# 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: SEA EMPRESA O PERSONA FÍSICA*(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 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:** |  |
| **Duración del Proyecto :**  | Fecha de Inicio:Fecha de término:Duración en meses: |
| **Entrega de Informe Final:** | FECHA DE ENTREGA DE INFORME FINAL CONFORME LOS TIEMPOS QUE SE MANEJAN EN LA CONVOCATORIA |
| **Ubicación del Proyecto:** |  |
| **Dirección de Innovación Empresarial y Social de la SICYT a la que aporta su proyecto:** |  ( ) Consolidación de infraestructura del Centro de Innovación para el Aceleramiento del Desarrollo Económico CIADE ( ) Desarrollo del Ecosistema de Innovación del CIADE ( ) Desarrollo del Plan de Eventos de Innovación 2015 ( ) Arranca Jalisco ( ) Innovation Paths ( ) Gobierno como usuario de innovación tecnológica ( ) Investigación y propuesta de políticas públicas para el fomento de la innovación tecnológica.  |

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 6.1 de los Términos de Referencia de esta convocatoria.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Concepto aplicable** | **Monto de Aportación Concurrente** | **Monto de Aportación SICyT** | **Justificación** | **Impacto** |
| **Sueldos y Salarios** | $..... | $..... | ...... | ...... |
| **Servicios Externos Especializados** | $...... | $...... | ...... | ...... |
| **Pasajes y Viáticos** | $..... | $..... | ...... | ...... |
| **……….** | $...... | $...... | ...... | ...... |
| **Monto Total del Proyecto** | **$.....** | **$.....** |  |  |

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

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

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 LA SECRETARIA 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 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 del sujeto de apoyo:**
		3. **Justificación:**
		4. **Planteamiento de la Propuesta:**
		5. **Objetivo de la Propuesta:**
		6. **Impacto del proyecto:**
		7. **Cronograma de actividades:**
		8. **Plan de Negocios: El cuál debe presentar de forma clara el mercado objetivo, las tasas de retorno esperadas, y las perspectivas de crecimiento de corto, mediano y largo plazo.**

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

# Equipo de Trabajo

Se debe incluir los nombres de expositores o participantes de los cuales se va a dar apoyo en viáticos y pasajes.

# Información adicional