# PARTE 1.- CONSIDERACIONES GENERALES

**MODALIDAD DE PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nuevos Productos
 | * 1. Nuevos Productos a través de la conversión de nuevas ideas en diseño y construcción, de un prototipo en fase de desarrollo exploratorio y de laboratorio.
 |
| * 1. Nuevos Productos que se encuentren como prototipos que demuestren un avance sustancial en su desarrollado y se encuentren en su fase final antes de ser lanzados al mercado.
 |
| 1. Nuevos Procesos
 | * 1. Nuevos Procesos a través de Ensayos demostrativos o pruebas piloto para la implementación de tecnologías o sistemas de producción nuevos que puedan tener potencial de desarrollo.
 |

**DOCUMENTACION**

* + Llenar la Pre solicitud en línea en la página de COECyTJAL.
	+ Oficio de entrega de documentación (Ver Anexo C de éste documento)
	+ Proyecto en Extenso. (Ver Anexo B de éste documento)
	+ Carta de Postulación (Ver Anexo D de éste documento)
	+ Carta compromiso, de redacción libre, firmada por el representante legal del organismo y/o institución o persona moral, expresando en términos claros que se somete y acepta las reglas y bases de la presente convocatoria; además, que sabe y conoce que deberá entregar en tiempo y forma la comprobación fiscal del pago de los servicios correspondientes que se contrate en los términos que determine la presente convocatoria.
		1. Además, las carta(s) compromiso de la(s) instituciones participantes y/o aportantes (ver anexo F)
	1. Resultado de una Búsqueda del Estado de la Técnica
	2. Otros que sean necesarios para el fundamento de la propuesta y la ejecución del proyecto.
	3. Documentación necesaria para firma de convenio:
* ***Persona Moral:***
* Copia de una Identificación Oficial del responsable y del administrador del proyecto (IFE o pasaporte);
* Comprobante de domicilio a nombre del sujeto de apoyo; (deberán presentar por lo menos de los últimos tres meses, es decir, un comprobante por cada mes o si es comprobante bimestral uno por los últimos dos bimestres
* Registro Federal de Contribuyentes (RFC);
* Ley ó Decreto de Creación de la Institución (Organismos Públicos);
* Copia simple de Acta constitutiva (en caso de empresas y previo cotejo de original o copia certificada);
* Copia Simple del Poder del Representante Legal, que cuente con poder general para actos de administración y suscribir títulos de créditos (en caso de instituciones privadas o empresas y previo cotejo de original o copia certificada);

# PARTE 2.- INFORME EJECUTIVO

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

|  |
| --- |
| TÍTULO DEL PROYECTO*(El título del proyecto debe ser completo y tal cual como fue escrito en el sistema de Pre-solicitudes de COECyTJAL)* |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **\* Nombre:** | DATOS LEGALES DEL BENEFICIARIO: SEA EMPRESA O PERSONA FÍSICA*(No usar abreviaturas)* | **Clave:** | (Número de Presolicitud) |
| **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 el IFE* |
| **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 el IFE* |
| **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 el IFE* |
| **Correo** **electrónico:** |  |
| **Teléfono:** | LOCAL Y CELULAR DONDE SEA LOCALIZABLE |

1. **INFORMACIÓN SOBRE EL PROYECTO.** Describa el proyecto

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivo General:** |  |
| **Objetivo Específico:** |  |
| **Industria o Sector Beneficiado:** |  |
| **Fecha del Proyecto:**  | Fecha de Inicio:Fecha de término:Duración en meses: |
| **Ubicación del Proyecto:** | CALLE, NÚMERO EXTERIOR – INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO, C.P.DOMICILIO EXACTO DONDE SE LLEVARÁ ACABO EL PROYECTO. |
| **Entrega de Informe Final:** | FECHA DE ENTREGA DE INFORME FINAL CONFORME LOS TIEMPOS QUE SE MANEJAN EN LA CONVOCATORIA Y TÉRMINOS DE REFERENCIA |
| **Modalidad de Apoyo:** |  ( ) Modalidad A-a) ( ) Modalidad A- b) ( ) Modalidad B- a)  |
| **Área de estudio a la que se enfoca:** |   ( ) Agro Industrias y Ciencias Agropecuarias ( ) Ciencias de la Vida ( ) Desarrollo Industrial y Manufactura ( ) Desarrollo Urbano, Vivienda y Comunicaciones ( ) Medio Ambiente y Recursos Naturales ( ) Desarrollo Social y Humanístico ( ) Otra, Especificar: |
| **Plataformas Tecnológica a la que se enfoca:** |   ( ) Agroindustrial   ( ) Salud y Biomedicina   ( ) Tecnologías de Información, mecatrónica y robótica   ( ) Energía y Desarrollo Sustentable   ( ) Moda y Diseño  |

1. **ENTREGABLES DEL PROYECTO.** Consultar los conceptos de apoyo y entregables definidos en los Términos de Referencia, los cuales deberán ser descritos y entregados en su totalidad de acuerdo a la modalidad de apoyo en la que se está participando:

**Modalidad A-a)** **6.1 Nuevos Productos a través de la conversión de nuevas ideas en diseño y construcción de un prototipo en fase de desarrollo exploratorio y de laboratorio.**

|  |  |
| --- | --- |
| **CONCEPTO** | **ENTREGABLE GENERAL** |
| A-a) Prototipo de un nuevo producto | Prototipo verificable |
| Pruebas técnicas realizadas |
| Propuesta de modelo de negocios |
| Memoria fotográfica como bitácora  |
| Evaluación por parte de la Empresa hacia la IES/CI Evaluación por parte de la IES/CI hacia la Empresa |

**Modalidad A-b)** **6.2 Nuevos Productos que se encuentren como prototipos que demuestren un avance sustancial en su desarrollado y se encuentren en su fase final antes de ser lanzados al mercado.**

|  |  |
| --- | --- |
| **CONCEPTO** | **ENTREGABLE GENERAL** |
| A-b) Prototipo de un nuevo producto | Prototipo verificable |
| Pruebas técnicas realizadas |
| Propuesta de modelo de negocios |
| Memoria fotográfica como bitácora  |
| Evaluación por parte de la Empresa hacia la IES/CI Evaluación por parte de la IES/CI hacia la Empresa |

**Modalidad B-a)** **6.3 Nuevos Procesos a través de Ensayos demostrativos o pruebas piloto para la implementación de tecnologías o sistemas de producción nuevos que puedan tener potencial de desarrollo.**

|  |  |
| --- | --- |
| **CONCEPTO** | **ENTREGABLE GENERAL** |
| B-a) Prototipo de un nuevo proceso | Prototipo verificable |
| Pruebas técnicas realizadas |
| Propuesta de modelo de negocios |
| Memoria fotográfica como bitácora  |
| Evaluación por parte de la Empresa hacia la IES/CI Evaluación por parte de la IES/CI hacia la Empresa |

1. **FUENTES DE APLICACION DE RECURSOS POR PROYECTO.** Presupuesto por actor de financiamiento; además, de listar las fuentes de aplicación, según los conceptos financiables establecidos en el punto 8.1. de los Términos de Referencia de esta convocatoria.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Concepto aplicable** | **Monto de Aportación COECyTJAL** | **Concurrente 1****(Nombre)** | **Concurrente 2****(Nombre)** | **Total** |
| **GASTO CORRIENTE** |
| **Apoyo a Estudiantes** | **$.....** | **......** | **......** | **......** |
| Descripción tipos de gastos:% Liquido | ...... | ...... | ...... | ...... |
| **Servicios Externos y Comerciales** | **$.....** | **......** | **......** | **......** |
| Descripción tipos de gastos:% Liquido | ...... | ...... | ...... | ...... |
| **Pasajes y Viáticos** | $50,000.00 | $50,000.00 | ...... | ...... |
| Descripción tipos de gastos:% Liquido | 10 Hospedajes y 10 Comidas100% Liquido | 10 Desayunos  10 Cenas dif. rest.100% Liquido | ...... | ...... |
| **Artículos y Materiales** | **$.....** | **......** | **......** | **......** |
| Descripción tipos de gastos:% Liquido | ...... | ...... | ...... | ...... |
| **Publicaciones, Ediciones e Impresiones** | **$.....** | **......** | **......** | **......** |
| Descripción tipos de gastos:% Liquido | ...... | ...... | ...... | ...... |
| **Gasto de Auditoría del Informe Financiero** | **$.....** | **......** | **......** | **......** |
| Descripción tipos de gastos:% Liquido | ...... | ...... | ...... | ...... |
| **GASTO DE INVERSIÓN** |
| **Equipamiento Tecnológico** | **$.....** | **......** | **......** | **......** |
| Descripción tipos de gastos:% Liquido | ...... | ...... | ...... | ...... |
| **Mobiliario** | **$.....** | **......** | **......** | **......** |
| Descripción tipos de gastos:% Liquido | ...... | ...... | ...... | ...... |
| **Equipo de Laboratorio** | **$.....** | **......** | **......** | **......** |
| Descripción tipos de gastos:% Liquido | ...... | ...... | ...... | ...... |
| **Software Especializado** | **$.....** | **......** | **......** | **......** |
| Descripción tipos de gastos:% Liquido | ...... | ...... | ...... | ...... |
| **TOTAL DEL PROYECTO** | **$.....** | **......** | **......** | **......** |

1. **INDICADORES.** En números y de acuerdo a lo que reporta en su proyecto:

|  |  |
| --- | --- |
| **Número de Instituciones Beneficiadas** |  |
| **Recursos Humanos Actualizados** |  |
| **Registros de Derechos de Autor** |  |
| **Registros de Patentes o Modelos de Utilidad** |  |

**7.** **Instituciones participantes**. Listado y contacto de la(s) instituciones con las que se vincularon para el desarrollo del Prototipo:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** | **Contacto** |
|  |  |
|  |  |

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 CONVOCATORIA Y 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 EL COECYTJAL, 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 ESTA RECIBIENDO APOYOS DE OTROS PROGRAMAS DIRIGIDOS A LOS MISMOS FINES, QUE IMPLIQUIEN SUSTITUIR SU APORTACIÓN O DUPLICAR APOYOS O SUBSIDIOS.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |  |
| **Firma del Responsable Técnico del Proyecto** |  | **Firma del Administrador del Proyecto** |

# PARTE 2.- INFORME GENERAL

# Descripción del Proyecto

## Resumen del proyecto

*Resumen completo y sus alcances*

## Estado Esperado

* + 1. **Antecedentes:**
		2. **Experiencia En Otros Proyectos De Éste Rubro:**
		3. **Justificación:**
		4. **Planteamiento de la Propuesta:**
		5. **Objetivo de la Propuesta:**
		6. **Factibilidad técnica y económica de la propuesta**
			- **Mercado del Nuevo Producto o Servicio** *(Zona Geográfica: (Regional, Nacional o Internacional), Género, edad, nivel socioeconómico, estado civil, entre otros).*
			- **Tamaño del Mercado *(miles de pesos).*** *La suposición es que el producto llegue al mercado exitosamente y son ventas para el primer año de operación.).*
			- **Tasa de crecimiento del mercado del nuevo producto o servicio*:*** *(Indicar el porcentaje estimado de crecimiento anual del mercado.).*
			- **Precio del producto, servicio.**
		- **Benchmarking y análisis de la competitividad** *(Tabla comparativa de la competencia respecto al nuevo producto, servicio, proceso y ventaja competitiva).*
		- **Estado de la técnica o Estado del Arte** *(investigar si existe algún producto o servicio similar al que pretende desarrollar ya sea a nivel nacional o internacional por ejemplos, patentes, publicaciones, tecnologías disponibles, productos y servicios actuales, requisitos legales, regulatorios y éticos).*
		1. **Impacto del proyecto:**
		2. **Cronograma de actividades (plan de trabajo):** *(es importante que coincidan las fechas de inicio y fecha de fin establecidas en el punto 3 de la primera parte de esta solicitud de apoyo).*

*(Incluir fecha de inicio y fecha de término de la vinculación)*

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

# Equipo de Trabajo

## Equipo y Plan de Trabajo

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Actividades** | **No. horas de trabajo** | **Grado Académico** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# Información adicional *(fotografías en caso de contar con el prototipo sustancialmente desarrollado)*

# Anexos (listado según Términos de Referencia)