**PARTE 1.- INFORME EJECUTIVO**

1. **NOMBRE DEL PROYECTO**. Especifique un nombre que describa con precisión el proyecto

|  |
| --- |
| TÍTULO DEL PROYECTO |

1. **DATOS GENERALES**. Datos de la institución que firma el proyecto

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:** | DATOS LEGALES DEL BENEFICIARIO:  *(No usar abreviaturas)* |
| **RFC:** |  |
| **Dirección:** | CALLE, NÚMERO EXTERIOR – INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO, C.P. |
| **Representante legal:** | (EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA INSTITUCIÓN, ORGANISMO, EMPRESA)  *Nombre completo tal como aparece en la identificación oficial ( IFE, INE o Pasaporte)* |
| **Correo**  **electrónico:** |  |
| **Teléfono:** | LOCAL Y CELULAR DONDE SEA LOCALIZABLE |
| **Responsable administrativo:** | (EL QUE ADMINISTRA LOS RECURSOS DEL PROYECTO Y NO PUEDE SER LA MISMA PERSONA QUE EL RESPONSABLE LEGAL)  *Nombre completo tal como aparece en la identificación oficial ( IFE, INE o Pasaporte)* |
| **Correo**  **electrónico:** |  |
| **Teléfono:** | LOCAL Y CELULAR DONDE SEA LOCALIZABLE |
| **Responsable**  **técnico:** | (EL ENCARGADO DE LA PARTE TÉCNICA DEL PROYECTO NO PUEDE SER LA MISMA PERSONA QUE EL ADMINISTRADOR O REPRESENTANTE LEGAL)  *Nombre completo tal como aparece en la identificación oficial ( IFE, INE o Pasaporte)* |
| **Correo**  **electrónico:** |  |
| **Teléfono:** | LOCAL Y CELULAR DONDE SEA LOCALIZABLE |

1. **DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA.** Describa el proyecto

* **Antecedentes y justificación.**
* **Experiencia del sujeto de apoyo.**
* **Alcances.**
* **Planteamiento de la Propuesta:**
* **Objetivo de la Propuesta (general y específicos).**
* **Impactos del proyecto.**
* **indicadores de resultados.**
* **Descripción y especificaciones técnicas y tecnológicas de la propuesta.**

**(incluyendo el equipamiento tecnológico necesario).**

* **Justificar el efecto multiplicador que va a generar el proyecto hacia otros proyectos y/o sectores productivos y sociales del estado, al satisfacer una necesidad u oportunidad de mercado.**
* **currícula de todos los capacitadores y/o consultores.**
* **Otra información que fortalezca su propuesta.**

1. **FUENTES DE APLICACIÓN DE RECURSOS POR PROYECTO.** Presupuesto por actor de financiamiento; además de listar las fuentes de aplicación y la justificación e impacto de cada concepto solicitado.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Concepto aplicable** | **Monto de Aportación SICyT** | **Justificación** | **Impacto** |
|  | $...... | ...... | ...... |
|  | $...... | ...... | ...... |
|  | $...... | ...... | ...... |
|  | $...... | ...... | ...... |
|  | $...... | ...... | ...... |
|  | $...... | ...... | ...... |
|  | $...... | ...... | ...... |
|  | $...... | ...... | ...... |
| **Monto Total del Proyecto** | $...... | ...... | ...... |

1. **ENTREGABLES DEL PROYECTO.** Hacer mención a los entregables que se compromete el sujeto de apoyo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Número** | **Concepto aplicable** | **Entregable** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| N … |  |  |

**PARTE 2.- INFORME GENERAL**

* + 1. **Cronograma de actividades:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Actividad** | **Fecha inicio** | **Fecha fin** | **Indicador de logro** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| …n |  |  |  |  |

1. **Equipo de trabajo**

Se debe incluir los nombres de los participantes en el proyecto su CV o semblanza breve.

1. **Información adicional**

COMO RESPONSABLE DEL PROYECTO Y/O ADMINISTRADOR DEL PROYECTO, MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE CONOZCO EL CONTENIDO DE ESTE DOCUMENTO Y  EN CONSECUENCIA, MANIFIESTO A NOMBRE PROPIO Y EN SU CASO DE MI REPRESENTADA, QUE ME ADHIERO A LAS OBLIGACIONES SEÑALADAS EN LA PRESENTE CONVOCATORIA, A LAS REGLAS DE OPERACIÓN Y A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA DE LA MISMA, PARTICULARMENTE LAS RELATIVAS A REALIZAR LAS ACCIONES CORRESPONDIENTES PARA LLEVAR A CABO SU EJECUCIÓN, VIGILAR LA CORRECTA APLICACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS OTORGADOS Y CONTRIBUIR EN LA ELABORACIÓN DE LOS REPORTES DE SEGUIMIENTO ESTABLECIDOS POR LA SECRETARÍA DE INNOVACIÓN, CIENCIA Y TECNOLOGÍA DE JALISCO, EN CASO DE QUE MI PROYECTO RESULTE APROBADO.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO A NOMBRE PROPIO O DE MI REPRESENTADA, QUE EL BENEFICIARIO NO ESTÁ RECIBIENDO APOYOS DE OTROS PROGRAMAS DIRIGIDOS A LOS MISMOS FINES, QUE IMPLIQUEN SUSTITUIR SU APORTACIÓN O DUPLICAR APOYOS O SUBSIDIOS.

|  |
| --- |
|  |
| **Firma del Representante legal** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Firma del Responsable técnico del proyecto** |  | **Firma del administrador del proyecto** |