|  |
| --- |
| **GOBIERNO REGIONAL DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA** |
| **FONDO DE INNOVACIÓN PARA LA COMPETITIVIDAD 2017** |
| **ANEXO TECNICO Nº 1** |
| **PRESENTACION PROYECTO DE INNOVACIÓN** |
| **FIC-R Año 2017** |
| **1.        IDEFINCIÓN DEL PROYECTO** |
| **1.1 IDENTIFICACION Y ASOCIACIÓN DEL PROYECTO** |
| **NOMBRE DEL PROYECTO** |   |
| **TIPO DE DESTINO** (según bases Art. Nº 6)  | **LINEAMIENTO** (según bases Art. Nº 4, 4.1.2) |
|   |   |
| **2, DESARROLLO DEL PROYECTO**  |
| **2.1 FUNDAMENTACION O JUSTIFICACIÓN** (¿Por qué se hace? Razón del ser y el origen del proyecto) |
|   |
| **2.2 METAS** (servicios que se prestarán y/o metas que se cubrirán) |
|   |
| **2.3 DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO** (¿Qué se quiere hacer?) |
|   |
|
| **2.4 RESULTADOS/PRODUCTOS ESPERADOS** |
|   |
| **2.5 IMPACTO ESPERADO** (Señale el impacto a provocar y establezca una fórmula de cálculo que medirá dicho impacto) |
| **Impacto:** |  |
| **Tiempo esperado de impacto:** |  |
| **Fórmula de cálculo:** |  |
| **3. METODOLOGIA Y PROGRAMA DE TRABAJO**  |
| **3.1 METODOLOGIA APLICADA** (cómo lo voy hacer?) |
|  |
| **3.2 ACTIVIDADES Y TAREAS RELACIONADAS** (¿enumera las actividades que hay que ejecutar para alcanzar las metas y objetivos propuestos? y en cuanto tiempo lo voy a cumplir) |
|  |
|
| **3.3 VINCULACION DE ETAPAS CON EQUIPO DE TRABAJO** (vincular las etapas y actividades del proyecto con cada integrante del equipo de trabajo y las horas de dedicación) Señalar etapa, actividad, integrantes, dedicación horaria y valor hora. |
|  |
| **4. ANALISIS ESTRATÉGICO.** |
| **4.1 RELACIÓN DEL PROYECTO CON LA POLÍTICA REGIONAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN, LA ESTRATEGIA REGIONAL DE DESARROLLO Y EL PLAN DE ZONAS EXTREMAS, INTERÉS REGIONAL.** (vinculación) |
|   |
| **4.2 DESCRIPCIÓN DEL MÉTODO INNOVADOR** (describa aquí el valor agregado del proyecto ya sea en la creación de un nuevo valor, en la mejora de un proyecto existente o bien en la continuidad de un proyecto innovador en marcha) |
|   |
| **4.3 ASOCIATIVIDAD** (explique aquí en que consiste la alianza debe ser concordante con el Anexo Nº 7, Certificado de Asociatividad que deberá ser completado por la empresa asociada)  |
|   |
| **4.4 VIABILIDAD DEL PROYECTO** (Legal, económica, medio ambiental y técnica/ debe ser demostrable)  |
| Viabilidad Legal: |  |
| Viabilidad Económica**:** |  |
| Viabilidad Técnica: |  |
| Viabilidad Medio Ambiental (si corresponde): |    |
| **4.5 CONTINUIDAD DEL PROYECTO** (Describa aquí el Plan de Continuidad del Proyecto y establezca la duración de este plan) |
| Plan |  |
| Plazos |  |
| Metas |  |
| SEGUIMIENTO, CONTROL Y EVALUACIÓN (incorpore indicadores de seguimiento) |
| Mecanismo de seguimiento de la continuidad: |  |
| Indicadores de cumplimiento: |  |
| Nombre del Representante Legal  |   |
| Rut |  |
| Firma |  |

|  |
| --- |
| **GOBIERNO REGIONAL DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA** |
| **FONDO DE INNOVACIÓN PARA LA COMPETITIVIDAD 2017** |
| **ANEXO TECNICO Nº 2** |
| **CRONOGRAMA DE EJECUCIÒN Y SEGUIMIENTO** |
| **FIC-R Año 2017** |
| **Duración del Proyecto (Nº Meses):** |  | **Fecha inicio:** | **Fecha Término:** |
| **CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO** |
| Actividades: | Meses |
|   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| Actividad 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Actividad 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Actividad 3 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **ANÁLISIS TÉCNICO-ESTRATÉGICO** |
| Objetivo General: |  |
| Objetivos Específicos: | Actividad Relacionada | Resultado/s Esperado/s | Indicador/es | Fórmula de Cálculo | Meta del Indicador | Medio de Verificación | Ponderación | Supuestos |
| Objetivo 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Objetivo 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Objetivo 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre del Representante Legal  |   |
| Rut |  |
| Firma |  |

|  |
| --- |
| **GOBIERNO REGIONAL DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA** |
| **FONDO DE INNOVACIÓN PARA LA COMPETITIVIDAD 2017** |
| **ANEXO TECNICO Nº 3** |
| **PRESUPUESTO** |
| **FIC-R Año 2017** |
| **PRESUPUESTO DETALLADO** |
| **a) SOLICITADO FIC-R** |  |
| **I. Contratación del Programa** |
| **Partidas** | **Costo Unitario** | **Cantidad** | **Total** | **% Respecto al Total solicitado** |
| 1. Recursos Humanos (tope 40%) |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| 2. Inversión (tope 50%) |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| 3. Operación (sin tope) |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| 4. Difusión (tope 10%) |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| **TOTAL Contratación del Programa** |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
| **II. Gastos Administrativos** (Tope 5% del total solicitado al FNDR) |
| **Partidas** | **Costo Unitario** | **Cantidad** | **Total** | **% respecto al Total solicitado** |
| 1. Insumos  |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| 2. Recurso Humano |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| 4. Imprevistos  |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| **TOTAL Gastos Administrativos** |   |   |   |   |
| **b) APORTES ENTIDAD RECEPTORAS O DE TERCEROS** (detallar) |
| **Partidas** | **Costo Unitario** | **Cantidad** | **Total** | **% respecto al Total solicitado** |
| 1. Aporte Propio
 |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL Aporte Propio** |   |   |   |   |
| 1. Aporte de Terceros
 |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |
| **TOTAL Aporte de Terceros** |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
| **RESUMEN DE FINANCIAMIENTO** |  |  |  |  |
| **Fuente** |  |  | **Total** | **% respecto al Total del Proyecto** |
| **Total Solicitado FIC-R 2017** |   |   |   |   |
|  **Aporte Propio** |   |   |   |   |
| **Aporte de Terceros** |   |   |   |   |
| **TOTAL** |  |   |   |
| Nombre del Representante Legal |  |  |  |  |
| Rut |  |  |  |  |
| Firma |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROGRAMACIÓN DE TRANSFERENCIAS - MONTO SOLICITADO FIC-R** |  |  |
| **Mes/Año** | **Monto Solicitado** | **Total Año 1** | **Total Año 2** |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
| **TOTAL** | **0** | **0** |  |

**GOBIERNO REGIONAL DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA**

**FONDO DE INNOVACIÓN PARA LA COMPETITIVIDAD 2017**

**ANEXO TECNICO Nº 4**

|  |
| --- |
| **EXPERIENCIA DE LA INSTITUCIÓN** |
| **FIC-R Año 2017** |
| NOMBRE MANDANTE | PROYECTO | LUGAR DE EJECUCIÓN | MONTO  | DURACIÓN |
|   |   |   |    |   |
|   |   |   |    |   |
|   |   |   |    |   |
|   |   |   |    |   |
| Nombre del Representante Legal  |   |
| Rut |  |
| Firma |  |

|  |
| --- |
| **GOBIERNO REGIONAL DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA**  |
| **FONDO DE INNOVACIÓN PARA LA COMPETITIVIDAD 2017** |
| **ANEXO TECNICO Nº 5** |
| **EXPERIENCIA DEL EQUIPO DE TRABAJO** |
|  |  |  |   | TOTAL HORAS DE TRABAJO |
| NOMBRE | TITULO PROFESIONAL Y/O TECNICO | EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS) | CARGO QUE OCUPA EN LA INSTITUCION | ETAPA 1 | ETAPA 2 |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
| Nombre del Representante Legal  |   |
| Rut |  |
| Firma |  |

|  |
| --- |
| **GOBIERNO REGIONAL DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA** |
| **FONDO DE INNOVACIÓN PARA LA COMPETITIVIDAD 2017** |
| **ANEXO TECNICO Nº 6** |
| **TRANSFERENCIA DE LA INICIATIVA** |
| **FIC-R Año 2017** |
| **METODOLOGIA DE TRANSFERENCIA:** (Describa aquí la forma en que realizará la transferencia del proyecto a la comunidad, la puede ser a través de seminarios, talleres, etc. dirigidos a establecimientos educaciones, sector empresarial u organismos públicos).  |
|   |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| Nombre del Representante Legal  |   |
| Rut |  |
| Firma |  |

|  |
| --- |
| **GOBIERNO REGIONAL DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA** |
| **FONDO DE INNOVACIÓN PARA LA COMPETITIVIDAD 2017** |
| **ANEXO TECNICO Nº 7** |
|
| **CERTIFICADO DE ASOCIATIVIDAD** |
|
| Nombre Institución asociada: |   |
| Nº RUT Institución: |   |
| Domicilio Institución: |   |
| Ciudad  |   |
| Tipo institución: | Gremial Empresa Servicio Público |
|  |
| Haber generado un compromiso de asociatividad para el desarrollo del proyecto y/o para dar continuidad a la iniciativa denominada " ………………….", compromiso que consiste en: |
| Nombre del Representante Legal institución asociada |   |
| Rut |  |
| Firma |  |

|  |
| --- |
| **GOBIERNO REGIONAL DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA** |
| **FONDO DE INNOVACIÓN PARA LA COMPETITIVIDAD 2017** |
| **ANEXO TECNICO Nº 8** |
|
| **CURRICULUM VITAE**  |
| **ANTECEDENTES GENERALES** |
| CARGO EN EL EQUIPO DE TRABAJO |   |
| NOMBRE |   |
| RUT |   |
| FECHA DE NACIMIENTO  |   |
| LUGAR DE NACIMIENTO |   |
| DOMICILIO ACTUAL |   |
| **ANTECEDENTES ACADÉMICOS** |
| TITULO PROFESIONAL |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| POST-TÍTULOS |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| PUBLICACIONES |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| **ANTECEDENTES PROFESIONALES** |
| AÑO / LUGAR | FUNCIÓN |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |