

CONVOCATORIA CYTED 2016

Formulario de solicitud de Proyectos en Temas Estratégicos

Febrero 2016



PROGRAMA IBEROAMERICANO DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA PARA EL DESARROLLO



Formulario para **Proyectos en Temas Estratégicos**

1) DATOS TÉCNICOS (QUITAR LO DE “DEL PROYECTO ESTRATÉGICO”) (ESTE APARTADO SE CUMPLIMENTA, PARTE ON-LINE Y PARTE EN UN ARCHIVO INDEPENDIENTE QUE SE SUBIRÁ A LA APLICACIÓN EN FORMATO PDF)

nota: todos los campos con asterisco (*) son obligatorios

INFORMACIÓN A CUMPLIMENTAR ON-LINE:

1. Título del proyecto* **(máximo 90 caracteres)**. *El título debe ser corto y resumir la temática de la propuesta en términos generales.*

2. Acrónimo* *Nombre más corto para la propuesta*

3. Nombre y apellidos del Coordinador*

4. Institución del Coordinador*

5. Breve resumen publicable del Proyecto **(máximo 15 líneas)**

6. Indicar si el proyecto que se presenta deriva de acciones previas financiadas por CYTED.

SI

NO

En caso afirmativo indicar estas acciones:

7. Indicar si el consorcio (o alguno de los grupos) ha tenido / tiene experiencia previa en Acciones financiadas por CYTED:

SI

NO

En caso afirmativo indicar estas acciones:



INFORMACIÓN QUE SE DEBE APORTAR EN ARCHIVOS INDEPENDIENTES:

MEMORIA TÉCNICA del proyecto*

(SERÁ OBLIGATORIA LA UTILIZACIÓN DEL MODELO PROPORCIONADO)

LISTA DE ENTREGABLES* indicando los logros a alcanzar y definiendo **EN QUÉ MOMENTO** se van a conseguir ***(SERÁ OBLIGATORIA LA UTILIZACIÓN DEL MODELO PROPORCIONADO)***

ANEXOS*: Información adicional (incluir preferentemente en **FORMATO PDF**).

Sólo serán aceptables documentos con extensiones doc, xls, pdf, jpg, zip (tamaño máximo: 2 MB por archivo).

- a) *Cualquier información relevante para la evaluación y valoración del Proyecto (resultados preliminares, tablas...)*
- b) *Carta/Certificado de la financiación disponible por los grupos Asociados.*

2) DATOS ADMINISTRATIVOS

(ESTE APARTADO SE CUMPLIMENTA PARTE ON-LINE Y PARTE EN UN ARCHIVO INDEPENDIENTE QUE SE SUBIRÁ A LA APLICACIÓN EN FORMATO PDF)

INFORMACIÓN A CUMPLIMENTAR ON-LINE:

nota: todos los campos con asterisco (*) son obligatorios.

1. Título del proyecto* **(esta información se genera de forma automática)**

2. Acrónimo del proyecto* **(esta información se genera de forma automática)**

3. Nombre y apellidos del Coordinador* **(esta información se genera de forma automática)**

4. Institución del Coordinador* **(esta información se genera de forma automática)**

5. Palabras clave*

6. Duración del Proyecto (en meses) *

7. Datos estadísticos **(esta información se genera de forma automática)**

- N° total de grupos que participan en el proyecto
- N° total de personas que participan en el proyecto
- N° total de empresas que participan en la propuesta como un grupo / socio más
- N° total de países participantes

8. Presupuesto solicitado:

- Coste Total del Proyecto
- Financiación total solicitada

INFORMACIÓN QUE SE DEBE APORTAR EN UN ARCHIVO INDEPENDIENTE:

PRESUPUESTO-PARTE 1* (desglosado por grupo integrante y anualidad).
(SERÁ OBLIGATORIA LA UTILIZACIÓN DEL MODELO PROPORCIONADO)

PRESUPUESTO-PARTE 2* (desglosado por grupo integrante y anualidad).
(SERÁ OBLIGATORIA LA UTILIZACIÓN DEL MODELO PROPORCIONADO)



3) GRUPOS PARTICIPANTES
(ESTE APARTADO SE CUMPLIMENTA ON-LINE)

nota: todos los campos con asterisco (*) son obligatorios.

A) Datos del Grupo del Coordinador del Proyecto		
Nombre*	Apellidos*	Sexo*
Curriculum Vitae* (de los últimos 5 años), indicando publicaciones, proyectos financiados y en ejecución, patentes licenciadas, consultorías, transferencia a la industria, y con una extensión máxima de 5 hojas		
Institución*	Siglas	
Tipo de institución*	Subtipo de institución*	
Dirección Web		
Cargo del Coordinador*		
Teléfono*		
Móvil		
Email 1*	Email 2	
Dirección postal (calle y nº)*		
Ciudad*	Provincia	
Código postal	País*	
Breve descripción de la entidad Coordinadora del Proyecto (máximo 15 líneas):		
Personas y/o investigadores pertenecientes al grupo del Coordinador * (sin incluir al coordinador) Nombre y apellidos* / País* / E-mail* / Institución* / Investigador – No investigador*		

B) Datos de los demás grupos participantes en el Proyecto		
Nombre del responsable*		
Apellidos del responsable*	Sexo*	
Curriculum Vitae* (de los últimos 5 años) indicando publicaciones, proyectos financiados y en ejecución, patentes licenciadas, consultorías, transferencia a la industria, y con una extensión máxima de 5 hojas		
Institución*	Siglas	
Tipo de institución*	Subtipo de institución*	
Dirección Web		
Cargo del Responsable*		
Teléfono*		
Móvil		
Email 1*	Email 2	
Dirección postal (calle y nº)*		
Ciudad*	Provincia	
Código postal	País*	





Indicar si el grupo es: <ul style="list-style-type: none">• Integrante• Asociado
Indicar nombre del ONCYT Financiador (Desplegable)
Personas y/o investigadores pertenecientes al grupo* Nombre y apellidos* / País* / E-mail* / Institución* / Investigador – No investigador*

