**Convocatoria estatal para el desarrollo de competencias individuales y organizacionales en innovación y emprendimiento tecnológico**

**Anexo B: Proyecto en extenso**

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 Y NO PUEDE SER LA MISMA PERSONA QUE EL ADMINISTRADOR)  *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**
   1. Antecedentes y justificación sobre el interés de la institución u organización por promover el desarrollo de competencias individuales y organizacionales en innovación y emprendimiento tecnológico
   2. Experiencia del sujeto de apoyo.
   3. Cotizaciones de cada uno de los dos componentes:
      1. Capacitación de emprendedores e instructores para la generación de habilidades técnicas o en tecnologías exponenciales, de vanguardia, innovación, entre otras.
      2. Modelo de Spinoff - Modelo innovador para vincular emprendedores con empresas medianas o grandes que busquen crear Startups en conjunto
   4. Alcance total del proyecto con el recurso otorgado .
   5. Objetivos de la propuesta (general y específicos).
   6. Impactos del proyecto (para las actividades de la institución u organización y para el ecosistema de innovación y emprendimiento de alto impacto).
   7. Descripción de las actividades de la propuesta.
   8. Equipo de trabajo. Se debe incluir los nombres de los participantes y breve semblanza en el proyecto.
   9. Cronograma de actividades y entregables:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Actividad** | **Fecha inicio** | **Fecha fin** | **Entregable** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **…n** |  |  |  |  |

1. **Fuentes de aplicación del recurso. Presupuesto por componente y concepto.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Componente** | **Monto máximo de Aportación SICyT (M.N.)** | **Desglose de conceptos de gasto (\*)** | **Monto por concepto** | **Entregable y evidencia** |
| Capacitación de emprendedores e instructores para la generación de habilidades técnicas o en tecnologías exponenciales, de vanguardia, innovación, entre otras | $475,000.00 |  |  |  |
| Modelo de Spinoff - Modelo innovador para vincular emprendedores con empresas medianas o grandes que busquen crear Startups en conjunto | $266,000.00 |  |  |  |
| **Total Monto máximo del Apoyo** | **$741,000.00** |  |  |  |

**(\*) Conceptos de gasto**

**Capacitación.**

El recurso podrá emplearse en los siguientes rubros únicamente:

* Talleres de capacitación en temas y metodologías para desarrollar competencias de innovación y emprendimiento de alto impacto.
* Gastos relacionados para llevar a los talleres de innovación.

Como responsable del proyecto y/o administrador 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 Responsable Técnico del Proyecto** |  | **Firma del Administrador del Proyecto** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
| **Firma del Representante Legal** |
|  |
|  |