



CONVOCATORIA DE IDEAS-PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO y TRANSFERENCIA

Soluciones Científico-Tecnológicas para Áreas de Gobierno Provincial

ID Solicitud:

				,		
Λ.			PRESENT		- 105 4 55	コヘソヒヘエヘ
A.	FURIVIUI A	481い リヒ	PKESENI	ACIUN DE	- IIJEA-PI	くいてにしい

ʻÍTU	JLO DE LA IDEA-PRO	/ECTO		
	A TEMÁTICA			
dica	ar una de las siguientes:			
	Industria	Ag	ropecuaria	Vivienda
	Alimentación	Sa	lud	Ambiente
	7 (1111101114401011	04	iaa	
	Género	Infi	raestructura	
para Tecr	Género ECTOR/A DEL PROYE Investigadores/as de nológico CIC) LIDO:	Infi	raestructura gador/a Responsat	ole, únicamente
para Tecr APEL	Género ECTOR/A DEL PROYE Investigadores/as de nológico CIC) LIDO: BRES:	Infi	raestructura gador/a Responsat	ole, únicamente
para Tecr APEL NOM	Género ECTOR/A DEL PROYE Investigadores/as de nológico CIC) LIDO:	Infi	raestructura gador/a Responsat	ole, únicamente

	TELÉFONO:		CEL:					
	CORREO ELECTRÓNICO: LUGAR DE TRABAJO (Indicar Universidad, Centro, Facultad, Departamento, Laboratorio, etc según corresponda)							
4 .								
L		,						
		- DIRECCION POSTAL D		EL LUGAR DE TRABAJO				
-	CALLE:		NRO:					
_	LOCALIDAD:		CP:					
	TELÉFONO:		CEL:					
	CORREO ELECTRÓNIC	: O:						
	FUNDAMENTACIÓN DE LA IDEA-PROYECTO (máximo 2000 palabras) RESULTADOS ESPERADOS A PARTIR DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO							
	Actividad	Responsable	Meta	Duración				
8.	ÁREA DE GOBIERNO) ADOPTANTE						
9.		O (Detalle el área y tipo de es en la Provincia de Buend		novador y el				
	puoto de los resultado							

UNIDAD ADI	WINISTRADORA -	UNIDAD DE V	INCULACIÓN TEC	NOLÓGICA
DENOMINACIO	ÓN:			
RESPONSABI	 L E :			
	o y Nombres complet	os		
CALLE:			NRO:	
LOCALIDAD:			CP:	
TELÉFONO:				
CORREO ELE	CTRÓNICO:			
		Investigació Título		Horas
o no a la CIC y	los antecedentes en	SOS HUMANO	S (Grupo de	
				Horas
Orden	Apellido y Nombres	máximo alcanzado	Categoría investigador/a	semanales dedicadas proyecto
1				
2	norar la Declaración	lurada de Reci	ursos Humanos, con l	as firmas de
2 Se deberá incor cada uno de los mismo.	integrantes del Proy	ecto, a los fines	ursos Humanos, con l de rubricar su compi	
2 Se deberá incor cada uno de los mismo.	integrantes del Proy		de rubricar su compr	
2 Se deberá incor cada uno de los mismo. PRESUPUES	TO ESTIMADO CUADR CONCEPTO	o RESUMEN PROYECT	de rubricar su compr TOTAL DEL O	
2 Se deberá incor cada uno de los mismo. PRESUPUES 1 Materiales e	TO ESTIMADO CUADR CONCEPTO e insumos para la inv	O RESUMEN PROYECT	de rubricar su compr TOTAL DEL O	omiso con el
2 Se deberá incorpoda uno de los mismo. PRESUPUES 1 Materiales e 2 Servicios te	TO ESTIMADO CUADR CONCEPTO e insumos para la invecciológicos y profesio	O RESUMEN PROYECT estigación onales	de rubricar su compr TOTAL DEL O	omiso con el
2 Se deberá incorpoda uno de los mismo. PRESUPUES 1 Materiales e 2 Servicios te	TO ESTIMADO CUADR CONCEPTO e insumos para la inv	O RESUMEN PROYECT estigación onales	de rubricar su compr TOTAL DEL O	omiso con el

B. DECLARACIONES DE CONFORMIDAD Y COMPROMISO

Las presentes declaraciones son imprescindibles para la aprobación del subsidio IDEAS-PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO y TRANSFERENCIA, Soluciones Científico-Tecnológicas para Áreas de Gobierno Provincial. En el caso que una misma persona desempeñe más de una función deberá repetir su firma.

ITIULO DEL PROYECTO:						
DIRECTOR/A DEL PROYECTO						
Firma:	Aclaración:					
DE LA UNIDAD ADMINISTRADORA Declaro conocer y adherir a los objetivos y alcances del presente proyecto y acepto las obligaciones que el mismo impone en el marco de las Bases del presente concurso, en particular las correspondiente a la administración y rendición del proyecto.						
Firma:	Aclaración:					

DECLARACIÓN JURADA

Los/las abajo	firmantes,	investigador/a	responsable	е	integrantes	del	proyecto		
"									
					,				
Declaran conocer las bases de la convocatoria e imprimen su compromiso con el Proyecto seleccionado en todas las responsabilidades que le competen.									
DIRECTO	OR/A DE P	ROYECTO:							
 FIRMA [DIRECTOR/A			ACLA	 RACIÓN				

RECURSOS HUMANOS (Grupo de Investigación)					
Orden	Apellido y Nombres	Firma			
1					
2					

MODELO AVAL ÁREA DE GOBIERNO PROVINCIAL

Este documento será válido con firma holográfica o electrónica a través del sistema GDEBA en cuyo caso deberá adjuntar el archivo correspondiente en formato PDF.

En el marco de la convocatoria de Ideas	s Proyect	to de Investiga	ición, Desarrol	lo y
Transferencia para brindar soluciones C	Científico	 Tecnológica 	s para Áreas	de
Gobierno Provincial, de la Comisión de Ir	nvestigaci	ones Científica	ıs, el [organisr	no /
repartición], manific	esta su in	terés por el pro	oyecto [nombre	e del
proyecto],	cuyo	investigador/a	responsable	es
(CUIT N°).			