionales de la UNCA en versión impresa y digital (PDF) a las siguientes direcciones electrónicas:* [*proyectovinculacion@unca.edu.ar*](mailto:proyectovinculacion@unca.edu.ar) *y subsec.planificacion@unca.edu.ar*

|  |
| --- |
| **PROGRAMA DE VINCULACIÓN UNIVERSIDAD – SOCIEDAD Y SECTOR PRODUCTIVO**  **CONVOCATORIA DE PROYECTOS DE INNOVACION Y TRANSFERENCIA A LA SOCIEDAD Y AL SECTOR PRODUCTIVO 2018 (PIT-SSP)**  **FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTO** |

|  |
| --- |
| **Presentación Línea:** Proyectos de Innovacióny Transferencia a La Sociedad y al Sector Productivo 2018 |

|  |
| --- |
| 1. **Descripción general del Proyecto** |

*Título:*

|  |
| --- |
|  |

*Descripción de la Unidad Ejecutora:*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: |  | | | | | | | | | |
| Responsable: |  | | | | | | | | | |
| Dirección: | Calle: |  | | | | | | | Nº : |  |
| Localidad: |  | | | C.P.: |  | | Provincia: |  | | |
| Tel.: |  | | Correo Electrónico: | | |  | | | | |

*Áreas y líneas prioritarias en que se presenta el proyecto:(El Proyecto deberá enmarcarse en al menos dos áreas prioritarias y en ellas en una o más líneas prioritarias de las consignadas en las Bases de la Convocatoria)*

|  |
| --- |
| Área 1: |
| Línea : |
| Área 2: |
| Línea : |

*Datos del Director del Proyecto:*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: |  | | | | | | | | | |
| DNI: |  | | | | | | | | | |
| Dirección: | Calle: |  | | | | | | | Nº : |  |
| Localidad: |  | | | C.P.: |  | | Provincia: |  | | |
| Tel.: |  | | Correo Electrónico: | | |  | | | | |

*Datos del Co-director del Proyecto:*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: |  | | | | | | | | | |
| DNI: |  | | | | | | | | | |
| Dirección: | Calle: |  | | | | | | | Nº : |  |
| Localidad: |  | | | C.P.: |  | | Provincia: |  | | |
| Tel.: |  | | Correo Electrónico: | | |  | | | | |

*Datos Responsable del Sector Asociado:(Copiar y pegar el cuadro por cada sector asociado)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: |  | | | | | | | | | |
| DNI: |  | | | | | | | | | |
| Dirección: | Calle: |  | | | | | | | Nº : |  |
| Localidad: |  | | | C.P.: |  | | Provincia: |  | | |
| Tel.: |  | | Correo Electrónico: | | |  | | | | |

*Equipo de Trabajo:* (Acompañar CV en formato CVar, agregar tantas filas como sea necesario.)

*El Equipo UNCA de Docentes Investigadores debe pertenecer un 60& como mínimo y hasta un 75% como máximo a la Unidad Académica en que está radicado el Proyecto.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sector | Nombre y Apellido | Institución |
| Universitario |  |  |
|  |  |
| Asociado |  |  |
|  |  |
|  |  |

*Descripción general de la propuesta (de 600 a 1500 caracteres):*

|  |
| --- |
| *Describir las acciones a realizar en el proyecto, la vinculación entre la necesidad y las actividades planteadas, y cualquier información que se considere relevante para describir la intervención a realizar por parte de la Universidad.* |

*Problema que aborda la propuesta (hasta 500 caracteres)*

|  |
| --- |
|  |

*Impacto esperado y beneficiarios directos e indirectos de la propuesta (hasta 500 caracteres)*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Elaboración del proyecto** |

***OBJETIVO GENERAL***

|  |
| --- |
|  |

**OBJETIVOS ESPECIFICOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Objetivo Especifico* | *Acciones* | *Metodología que se utilizará* | *Cronograma de realización* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Descripción del Sector Asociado*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Presupuesto** |

*Presupuesto detallado del financiamiento y monto total que se necesita para viabilizar el proyecto:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Rubros* | | *Concepto*  *(desagregar gastos)* | *Monto* | *Total Gastos* |
| **BIENES DE CAPITAL**  *(hasta 60% del presupuesto* | Bienes de uso |  |  |  |
| **GASTOS CORRIENTES**  *(hasta 40% del presupuesto)* | Bienes de Consumo |  |  |  |
| Servicios no personales |  |  |  |
| Transferencias |  |  |  |
| *Total gastos* | |  |  |  |

*A modo de ejemplo:*

*Inciso 1 - BIENES DE USO: Equipamiento, maquinaria. Todo lo que resulte inventariable.*

*Inciso 2 - BIENES DE CONSUMO: Insumos de todo tipo, artículos de oficina, combustible, artículos de alimentación, etc.*

*Inciso 3 - SERVICIOS NO PERSONALES: Servicios de todo tipo, como capacitación, informes técnicos, estudios, servicios de catering, servicios de imprenta, etc. Todos gastos que se liquidan con factura. Incluye pasajes y viáticos. Excluidos servicios básicos.*

*Inciso4 – TRANSFERENCIAS: Becas y pasantías.*

|  |
| --- |
| 1. ***Información adicional*** |

|  |
| --- |
| *Agregue cualquier otra información que considere importante.* |

|  |
| --- |
| 1. ***Salvaguarda Ética y Ambiental*** |
| *En el caso de que el proyecto, durante su desarrollo o través de los resultados previstos, pudiera: - Generar impactos socio -ambientales desfavorables (Ley General del Ambiente Nº 25.675), y/ó No respetar las normas de bioéticas vigentes y/ó Implemente aspectos de seguridad e higiene (de acuerdo a Ley General en Seguridad e Higiene Nº 19.587); deberá informarse en este apartado los recaudos y previsiones que se tomarán al respecto.* |

|  |
| --- |
| 1. ***Referencias Bibliográficas*** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. ***Declaración Jurada del Director*** |
| *Conozco y acepto las disposiciones consignadas en las bases del presente Proyecto de Innovación y Transferencia a la Sociedad y el Sector Productivo (PIT-SSP) y declaro que los datos contenidos en el presente formulario tienen carácter de declaración jurada.*  *Lugar y fecha:*  *Firma y aclaración del Director del Proyecto:* |

|  |
| --- |
| **COMPROMISO DE PARTICIPACION DEL SECTOR ASOCIADO**  *Declaramos nuestro consentimiento a participar, en conjunto con la Universidad Nacional de Catamarca del Proyecto denominado “(NOMBRE DEL PROYECTO)”, como Sector Asociado. La (empresa/asociación/cámara/organismo) participará del Proyecto, de acuerdo a los alcances y limites que allí se establecen.*  *Firma y Sello Firma y Sello*  *Responsable Sector Asociado Presidente o Apoderado Sector Asociado* |

|  |
| --- |
| 1. **Compromisos de Participación** |

|  |
| --- |
| **COMPROMISO DEL DIRECTOR DEL PROYECTO**  *Presento a la SECRETARIA DE VINCULACION Y RELACIONES INTERNACIONALES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CATAMARCA, el Proyecto denominado “(NOMBRE DEL PROYECTO)” y manifiesto mi compromiso como Director del Proyecto en lo que respecta a los siguientes puntos:*  *1) Conocer y aceptar las Bases de la Convocatoria, aprobadas por Resolución SPU Nº 5206/17.*  *2) Coordinar y dirigir la ejecución del Proyecto, de acuerdo a los objetivos expresados, cronograma, plan de trabajo, y demás elementos que constituyen la propuesta.*  *3) Aplicar los fondos transferidos a los fines para el que fueron asignados; a llevar registros en una categoría separada para el proyecto financiado, a presentar con la rendición de los fondos transferidos de acuerdo con lo previsto en la Resolución SPU 2260/10 y un informe final, dejando constancia de los objetivos cumplidos y una evaluación de las metas alcanzadas.*  *4) Aceptar el seguimiento y control del desarrollo del proyecto por parte de la Unidad de Administración del Proyecto, o quien resulte competente.*  *5) Garantizar la rendición parcial y final de los fondos asignados por la UNCA en los términos que se establecen en las Bases de la Convocatoria y los que requiera oportunamente la autoridad competente.*  *6) Garantizar el envío en tiempo y forma del Informe Final a la Coordinación del Programa.*  7*) Aceptar el Dictamen de Evaluación, que emita el Comité de Evaluación y Selección de Proyectos.*  *Firma y sello o aclaración*  *Director de Proyecto* |

|  |
| --- |
| 1. **Compromiso del Director** |

|  |
| --- |
| 1. **Aval Institucional** |

|  |
| --- |
| **AVAL INSTITUCIONAL DE LA UNIDAD EJECUTORA**  *Por la presente declaro conocer y aceptar los términos y condiciones previstas para la ejecución del Proyecto de título ¨……………..¨, como así también de todas las actividades que se contemplan para la ejecución del mismo.*  *Lugar y fecha:Firma y sello o aclaración*  *Máxima Autoridad Unidad Ejecutora* |