|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |