**Programa de apoyo a la creación de**

**Centros Locales de Innovación y Cultura - “CLIC”**

**ANEXO I - FORMULARIO DE ADHESIÓN PARA LA APERTURA DE NUEVOS ESPACIOS**

*El siguiente formulario tiene carácter de Declaración Jurada.*

**1. DEL MUNICIPIO**

1.1. Denominación del Municipio:

1.2. Nombre y apellido del/de la Referente:

1.3. Área Municipal a la que pertenece:

1.4. E-mail de contacto:

1.5. Celular:

**2. PERFIL SOCIOECONÓMICO DEL MUNICIPIO**

2.1. Complete la siguiente tabla con los datos demográficos de su ciudad.

|  |  |
| --- | --- |
| Edad | Cant. de habitantes |
| De 0 a 12 |  |
| de 13 a 17 |  |
| de 18 a 25 |  |
| de 26 a 35 |  |
| de 36 a 55 |  |
| 56 o más |  |

2.2. Describa el perfil de su Municipio, incluyendo principales actividades económicas y características socio-productivas. Enumere aquellos que considera son los principales desafíos del municipio en el mediano y largo plazo, así como también cuáles las potencialidades y/u oportunidades presentes en el territorio. (max. 750 palabras)

|  |
| --- |
|  |

**3. DE LA INSTITUCIÓN DEL SISTEMA CIENTIFÍCO-TECNOLÓGICO:**

3.1. Denominación:

3.2 Facultad / Dependencia:

3.2. Nombre del/de la referente:

3.3. Cargo del/de la referente:

3.4. Principales área de conocimiento intervinientes en el proyecto:

3.5. Áreas y dependencias con las que articulará el proyectos (departamentos / institutos, otras):

3.6. Antecedentes en la co-Gestión de proyectos afines (actividades en conjunto con el municipio y/o actividades de popularización científica):

3.7. Posee UVT: SI/NO

**4. DEL ESPACIO FÍSICO**

4.1 Describa de manera detallada las características del espacio físico en el cual se pondrá en marcha el CLIC. *(Estado general de las instalaciones, ubicación, situación patrimonial, cantidad de salas, baños, mobiliario, estado de la instalación eléctrica. Servicios: Posee agua? Luz? Internet? Aire acondicionado?*)

4.2 En caso de que el espacio físico no esté aún apto para ser utilizado, el municipio contará con un plazo de tres meses para su acondicionamiento. Por favor complete el siguiente cronograma estimativo con las acciones requeridas para tal fin:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Acciones | Mes 1 | | | | Mes 2 | | | | Mes 3 | | | |
| S 1 | S 2 | S 3 | S 4 | S 1 | S 2 | S 3 | S 4 | S 1 | S 2 | S 3 | S 4 |
| 1) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**5. DEL PROYECTO**

5.1 ¿De qué manera cree que la puesta en marcha de un CLIC podrá contribuir con la resolución de los desafíos mencionados y el aprovechamiento de las potencialidades identificadas en el apartado 2.2?

|  |
| --- |
|  |

A partir de esto, le solicitamos que explique:

5.2 ¿Cuál será el objetivo general del CLIC?

5.3 ¿Cuáles serán los objetivos específicos en los cuales se enmarca el proyecto?

5.4 En consonancia con lo anterior, ¿Cuáles serán los grandes temas, ejes de trabajo y actividades que orientarán la grilla de actividades del CLIC y que buscarán contribuir con la consecución de los objetivos específicos? Detalle.

|  |
| --- |
|  |

5.5 Antes de la apertura y puesta en marcha del CLIC el Ministerio organizará una reunión con el Municipio, la Institución del Sistema Científico-Tecnológico y otros actores territoriales, como una forma de propiciar la planificación del proyecto sobre la base de demandas y necesidades locales relevantes.¿Qué otros actores cree que deberían participar de la misma? Enumérelos y explique de qué manera se vincularán con el proyecto.

|  |
| --- |
|  |

5.6 Describa el/los curso(s) / contenidos de formación y/o actividades de popularización científica que ofrecerá la Institución del Sistema Científico-Tecnológico, a partir de los grandes temas antes definidos.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Curso / Actividad | Descripción | Contenidos mínimos | Cantidad de hs. | Valor Estimado ($) | Público Objetivo | Institución Responsable |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |  |  |

*\*Es importante aclarar que el Ministerio financiará hasta el 80% del valor total de esta grilla, debiendo la Institución del Sistema Científico-Tecnológico absorber el 20% del valor, en concepto de contrapartida.*

5.7 Considerando que el financiamiento del MPCeIT se limitará al tiempo que dure el proyecto, explique qué acciones y estrategias llevará a cabo el Municipio para garantizar la sostenibilidad del CLIC en el largo plazo.

**6. EQUIPAMIENTO Y MOBILIARIO**

Detalle el equipamiento y el mobiliario necesario para llevar adelante las actividades programadas. Tenga en cuenta que de este listado preliminar, el Programa financiará hasta el 80% del monto total de la inversión (equipamiento + mobiliario), por lo tanto el 20% restante deberá ser aportados por el municipio en concepto de contrapartida (monetaria o en especie).

6.1 EQUIPAMIENTO Y MOBILIARIO

Especificar cantidad necesaria; tipo de equipo; descripción (incluyendo marca y modelo), curso en el que se utilizará, valor unitario estimado. Además, deberá marcar con una cruz “aporta muni” o “aporta CLIC”, según corresponda en cada caso.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CANT | ITEM (Equipamiento o Mobiliario) | DESCRIPCIÓN | VALOR UNITARIO ESTIMADO ($) | Tipo de aporte (monetario o especie) | APORTA MUNI. | APORTA CLIC |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |  |  |

**7. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividades (Indicar con qué objetivo específico se corresponde)** | **Mes 1** | **Mes 2** | **Mes 3** | **Mes 4** | **Mes 5** | **Mes 6** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |