**1ª CONVOCATORIA DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA Y DE DESARROLLO TECNOLÓGICO**

**FORMATO DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS**

|  |
| --- |
| **Datos Generales de la Propuesta** |
| **Título:** |

|  |
| --- |
| **Organización:** |
| **RENIECYT:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Áreas de la convocatoria:** | **1**. Físico-Matemáticas y Ciencias de la Tierra  **2**. Biología y Química  **3**. Medicina y Ciencias de la Salud (Preferentemente COVID 19 y enfermedades transmitidas por vectores)  **4**. Humanidades y Ciencias de la Conducta  **5**. Ciencias Sociales  **6**. Biotecnología y Ciencias Agropecuarias  **7**. Ciencias de la Ingeniería  **8**. Investigación Multidisciplinaria |
| **Objetivos de la Convocatoria:** | 1. Estimular a las Instituciones de Educación Superior, Centros de Investigación Públicos y Privados, Empresas de cualquier tamaño y Personas Físicas con Actividad Empresarial veracruzanas que desarrollen y demuestren la realización de actividades de investigación científica y desarrollo tecnológico con estímulos que coadyuven a desarrollar propuestas nuevas o dar continuidad a propuestas de proyectos previamente financiados a través de otros apoyos. 2. Promover la formación de Recursos Humanos Especializados de Alta Calidad para desarrollar actividades de investigación científica y desarrollo tecnológico en sus organizaciones. 3. Promover la protección del conocimiento científico y tecnológico generado por las organizaciones mediante los esquemas de protección de la propiedad intelectual e industrial. 4. Atender las necesidades o problemas de las distintas regiones del estado de Veracruz de Ignacio de la Llave por medio de acciones científicas y/o tecnológicas. 5. Generar acciones de vinculación a través de Instituciones de Educación Superior, Centros de Investigación Públicos y Privados, Empresas de cualquier tamaño, Organizaciones de gobierno Estatal o Municipal del estado de Veracruz de Ignacio de la Llave. |
| **Nivel de Maduración Tecnológica o Social de la**  **propuesta** | TRL 1: Principios básicos observados y reportados. Investigación básica.  TRL 2: Concepto y aplicación formulada.  TRL 3: Prueba de concepto.  TRL 4: Validación de componentes a nivel laboratorio/campo.  TRL 5: Validación de componentes en un entorno relevante.  SRL 1: Identificación del problema y su impacto social.  SRL 2: Formulación del problema, propuesta de soluciones e impacto potencial.  SRL 3: Inicio de pruebas en campo con el grupo de interés.  SRL 4: Problema validado a través de prueba piloto en un entorno relevante para comprobar el impacto social propuesto.  SRL 5: Solución propuesta validada por el grupo de interés relevante en el área. |

|  |
| --- |
| **Breve descripción de la propuesta:** |
|  |
| **Objetivo General:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Objetivos Específicos:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Antecedentes:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Justificación:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Metodología:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Resultados Esperados:** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Periodo de Ejecución (meses):** |  |

|  |
| --- |
| **Áreas de impacto** |
| **Impacto Científico:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Impacto Tecnológico:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Impacto Social:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Impacto Económico:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Impacto Ambiental:** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsables de la Propuesta** | |
| **DATOS DEL RESPONSABLE ADMINISTRATIVO** | |
| **Nombre completo:** |  |
| **Adscripción:** |  |
| **Cargo:** |  |
| **Teléfono de contacto:** |  |
| **e-mail de contacto:** |  |
|  |  |
| **DATOS DEL RESPONSABLE TECNICO** | |
| **Nombre completo:** |  |
| **Adscripción:** |  |
| **Cargo:** |  |
| **Teléfono de contacto:** |  |
| **e-mail de contacto:** |  |
|  |  |
| **DATOS DEL RESPONSABLE LEGAL** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo:** |  |
| **Adscripción:** |  |
| **Cargo:** |  |
| **Teléfono de contacto:** |  |
| **e-mail de contacto:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Formación y Desarrollo de Recursos Humanos**  **(Becarias y becarios participantes en la propuesta)** | |
| **Nivel académico:** |  |
| **Núm. de estudiantes esperados:** | 0000 |
| **Tiempo de permanencia en la propuesta (meses):** |  |
| **Campo de conocimiento:** |  |
| **Disciplina:** |  |
| **Subdisciplina:** |  |
| **Actividades principales:** |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Capacitación (Talleres o cursos)** | |
| **Nombre de la capacitación:** |  |
| **Número de sesiones:** | 0000 |
| **Requerimientos:** |  |
| **Actividades principales:** |  |
| **Justificación de la capacitación:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fortalecimiento de infraestructura:** | | | | |
| **Científica:** SI | **Tecnológica:** SI | **Divulgación científica y tecnológica:** SI | | |
| **La infraestructura se aplicará para:** | | | | |
| **Biblioteca:** SI | **Laboratorio:** SI | **Planta Piloto:** SI | **Otro:** SI | |
| **En caso de Otro, especificar:** | | | | |
| **Indique si la infraestructura considerada se refiere a:** | | | | |
| **Ampliación:** SI | **Actualización:** SI | **Equipamiento:** SI | **Mantenimiento:** SI | **Creación:** SI |
| **Construcción:** SI | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Grupo de Trabajo** | |
| **Nombre completo del participante en el proyecto:** |  |
| **Producto que genera:** |  |
| **Actividades Específicas:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Instituciones Participantes** | |
| **Nombre o Razón Social:** |  |
| **Responsable:** |  |
| **Domicilio de la institución participante:** |  |
| **Número Telefónico:** |  |
| **Correo Electrónico de la o él responsable:** |  |
| **Descripción de la Actividad:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cronograma de Actividades del presupuesto Solicitado** | |
| **Número de Etapa:** | 001 |
| **Duración (meses):** | 006 |
| **Fecha de inicio y de término:** |  |
| **Descripción de la Etapa:** |  |
| **Descripción de la Meta:** |  |
| **Productos de la Etapa a entregar:** |  |
|  |  |
| **Número de Etapa:** | 002 |
| **Duración (meses):** | 006 |
| **Fecha de inicio y de término:** |  |
| **Descripción de la Etapa:** |  |
| **Descripción de la Meta:** |  |
| **Productos de la Etapa a entregar:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Desglose Financiero presupuesto Solicitado** | | | | |
| **Etapa** | **Tipo de Aportación** | **Tipo de Gasto** | **Rubro** | **Importe** |
|  |  |  |  |  |
| Justificación: | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Resumen de presupuesto solicitado** | |
| **Solicitadas al fondo** | **Aportaciones Concurrentes** |
| Gasto Corriente: $ 0.00  Gasto Inversión: $ 0.00  Total: $ 0.00 | Gasto Corriente: $ 0.00  Gasto Inversión: $ 0.00  Total : $ 0.00 |

|  |
| --- |
| Anexos |
| **RFC** |
| **Documento probatorio de registro o pre-registro de RENIECYT.** |
| **Carta Oficial de Postulación** |
| **Análisis del Estudio Bibliográfico o Vigilancia Tecnológica** |
| **Evidencias del Nivel de Maduración Tecnológica o Social en el que se encuentra actualmente la propuesta.** |
|  |
|  |

**AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO DE LA CONVOCATORIA DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA Y DE DESARROLLO TECNOLÓGICO.**

El Consejo Veracruzano de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione.

Los datos personales, serán utilizados para las siguientes finalidades: a) Generar listas de asistencia; b) emisión de constancias de participación; c) establecer comunicación para aclaración de dudas sobre sus datos; d) notificación de cancelación o cambio de horario, fecha o sede de alguno de los certámenes o eventos; e) generar reportes y estadísticas para el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología; f) informes de auditoría; g) publicación de resultados de manera pública; h) evaluación.

De manera adicional, se podría utilizar la información personal para las siguientes finalidades que no son necesarias, pero que permiten y facilitan brindar una mejor atención: • Envío de información relevante sobre actividades científicas y tecnológicas • Invitaciones a futuros eventos del COVEICYDET.

Le informamos que sus datos personales son compartidos con:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Destinatario de los datos personales** | **País** | **Finalidad** |
| Órgano de Fiscalización Superior del Estado de Veracruz | México | Informes de Auditoría |
| Despachos externos habilitados por la Contraloría General del Estado de Veracruz | México | Informes de Auditoría |
| Personas físicas y/o morales con la que se realice algún evento | México | Invitaciones a futuros eventos |
| Personas físicas y/o morales que funjan como evaluadores externos al COVEICYDET. | México | Evaluaciones realizadas por actores externos al COVEICYDET |

Si usted no manifiesta su negativa para dicha transferencia, se entenderá que ha otorgado su consentimiento.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al ***aviso de privacidad integral de la Convocatoria de Proyectos de Investigación Científica y de Desarrollo Tecnológico*** a través de <http://covecyt.gob.mx/> en la sección de Avisos de Privacidad.