

# **CONVOCATORIA DE IDEAS-PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO y TRANSFERENCIA**

## **Soluciones Científico-Tecnológicas para Áreas de Gobierno Provincial**

### **A. FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE IDEA-PROYECTO**

<b>ID Solicitud:</b> (reservado para la CIC)	
---	--

#### **1. TÍTULO DE LA IDEA-PROYECTO**

--

#### **2. ÁREA TEMÁTICA**

Indicar una de las siguientes:

<input type="checkbox"/>	Industria	<input type="checkbox"/>	Agropecuaria	<input type="checkbox"/>	Vivienda
<input type="checkbox"/>	Alimentación	<input type="checkbox"/>	Salud	<input type="checkbox"/>	Ambiente
<input type="checkbox"/>	Género	<input type="checkbox"/>	Infraestructura		

#### **3. DIRECTOR/A DEL PROYECTO** (Investigador/a Responsable, únicamente para Investigadores/as de la Carrera del Investigador Científico y Tecnológico CIC)

<b>APELLIDO:</b>	
<b>NOMBRES:</b>	
<b>GRADO ACADÉMICO:</b>	
<b>TIPO DOCUMENTO:</b>	<b>NRO:</b>
<b>CUIL:</b>	<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>
<b>CARGO:</b>	

TELÉFONO:	CEL:
CORREO ELECTRÓNICO:	

4. **LUGAR DE TRABAJO** (Indicar Universidad, Centro, Facultad, Departamento, Laboratorio, etc., según corresponda)

--

**DATOS DE CONTACTO - DIRECCIÓN POSTAL DEL LUGAR DE TRABAJO**

CALLE:	NRO:
LOCALIDAD:	CP:
TELÉFONO:	CEL:
CORREO ELECTRÓNICO:	

5. **FUNDAMENTACIÓN DE LA IDEA-PROYECTO** (*máximo 2000 palabras*)

--

6. **RESULTADOS ESPERADOS A PARTIR DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO**

--

7. **PLAN Y CRONOGRAMA DE TRABAJO**

Actividad	Responsable	Meta	Duración

8. **ÁREA DE GOBIERNO ADOPTANTE**

--

9. **GRADO DE IMPACTO** (*Detalle el área y tipo de problema, el aporte innovador y el impacto de los resultados en la Provincia de Buenos Aires*)

--

**10. DESCRIPCIÓN DE LA UNIDAD TÉCNICA DEL PROYECTO** (*Infraestructura y Equipamiento*)

--

**11. UNIDAD ADMINISTRADORA - UNIDAD DE VINCULACIÓN TECNOLÓGICA**

<b>DENOMINACIÓN:</b>	
<b>RESPONSABLE:</b> Indicar Apellido y Nombres completos	
<b>CALLE:</b>	<b>NRO:</b>
<b>LOCALIDAD:</b>	<b>CP:</b>
<b>TELÉFONO:</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	

**12. RECURSOS HUMANOS INTEGRANTES DEL PROYECTO** (Indicar pertenencia o no a la CIC y los antecedentes en la temática)

RECURSOS HUMANOS (Grupo de Investigación)				
Orden	Apellido y Nombres	Título máximo alcanzado	Categoría investigador/a	Horas semanales dedicadas al proyecto
1				
2				

*Se deberá incorporar la Declaración Jurada de Recursos Humanos, con las firmas de cada uno de los integrantes del Proyecto, a los fines de rubricar su compromiso con el mismo.*

**13. PRESUPUESTO ESTIMADO**

CUADRO RESUMEN TOTAL DEL PROYECTO	
CONCEPTO	SOLICITADO A LA CIC
1.- Materiales e insumos para la investigación	
2.- Servicios tecnológicos y profesionales	
3.- Realización de campañas y trabajos de campo	
<b>TOTAL \$</b>	

**14. RAZONABILIDAD DEL PROYECTO**

--

**B. DECLARACIONES DE CONFORMIDAD Y COMPROMISO**

*Las presentes declaraciones son imprescindibles para la aprobación del subsidio IDEAS-PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO y TRANSFERENCIA, Soluciones Científico-Tecnológicas para Áreas de Gobierno Provincial. En el caso que una misma persona desempeñe más de una función deberá repetir su firma.*

**TÍTULO DEL PROYECTO:**

**DIRECTOR/A DEL PROYECTO**

<b>Firma:</b>	<b>Aclaración:</b>

**DE LA UNIDAD ADMINISTRADORA**

*Declaro conocer y adherir a los objetivos y alcances del presente proyecto y acepto las obligaciones que el mismo impone en el marco de las Bases del presente concurso, en particular las correspondiente a la administración y rendición del proyecto.*

<b>Firma:</b>	<b>Aclaración:</b>

\_\_\_\_\_

## ***DECLARACIÓN JURADA***

Los/las abajo firmantes, investigador/a responsable e integrantes del proyecto

“ .....  
.....” ,

Declaran conocer las bases de la convocatoria e imprimen su compromiso con el Proyecto seleccionado en todas las responsabilidades que le competen.

### **DIRECTOR/A DE PROYECTO:**

-----  
FIRMA DIRECTOR/A

-----  
ACLARACIÓN

RECURSOS HUMANOS (Grupo de Investigación)		
Orden	Apellido y Nombres	Firma
1		
2		

## **MODELO AVAL ÁREA DE GOBIERNO PROVINCIAL**

Este documento será válido con firma holográfica o electrónica a través del sistema GDEBA en cuyo caso deberá adjuntar el archivo correspondiente en formato PDF.

En el marco de la convocatoria de Ideas Proyecto de Investigación, Desarrollo y Transferencia para brindar soluciones Científico – Tecnológicas para Áreas de Gobierno Provincial, de la Comisión de Investigaciones Científicas, el [organismo / repartición]....., manifiesta su interés por el proyecto [nombre del proyecto]....., cuyo investigador/a responsable es ..... (CUIT N° .....).