**Agencia Santafesina de Ciencia, Tecnología e Innovación**

**PROYECTOS ORIENTADOS A LA ECONOMÍA SOCIAL Y LA INCLUSIÓN (POES+I) 2021**

**FORMULARIO A**

**DATOS GENERALES**

El código del proyecto fue enviado por la ASaCTeI en el mail donde se brindó el link de acceso a la carga del sistema.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **CÓDIGO DEL PROYECTO**
 |  |

|  |
| --- |
| 1. **TÍTULO DEL PROYECTO**

(Máximo: 250 caracteres con espacios) |
| **Haga clic aquí para escribir el título del proyecto** |

**DATOS DE LA CONVOCATORIA**

|  |
| --- |
| 1. **BENEFICIARIO**
 |

|  |
| --- |
| **3. A. ENTIDAD BENEFICIARIA** |
| Nombre o Razón Social | Haga clic aquí para escribir texto. |
| CUIT | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Dirección Sede Administrativa | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Código Postal | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Localidad | Haga clic aquí para escribir texto. |
| E-mail | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Teléfono Fijo / Móvil / Fax | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Linkedin\* | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Twitter\* | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Facebook\* | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Instagram\*  | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Fecha de Constitución | Haga clic aquí para escribir una fecha. |
| Fecha de Inicio de Actividades | Haga clic aquí para escribir una fecha. |
| Responsable o Apoderado del Beneficiario | Haga clic aquí para escribir texto. |

\* Campos Opcionales (NO Obligatorios)

|  |
| --- |
| **3. B. CONTACTO DEL PROYECTO POR PARTE DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA** |
| Apellido y Nombres | Haga clic aquí para escribir texto. |
| E-mail | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Teléfono Fijo / Móvil / Fax | Haga clic aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma y sello (aclaración) del responsable o apoderado de la Institución Beneficiaria |

|  |
| --- |
| 1. **ORGANIZACIÓN VINCULANTE**
 |

|  |
| --- |
| **4. A. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN VINCULANTE** |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de Organización Vinculante |  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Dirección para notificar | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Código Postal | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Localidad | Haga clic aquí para escribir texto. |
| E-mail | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Teléfono Fijo / Móvil / Fax | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Observaciones: Aclarar cualquier observación respecto de los datos precargados**(Máximo: 500 caracteres con espacio)Haga clic aquí para escribir las observaciones |

|  |
| --- |
| **4. B. RESPONSABLE DE LA ORGANIZACIÓN VINCULANTE** |
| Apellido y Nombres | Haga clic aquí para escribir texto. |
| CUIL/CUIT | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Cargo | Haga clic aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma y sello del Responsable de la Organización Vinculante |

1. **RADICACIÓN DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
| **5. A. LUGAR DE RADICACIÓN DEL PROYECTO** |
| Nombre de la Dependencia donde se radicará el Proyecto | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Dirección | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Código Postal | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Localidad | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Departamento | Haga clic aquí para escribir texto. |
| E-mail | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Teléfono Fijo / Móvil / Fax | Haga clic aquí para escribir texto. |

1. **DIRECCIÓN DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
| **6. A. DIRECTOR/A DEL PROYECTO** **Adjuntar: Formulario D – CV Director del Proyecto.** |
| Nombre y Apellido | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Institución a la que pertenece | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Cargo | Haga clic aquí para escribir texto. |
| CUIL/CUIT | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Dirección y Localidad | Haga clic aquí para escribir texto. |
| E-mail | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Teléfono Fijo / Móvil / Fax | Haga clic aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma y aclaración del/a Director/a del Proyecto |

|  |
| --- |
| **6. B. ¿EL/LA DIRECTOR/A DEL PROYECTO HA PARTICIPADO EN PROYECTOS ANTERIORES FINANCIADOS POR LA ASACTEI?** |
|  |  |
| En caso afirmativo, indicar los códigos de los proyectos separados por coma y espacio: |
| Haga clic aquí para indicar los códigos de los proyectos. |

|  |
| --- |
| 1. **SOBRE LA INSTITUCIÓN BENEFICIARIA**
 |

|  |
| --- |
| **7. A. DESCRIPCIÓN DE LA INSTITUCIÓN BENEFICIARIA****Describir la forma de organización de la Institución Beneficiaria: Cantidad de personas que la componen, objetivo de conformación (misión y visión en el caso de que estén definidas), actividad principal que realiza la institución y forma de organización en la cual lleva adelante sus procesos cotidianos.****Describir la trayectoria histórica de la Beneficiaria, enunciando año de conformación y de inicio de actividades, y contextualizar el lugar que ocupa en la sociedad santafesina.** (Máximo: 5000 caracteres con espacios) |
| Ingrese aquí el texto |

|  |
| --- |
| **7. B. CAPACIDADES****Describir las capacidades con que cuenta la Institución Beneficiaria para poder realizar el proyecto: Personas, procesos, conocimientos, equipos, herramientas, espacios, etc. Describir la manera en que el beneficiario podrá realizar organizacional y técnicamente exitosamente el proyecto.** **Describir los recursos y fuentes desde los cuales podrá asumir la contraparte solicitada en el presente proyecto.** (Máximo: 4000 caracteres con espacios) |
| Ingrese aquí el texto |

|  |
| --- |
| 1. **DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO**
 |

|  |
| --- |
| **8. A. RESUMEN DESCRIPTIVO DEL PROYECTO****Indicar los aspectos más relevantes referidos al objeto del proyecto y los resultados. La información aquí consignada podrá ser publicada por la ASaCTeI** (Máximo: 2500 caracteres con espacios) |
| Ingrese aquí el texto |

|  |
| --- |
| **8. B. PALABRAS CLAVES****Describir las palabras que permitan caracterizar el proyecto para su búsqueda en bases de datos.**(Máximo: 150 caracteres con espacios) |
| Ingrese aquí el texto |

|  |
| --- |
| **8. C. OBJETIVOS DEL PROYECTO****Describir objetivos técnicos y productivos/sociales del proyecto.**(Máximo: 1000 caracteres con espacios) |
| Ingrese aquí el texto |

|  |
| --- |
| **8. D. DESCRIPCIÓN Y JUSTIFICACIÓN****Describir la problemática que se pretende atender con el proyecto y justificar la implementación del mismo.**(Máximo: 3000 caracteres con espacios) |
| Ingrese aquí el texto |

|  |
| --- |
| **8. E. ANTECEDENTES****Describir el conocimiento/tecnología aplicado/a en el proyecto. antecedentes y/o resultados previos obtenidos. En caso de corresponder, mencione los antecedentes y el estado actual del proyecto en la Institución Beneficiaria.**(Máximo: 3000 caracteres con espacios) |
| Ingrese aquí el texto |

|  |
| --- |
| **8. F. RESULTADOS ESPERADOS** **Describir los resultados esperados del proyecto, conocimiento, desarrollo o mérito innovativo del mismo.****Describir las potenciales aplicaciones productiva/comerciales/sociales de la tecnología propuesta o del conocimiento a generar en el presente proyecto.**(Máximo: 3000 caracteres con espacios) |
| Ingrese aquí el texto |

|  |
| --- |
| **8. G. USUARIOS/AS Y ADOPTANTES****Describir las demandas de los potenciales usuarios/as o adoptantes de la tecnología/procesos/dispositivos/servicios/conocimiento que se pudieran generar a partir del proyecto.**(Máximo: 1500 caracteres con espacios) |
| Ingrese aquí el texto |

|  |
| --- |
| **8. H. APORTES DE LOS ACTORES DEL SISTEMA CTI INTERVINIENTES****Describir la relevancia de su participación en el proyecto.****Describir la manera en la cual complementarán los procesos y saberes que cuenta la Institución Beneficiaria.**(Máximo: 3000 caracteres con espacios) |
| Ingrese aquí el texto |

|  |
| --- |
| 1. **PERSPECTIVA DE GÉNERO:** En el marco de la presente convocatoria se consideran las brechas de género que perpetúan las desigualdades respecto de la autonomía económica y la participación igualitaria de las mujeres y diversidades en el sector productivo[[1]](#footnote-1) y social.

En este apartado se solicita un análisis con perspectiva género en el ámbito donde se inscribe el proyecto, en las dimensiones que se presentarán a continuación. En tal sentido se solicita que se especifique si encuentra este tipo de relaciones en el ámbito donde pretende desarrollar el proyecto. Si es así, descríbalas y explicite la manera en la cual el proyecto podría contribuir a resolver algunos de los desbalances descritos.Ingrese aquí el texto |
| 1. **A. Relaciones sociales jerarquizadas**: Se refiere a la concepción internalizada de un estereotipo de masculinidad hegemónica que facilita a un modelo de varón ciertos privilegios visibles en términos de posibilidades de acceso, disfrute y control de recursos –materiales y simbólicos–, a la vez que se desvaloriza, discrimina y excluye a otras identidades de tales posibilidades o bien del acceso en condiciones de igualdad.

Ingrese aquí el texto |
| **9. B División sexual del trabajo:** Se refiere a los estereotipos de género, según los cuales los varones se insertan con mayor facilidad en el ámbito de lo público, a la vez que despliegan trayectorias profesionales y de representación social y política con naturalidad, mientras que las mujeres siguen estando asociadas al ámbito de lo doméstico y a sostener prioritariamente la responsabilidad vinculada a la reproducción familiar y el cuidado de las personas. Ingrese aquí el texto |
| **9. C Violencia contra las mujeres y por motivos de género en diferentes tipos y modalidades:** Se refiere las diferentes manifestaciones de las violencias, que aún se reproducen en los ámbitos públicos y privados, por razones de género que afectan las posibilidades de crecimiento personal, así como de las comunidades, y sus manifestaciones más extremas tienen como consecuencia daños irreparables, hoy reconocidos como femicidios y crímenes de odio por razones de género. Ingrese aquí el texto |
| **9. D PROPUESTAS:** Aquí se espera que se expliciten las formas que se pueden pensar posibles aportes de proyectos a la corrección de los desbalances identificados en el sector productivo que se inscribe el proyecto.Ingrese aquí el texto |

|  |
| --- |
| 1. **¿EL PROYECTO CUENTA CON FINANCIACIÓN POR PARTE DE OTRO ORGANISMO DE PROMOCIÓN DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA?**
 |
|  |  |
| **Detallar en caso afirmativo**(Máximo: 1000 caracteres con espacios) |
| Ingrese aquí el texto |

|  |
| --- |
| 1. **¿EL PROYECTO ES CONTINUIDAD DE UN PROYECTO YA FINANCIADO POR LA PROVINCIA DE SANTA FE?**
 |
|  |  |
| **En caso afirmativo indique el año de la convocatoria y el título.** |
| * Año de la convocatoria:
 |
| * Título del proyecto:
* Organismo/Ministerio/Secretaría Financiador
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **12. DURACIÓN DEL PROYECTO**(Hasta 12 Meses) |            |

|  |
| --- |
| **13. EQUIPO DE TRABAJO DEL BENEFICIARIO****Indicar cómo está compuesto el equipo de trabajo del beneficiario que participará en el desarrollo del proyecto.****Adjuntar: Formulario F - CV miembros del equipo.**(No serán considerados para evaluación aquellos miembros que no presenten el Formulario CV en el formato papel y digital). |
| **Apellido y nombre** | **CUIL/CUIT** | **Rol en el proyecto** |
|            |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

|  |
| --- |
| **14. EQUIPO DE TRABAJO EXTERNO****Indicar los miembros externos al beneficiario, expertos/as o investigadores/as, en la disciplina, técnica o tecnología sobre la cual se base el proyecto.****Adjuntar: Formulario F - CV miembros del equipo.**(No serán considerados para evaluación aquellos miembros que no presenten el Formulario CV en el formato papel y digital). |
| **Apellido y Nombres** | **CUIL/CUIT** | **Institución a la que pertenece** | **Rol en proyecto** |
|            |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **15. ¿ALGUNA PERSONA PARTICIPANTE DEL PROYECTO HA PARTICIPADO EN PROYECTOS ANTERIORES FINANCIADOS POR LA ASACTEI?** |
|  |  |
| En caso afirmativo, indicar nombres de las personas y los códigos de los proyectos en los que haya participado: |
| Haga clic aquí para indicar los códigos de los proyectos. |

|  |
| --- |
| 1. **RECUSACIÓN DE EVALUADORES**

**¿Desea indicar evaluadores que no deberían ser convocados para evaluar este proyecto?** |
| Haga clic aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| **17. ASPECTOS ÉTICOS****¿El proyecto requiere de una evaluación de un Comité de Ética | Bioética?****En caso afirmativo, adjuntar la documentación correspondiente.** |
|  |  |

|  |
| --- |
| * **COMPROMISO INSTITUCIONAL PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO**
 |

Aclaración: Deberá completarse un compromiso institucional por cada Institución de Ciencia y Tecnología asociada al proyecto.

La institución de ciencia y tecnología denominada\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, acuerda con la Institución Beneficiaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la ejecución conjunta del proyecto denominado **“**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**”** bajo la dirección de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que se ejecutara según el Plan de Trabajo que forma parte del citado proyecto.

El responsable abajo firmante manifiesta que se dará cumplimiento a toda la normativa ambiental de orden nacional, provincial y municipal/comunal, y se compromete a comunicar de manera inmediata a la ASaCTeI cualquier situación que pudiera surgir referida a evento/s que constituyan un riesgo ambiental, sean derivados o no de la ejecución del proyecto antes mencionado.

Asimismo, manifiesta que se dará cumplimiento a toda la normativa laboral y de higiene y seguridad, sea ésta de orden nacional, provincial y municipal/comunal, por actividades referidas a la ejecución del citado proyecto.

Responsable de la Institución a la cual pertenecen los colaboradores externos

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido y Nombres | Haga clic aquí para escribir texto. |
| CUIT/CUIL | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Dirección | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Código Postal | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Localidad | Haga clic aquí para escribir texto. |
| E-mail | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Teléfono Fijo / Móvil / Fax | Haga clic aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Firma y aclaración del responsable de la institución del sistema científico y tecnológico[[2]](#footnote-2).  |

**Declaro que:**

Conozco y acepto las Bases y Condiciones de la Convocatoria. Para el caso de ser seleccionado y beneficiado por la convocatoria, me comprometo a utilizar e invertir los fondos recibidos en las actividades para la concreción del proyecto descripto en la presente. Conozco y acepto las consecuencias legales y penales del incumplimiento de lo estipulado en el inciso anterior. Acepto que: la Agencia Santafesina de Ciencia, Tecnología e Innovación se reserva el derecho de auditar, fiscalizar y controlar a través de los mecanismos que crea conveniente; que los fondos financiados sean invertidos en el desarrollo del proyecto presentado. Manifiesto cumplir con toda la normativa ambiental de orden nacional, provincial y/o municipal/comunal y me comprometo a comunicar de manera inmediata al Ministerio de Producción, Ciencia y Tecnología cualquier situación que pudiera surgir referida a evento/s que constituyan un riesgo ambiental, sean derivados o no de la ejecución del proyecto objeto de la presente convocatoria. Manifiesto cumplir con toda la normativa laboral y de higiene y seguridad, sea ésta de orden nacional, provincial y/o municipal/comunal, por actividades referidas o no a la ejecución del presente proyecto.

Las personas pertenecientes a las instituciones beneficiarias, instituciones intervinientes y Organismos de Vinculación que intervengan en los proyectos estarán sujetas a lo dispuesto por los artículos 67 y subsiguientes y concordantes del decreto número 174/15 de la administración pública provincial.

La presente solicitud reviste carácter de declaración jurada.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Lugar y Fecha | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma del director del proyecto |

1. Ministerio de Desarrollo Productivo de la Nación, “Hacia una visión compartida sobre la perspectiva de género en las políticas de desarrollo productivo”. Disponible en:<https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/hacia_una_vision_compartida_genero_9.11.20.pdf> [↑](#footnote-ref-1)
2. Suscribe este compromiso la máxima autoridad de la institución residente en la provincia de Santa Fe. [↑](#footnote-ref-2)