**FONDO DE INNOVACIÓN TECNOLÓGICA DE BUENOS AIRES (FITBA)**

**ANEXO A: DESARROLLO PRODUCTIVO**

La línea temática de Desarrollo Productivo está destinada a proyectos que tengan como objetivo desarrollar y fortalecer las capacidades productivas del sector industrial de la provincia de Buenos Aires a través de la realización de proyectos de desarrollo tecnológico e innovación que contribuyan a mejorar su competitividad a partir de la vinculación con los actores del sector científico y tecnológico.

Los proyectos deben enmarcarse dentro de los siguientes criterios generales:

* ORIGINALIDAD BONAERENSE: los proyectos deben incorporar nuevo conocimiento aplicado, garantizando la originalidad de los mismos en el contexto de las condiciones locales en que se desenvuelve.
* ADOPCIÓN Y TRANSFERENCIA: los proyectos deben orientarse a la solución del problema identificado por el adoptante y contemplar la efectiva transferencia de los resultados a corto plazo.
* POLÍTICAS PÚBLICAS INCLUSIVAS: los proyectos deben propender a promover una mayor inclusión social, económica, productiva, laboral, política y/o cultural, incorporando un enfoque transversal de género, en la provincia de Buenos Aires.

**TÍTULO DEL PROYECTO \***

|  |
| --- |

**ADOPTANTE \***

| MiPyMes / Cooperativas |  |
| --- | --- |
| Agrupamientos industriales\* (por ej. Sector Industrial Planificado, Parque Industrial) |  |
| Otros esquemas de asociatividad: |  |
| Cámaras/Federaciones/Confederaciones empresarias |  |
| Aglomerados productivos |  |
| Otro (especificar) |  |

\* Según Ley Sector Industrial Planificado N° 13.744 (modificada por Ley N° 14.792).

**TIPO DE PROYECTO \***

| Desarrollo de un nuevo producto: |  |
| --- | --- |
| Escalado productivo (sistemas de pre-serie y serie) |  |
| Desarrollo e implementación de prototipo (a escala piloto o industrializado) |  |
| Desarrollo de un nuevo proceso productivo |  |
| Mejora tecnológica de un producto existente |  |
| Mejora tecnológica de un proceso productivo existente |  |
| Otro (especificar) |  |

**TECNOLOGÍAS Y ÁREAS DEL CONOCIMIENTO \***

| Nanotecnología |  |
| --- | --- |
| Biotecnología |  |
| Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TICs) |  |
| Transición energética |  |
| Ciencias exactas (matemática, física, química, biología) |  |
| Ingenierías |  |
| Otro (especificar) |  |

**CADENAS DE VALOR A LAS QUE PERTENECE EL ADOPTANTE \***

*(Puede marcar más de uno)*

| Cuero, calzado y marroquinería |  |
| --- | --- |
| Textil, confección e indumentaria |  |
| Automotriz y autopartes |  |
| Motocicletas, bicicletas y sus partes y piezas |  |
| Química y petroquímica y sus derivados (plásticos, entre otros) |  |
| Medicamentos para uso humano y animal |  |
| Naval |  |
| Espacial y aeronáutica |  |
| Foresto-industrial (madera y muebles) |  |
| Materiales para la construcción |  |
| Equipamiento e insumos médicos |  |
| Bienes de capital (maquinaria y equipo, calderas, motores, generadores, instrumentos y aparatos para medir, verificar, ensayar, entre otros) |  |
| Industria alimenticia |  |
| Otro (especificar) |  |

**RESUMEN DEL PROYECTO \***

***Problema a resolver****(50 palabras)*

|  |
| --- |

***Tecnologías aplicadas*** *(50 palabras)*

|  |
| --- |

***Resultados esperados del proyecto****(50 palabras)*

|  |
| --- |

**INSTITUCIÓN BENEFICIARIA (IB) \***

| Nombre: |  |
| --- | --- |

| CUIT: |  |
| --- | --- |

| Dirección (CP): |  |
| --- | --- |

| Municipio: |  |
| --- | --- |

| Referente ante la SSCTI (nombre y apellido): |  |
| --- | --- |

| Correo electrónico: |  |
| --- | --- |

| Teléfono de contacto: |  |
| --- | --- |

**DIRECTOR/A DEL PROYECTO (IB) \***

| Nombre y apellido: |  |
| --- | --- |

| Dirección (CP): |  |
| --- | --- |

| Municipio: |  |
| --- | --- |

| Correo electrónico: |  |
| --- | --- |

| Teléfono de contacto: |  |
| --- | --- |

**ADOPTANTE \***

| Razón social: |  |
| --- | --- |

| Nombre de fantasía: |  |
| --- | --- |

| CUIT: |  |
| --- | --- |

| Dirección (CP): |  |
| --- | --- |

| Municipio: |  |
| --- | --- |

| Inscripción ante ActiBA, si corresponde |  |
| --- | --- |

| Referente ante el proyecto: |  |
| --- | --- |

| Correo electrónico: |  |
| --- | --- |

| Teléfono de contacto: |  |
| --- | --- |

**UNIDAD DE VINCULACIÓN TECNOLÓGICA (UVT) \***

| Nombre: |  |
| --- | --- |

| CUIT: |  |
| --- | --- |

| Dirección (CP): |  |
| --- | --- |

| Municipio: |  |
| --- | --- |

| Referente ante la SSCTI (nombre y apellido): |  |
| --- | --- |

| Correo electrónico: |  |
| --- | --- |

| Teléfono de contacto: |  |
| --- | --- |

**INSTITUCIÓN BENEFICIARIA**

**Experiencia previa en el desarrollo y gestión de proyectos similares**

*(Incluyendo vinculación tecnológica con el adoptante. Hasta 300 palabras)*

|  |
| --- |

**Capacidades vinculadas al proyecto \***

*(Descripción del “Saber-Hacer”, recursos y equipamientos para llevar adelante el proyecto)*

|  |
| --- |

**ADOPTANTE**

**Antecedentes de articulación y/o trabajo con el sector científico-tecnológico**

*(Últimos 5 años)*

|  |
| --- |

**Participación, durante los últimos cinco años, como beneficiarios en programas nacionales y/o provinciales relacionados con la temática de la presente convocatoria**

| Otorgante | Monto | Fecha | Tipo de Beneficio | Fecha de finalización | Resultado del proyecto |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Experiencias de innovación productiva (procesos, bienes y/o servicios) de los últimos 5 años**

|  |
| --- |

**GRUPO DE TRABAJO \***

*(Equipo de trabajo perteneciente al beneficiario y al adoptante, incluyendo a/la Director/a del proyecto)*

| Nombre y Apellido | CUIT/CUIL | Correo Electrónico | Organización a la que pertenece | Rol en el proyecto (investigador, técnico, becario, estudiante, experto, otros: aclarar) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Composición del grupo de trabajo por género \***

(Especifique la distribución porcentual del equipo de trabajo por género)

| Masculino | Femenino | Otras/Otros | Total |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 100% |

**PLAN DE TRABAJO**

**Diagnóstico y problema a resolver \***

*(Descripción de la problemática actual y definición del problema que el proyecto busca resolver)*

|  |
| --- |

**Objetivos del proyecto \***

|  |
| --- |

**Alcance del proyecto \***

*(Descripción de la solución que se desarrollará)*

|  |
| --- |

**Aporte innovativo - Originalidad bonaerense \***

*(Nuevo conocimiento aplicado en el contexto local)*

|  |
| --- |

**Resultados e impacto esperado de la implementación del proyecto \***

|  |
| --- |

**Duración del proyecto \***

*(Hasta 12 meses. Explicitar las etapas del proyecto)*

|  |
| --- |

**Cronograma y etapas del proyecto \***

*(Descripción detallada de las actividades, tiempos para el cumplimiento de los objetivos, hitos y entregables del proyecto, según cada etapa de avance físico)*

| Etapa | Fecha de inicio | Fecha de final | Descripción | Hitos y entregables |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Factibilidad técnica y tecnológica \***

*(Descripción de los riesgos inherentes a la implementación y ejecución del proyecto, detalle de los esfuerzos de ingeniería y/o aplicación de conocimientos originales)*

|  |
| --- |

**Estrategia para la efectiva adopción de los resultados del proyecto \***

*(Acciones específicas para la transferencia tecnológica al adoptante)*

|  |
| --- |

**Identificación del mercado objetivo del producto** (nuevo o mejorado)

*(Establecer potenciales clientes, competencia, sustitutos y estrategia de comercialización, junto con los riesgos asociados a ella)*

|  |
| --- |

**Propiedad intelectual**

*(Autorizaciones y/o Derechos de Propiedad Intelectual necesarios para el proyecto)*

|  |
| --- |

**PRESUPUESTO**

**Monto solicitado (en pesos) \***

|  |
| --- |

**Presupuesto detallado \***

| Item | Cantidad | Monto | Aporte en concepto de contraparte | Propiedad de los bienes\* |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* Definir quién será el propietario final de los bienes que se adquieran.

**Recursos propios del beneficiario y/o adoptante afectados al proyecto \***

| Actor | Rubro | Descripción | Justificación |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

| **El proyecto cuenta con financiación de algún otro organismo?**  **\***  *(si su respuesta es “Sí”, detallar origen, montos y plazos)* | * Sí * No |
| --- | --- |

|  |
| --- |

Los/Las que suscriben, \_\_\_\_\_\_\_\_, DNI N° \_\_\_\_\_\_\_, en su carácter de \_\_\_\_\_\_\_ *(por la Institución Beneficiaria)*, y \_\_\_\_\_\_\_\_, DNI N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_, en su carácter de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(por el Adoptante)*, DECLARAN BAJO JURAMENTO que los datos consignados en el presente son correctos y completos, y que este formulario ha sido confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN BENEFICIARIA ADOPTANTE

**DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR**

**INSTITUCIÓN BENEFICIARIA**

Instrumento de designación de la autoridad firmante.

**UNIDAD DE VINCULACIÓN TECNOLÓGICA**

1. Documentación que la acredite como UVT o copia autenticada de la misma y Declaración Jurada suscripta por el representante legal en cuanto a que su habilitación como tal se encuentra vigente.

2. Copia autenticada del Estatuto.

3. Copia autenticada del Acta de designación de las actuales autoridades (cargos del Consejo de Administración, Comisión Directiva u Órgano de Gobierno).

4. Nota suscripta por el representante legal aceptando administrar los fondos en caso de resultar adjudicado el proyecto.

**GRUPO DE TRABAJO**

CVs resumido de los participantes del proyecto (máx. 5 hojas, antecedentes relevantes para el proyecto), firmados en todas sus hojas.

**ADOPTANTE**

1. Copia certificada de los instrumentos que acrediten su constitución.

2. Copia certificada del instrumento que acredite la personería y las facultades de quien suscribe el formulario.

3. Copia de la constancia de inscripción en la AFIP.

4. Copia de la constancia de inscripción en Registro ActiBA, de corresponder.

5. Último Balance anual exigible auditado con opinión, firmado por representante legal y por Contador Público Nacional en todas sus hojas, cuya firma debe estar certificada por el Consejo Profesional de Ciencias Económicas correspondiente con la oblea en original, de corresponder.