**Convocatoria Estatal para el Desarrollo de Emprendedores y del Ecosistema de Innovación**

**Anexo C: 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 la innovación y el emprendimiento.
	2. Experiencia del sujeto de apoyo.
	3. Cotizaciones de cada uno de los tres componentes:
		1. Capacitación y consultoría especializada en *Design Thinking* para 2 grupos de 25 emprendedores cada uno.
		2. Habilitación de los 2 espacios para trabajo colaborativo que promuevan la innovación.
		3. Capacitación para 15 “Agentes de la innovación”.
	4. Alcance total del proyecto con el recurso otorgado y/o con el recurso concurrente en dinero o en especie, si fuera el caso.
	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 emprendimiento de alto impacto).
	7. Descripción de las actividades de la propuesta.
	8. Proyecto ejecutivo de los dos espacios para trabajo colaborativo que promuevan la innovación.
	9. Equipo de trabajo. Se debe incluir los nombres de los participantes en el proyecto.
	10. 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 y consultoría especializada en Design Thinking para 2 grupos de 25 emprendedores cada uno. | $ 238,000.00 |  |  |  |
| Habilitación de los 2 espacios para trabajo colaborativo que promuevan la innovación, así como equipamiento y mobiliario  | $ 297,000.00 |  |  |  |
| Capacitación para 15 emprendedores “Agentes de la innovación”. | $ 900,000.00 |  |  |  |
| **Total Monto máximo del Apoyo** | **$1´435,000.00** |  |  |  |

Cabe mencionar que el beneficiario podrá aportar concurrente para complementar el apoyo brindado mediante la presente convocatoria, el cual únicamente podrá ser empleado en los siguientes rubros:

**(\*) Conceptos de gasto**

**Habilitación del espacio para trabajo colaborativo que promueva la innovación**

El recurso podrá emplearse en los siguientes rubros únicamente:

* Pintura y recubrimiento
* Paneles móviles
* Pisos (loseta vinílica, pasto artificial, madera, laminado, azulejo entre otros)
* Divisiones (tablaroca, cristal, cortinas entre otros elementos que puedan dividir temporalmente un espacio sin necesidad de demolición)
* Puertas
* Viniles y posters
* Adecuaciones en Instalaciones eléctricas
* Instalación de cableado y redes (voz y datos)
* Pulido de pisos o concreto
* Adecuaciones menores de infraestructura existente (apertura de ventanas, puertas, entre otras)
* Proyector y su instalación
* Pintarrones
* Mobiliario (puffs, sillas y mesas)
* Bocinas
* Micrófono inalámbricos
* Micrófono de solapa

**Capacitación.**

El recurso podrá emplearse en los siguientes rubros únicamente:

* Talleres de capacitación en temas y metodologías de innovación.
* Gastos relacionados para llevar a cabo el o los talleres de innovación.

**Consultoría.**

El recurso podrá emplearse en los siguientes rubros únicamente:

* Pago de consultoría uno a uno para emprendedores del programa de innovación de algún centro del sistema CIADE Regional.

**COMO RESPONSABLE DEL PROYECTO Y/O ADMINISTRADOR DEL PROYECTO, MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE CONOZCO EL CONTENIDO DE ESTE DOCUMENTO Y  EN CONSE**CUENCIA, 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** |