



Convenio de Cooperación Interinstitucional



Convocatoria para la presentación de proyectos INNOVACIONES EN EL AULA 2012

B – Formulario para Presentación de Proyecto y de Equipo de Trabajo

Instrucciones para completar la postulación

- Ingrese los datos en los cuadros grises
- Presione <F1> para obtener ayuda sobre un ítem en particular.
- Guarde este archivo como [IA2012_suDNI_Apellido.doc](#) (Ejemplo: IA2012_20312258_Pérez.doc – DNI y Apellido del responsable de la presentación), una vez completado envíe este archivo por correo electrónico a la dirección: convenio@anc-argentina.org.ar **antes de la fecha indicada en la convocatoria.**
- Imprima este formulario y hágalo sellar y firmar en todos los lugares donde se indica.
- Envíe por correo postal o entregue personalmente el formulario impreso a Mesa de Entradas del Ministerio de Ciencia y Tecnología (Av. Álvarez de Arenales 229 – Bº Juniors (X5004AAP) – Córdoba), **antes de la fecha indicada en la Convocatoria** (la fecha del sello del correo deberá estar claramente visible y será considerada como fecha de presentación)

IMPORTANTE: el formulario que se envía por correo electrónico y el formulario impreso deben ser idénticos. No modifique el contenido del formulario una vez que lo ha enviado por correo electrónico.

Los aspectos formales de presentación explicitados son requisitos para la admisión de los proyectos.



Academia Nacional de Ciencias



Gobierno de Córdoba
Ministerio de Educación
Ministerio de Ciencia y Tecnología



Universidad Nacional de Córdoba

I. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA PRESENTACIÓN / DIRECTOR DEL PROYECTO

<input type="text"/>					<input type="text" value="DNI"/>
Apellido y Nombres					Tipo y Nº de Documento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Calle	Nº	Piso	Dpto.	Barrio	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
CP	Localidad	Provincia			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Característica	Teléfono	Correo Electrónico		<input type="text"/>	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	
Institución en la que se desempeña				Cargo	
<input type="text"/>					
Título					

PARTICIPACIÓN DEL RESPONSABLE EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL CONTENIDO DEL PROYECTO. Se deberá indicar en este campo, exclusivamente las actividades desarrolladas con anterioridad y que se relacionen directamente con el presente proyecto.

FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DEL RESPONSABLE VINCULADAS AL PROYECTO. Se deberá indicar exclusivamente las instancias de formación y capacitación llevadas a cabo y que se relacionan directamente con el presente proyecto.

OTROS DATOS QUE SE CONSIDEREN RELEVANTES EN RELACIÓN CON EL PROYECTO

Cantidad de horas semanales asignadas para el trabajo en este proyecto

Como responsable del proyecto que se postula, autorizo a las Instituciones firmantes del Convenio de Cooperación Interinstitucional (**Ministerio de Educación de la Provincia de Córdoba, Ministerio de Ciencia y Tecnología de la Provincia de Córdoba, Universidad Nacional de Córdoba y Academia Nacional de Ciencias**) a incluir este proyecto, o la información que eventualmente resultare del desarrollo del mismo, en los medios de difusión que consideren pertinentes.

Toda la información consignada en el presente formulario tiene carácter de declaración jurada.

Firma del responsable de la postulación

Aclaración de firma

	<input type="checkbox"/>							
	<input type="checkbox"/>							
	<input type="checkbox"/>							

RESULTADOS ESPERADOS: Indique las mejoras que espera obtener con respecto al problema planteado. **Extensión máxima ½ carilla.**

METODOLOGÍA PREVISTA PARA EVALUAR LOS RESULTADOS ESPERADOS DEL PROYECTO DE TRANSFERENCIA: Describa claramente las **estrategias, los indicadores y los instrumentos** a utilizar. **Extensión máxima 1 carilla.**

BIBLIOGRAFÍA: Indique solamente la bibliografía directamente vinculada al proyecto utilizada para a) su fundamentación y b) su aplicación.

PRESUPUESTO: Construya un detalle de ítems y montos teniendo en cuenta que:

- No se podrá asignar parte del mismo al pago de honorarios de los integrantes del equipo que presenta el proyecto.
- Que los equipos e instrumentos adquiridos con recursos del subsidio y todo aquello que no se consuma durante el desarrollo del proyecto, deberán quedar en propiedad de las instituciones educativas en las que se desarrollan las actividades. En este caso se deberá presentar, junto con el informe final, una constancia de recepción de dichos materiales firmada y sellada por la autoridad de la/s institución/es correspondiente/s.
- Que el monto presupuestado puede ser inferior al tope establecido en las bases, pero nunca superarlo.

FORMA DE FINANCIAMIENTO PREVISTA: Este campo sólo debe ser completado si el presupuesto del proyecto supera el monto del subsidio.

Firma del Responsable

III.a. DATOS DE LOS INTEGRANTES DEL EQUIPO (Integrante 1)

<input type="text"/>		<input type="text" value="DNI"/>
Apellido y Nombres del Integrante (1)		Tipo y N° de Documento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Institución en la que se desempeña	Cargo	
<input type="text"/>		
Título		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Característica	Teléfono	Correo Electrónico

PARTICIPACIÓN DEL INTEGRANTE EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL CONTENIDO DEL PROYECTO. Se deberá indicar en este campo, exclusivamente las actividades desarrolladas con anterioridad y que se relacionen directamente con el presente

FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DEL INTEGRANTE VINCULADA AL PROYECTO. Se deberá indicar exclusivamente las instancias de formación y capacitación llevadas a cabo y que se relacionan directamente con el presente proyecto.

OTROS DATOS QUE SE CONSIDEREN RELEVANTES Y QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON EL PRESENTE PROYECTO.

Cantidad de horas semanales asignadas para el trabajo en este proyecto

III.b. DATOS DE LOS INTEGRANTES DEL EQUIPO (Integrante 2)

<input type="text"/>		<input type="text" value="DNI"/>
Apellido y Nombres del Integrante (2)		Tipo y N° de Documento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Institución en la que se desempeña	Cargo	
<input type="text"/>		
Título		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Característica	Teléfono	Correo Electrónico

PARTICIPACIÓN DEL INTEGRANTE EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL CONTENIDO DEL PROYECTO. Se deberá indicar en este campo, exclusivamente las actividades desarrolladas con anterioridad y que se relacionen directamente con el presente

FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DEL INTEGRANTE VINCULADA AL PROYECTO. Se deberá indicar exclusivamente las instancias de formación y capacitación llevadas a cabo y que se relacionan directamente con el presente proyecto.

OTROS DATOS QUE SE CONSIDEREN RELEVANTES Y QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON EL PRESENTE PROYECTO.

Cantidad de horas semanales asignadas para el trabajo en este proyecto

III.c. DATOS DE LOS INTEGRANTES DEL EQUIPO (Integrante 3)

<input type="text"/>		<input type="text" value="DNI"/>
Apellido y Nombres del Integrante (3)		Tipo y N° de Documento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Institución en la que se desempeña		Cargo
<input type="text"/>		
Título		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Característica	Teléfono	Correo Electrónico

PARTICIPACIÓN DEL INTEGRANTE EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL CONTENIDO DEL PROYECTO. Se deberá indicar en este campo, exclusivamente las actividades desarrolladas con anterioridad y que se relacionen directamente con el presente

FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DEL INTEGRANTE VINCULADA AL PROYECTO. Se deberá indicar exclusivamente las instancias de formación y capacitación llevadas a cabo y que se relacionan directamente con el presente proyecto.

OTROS DATOS QUE SE CONSIDEREN RELEVANTES Y QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON EL PRESENTE PROYECTO.

Cantidad de horas semanales asignadas para el trabajo en este proyecto

III.d. DATOS DE LOS INTEGRANTES DEL EQUIPO (Integrante 4)

<input type="text"/>		<input type="text" value="DNI"/>
Apellido y Nombres del Integrante (4)		Tipo y N° de Documento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Institución en la que se desempeña	Cargo	
<input type="text"/>		
Título		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Característica	Teléfono	Correo Electrónico

PARTICIPACIÓN DEL INTEGRANTE EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL CONTENIDO DEL PROYECTO. Se deberá indicar en este campo, exclusivamente las actividades desarrolladas con anterioridad y que se relacionen directamente con el presente

FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DEL INTEGRANTE VINCULADA AL PROYECTO. Se deberá indicar exclusivamente las instancias de formación y capacitación llevadas a cabo y que se relacionan directamente con el presente proyecto.

OTROS DATOS QUE SE CONSIDEREN RELEVANTES Y QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON EL PRESENTE PROYECTO.

Cantidad de horas semanales asignadas para el trabajo en este proyecto

III.e. DATOS DE LOS INTEGRANTES DEL EQUIPO (Integrante 5)

<input type="text"/>		<input type="text" value="DNI"/>
Apellido y Nombres del Integrante (5)		Tipo y N° de Documento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Institución en la que se desempeña		Cargo
<input type="text"/>		
Título		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Característica	Teléfono	Correo Electrónico

PARTICIPACIÓN DEL INTEGRANTE EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL CONTENIDO DEL PROYECTO. Se deberá indicar en este campo, exclusivamente las actividades desarrolladas con anterioridad y que se relacionen directamente con el presente

FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DEL INTEGRANTE VINCULADA AL PROYECTO. Se deberá indicar exclusivamente las instancias de formación y capacitación llevadas a cabo y que se relacionan directamente con el presente proyecto.

OTROS DATOS QUE SE CONSIDEREN RELEVANTES Y QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON EL PRESENTE PROYECTO.

Cantidad de horas semanales asignadas para el trabajo en este proyecto

III.f. DATOS DE LOS INTEGRANTES DEL EQUIPO (Integrante 6)

<input type="text"/>		<input type="text" value="DNI"/>
Apellido y Nombres del Integrante (6)		Tipo y N° de Documento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Institución en la que se desempeña	Cargo	
<input type="text"/>		
Título		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Característica	Teléfono	Correo Electrónico

PARTICIPACIÓN DEL INTEGRANTE EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL CONTENIDO DEL PROYECTO. Se deberá indicar en este campo, exclusivamente las actividades desarrolladas con anterioridad y que se relacionen directamente con el presente

FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DEL INTEGRANTE VINCULADA AL PROYECTO. Se deberá indicar exclusivamente las instancias de formación y capacitación llevadas a cabo y que se relacionan directamente con el presente proyecto.

OTROS DATOS QUE SE CONSIDEREN RELEVANTES Y QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON EL PRESENTE PROYECTO.

Cantidad de horas semanales asignadas para el trabajo en este proyecto

III.g. DATOS DE LOS INTEGRANTES DEL EQUIPO (Integrante 7)

<input type="text"/>		<input type="text" value="DNI"/>
Apellido y Nombres del Integrante (7)		Tipo y N° de Documento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Institución en la que se desempeña	Cargo	
<input type="text"/>		
Título		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Característica	Teléfono	Correo Electrónico

PARTICIPACIÓN DEL INTEGRANTE EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL CONTENIDO DEL PROYECTO. Se deberá indicar en este campo, exclusivamente las actividades desarrolladas con anterioridad y que se relacionen directamente con el presente

FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DEL INTEGRANTE VINCULADA AL PROYECTO. Se deberá indicar exclusivamente las instancias de formación y capacitación llevadas a cabo y que se relacionan directamente con el presente proyecto.

OTROS DATOS QUE SE CONSIDEREN RELEVANTES Y QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON EL PRESENTE PROYECTO.

Cantidad de horas semanales asignadas para el trabajo en este proyecto

III.h. DATOS DE LOS INTEGRANTES DEL EQUIPO (Integrante 8)

<input type="text"/>		<input type="text" value="DNI"/>
Apellido y Nombres del Integrante (8)		Tipo y N° de Documento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Institución en la que se desempeña	Cargo	
<input type="text"/>		
Título		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Característica	Teléfono	Correo Electrónico

PARTICIPACIÓN DEL INTEGRANTE EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL CONTENIDO DEL PROYECTO. Se deberá indicar en este campo, exclusivamente las actividades desarrolladas con anterioridad y que se relacionen directamente con el presente

FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DEL INTEGRANTE VINCULADA AL PROYECTO. Se deberá indicar exclusivamente las instancias de formación y capacitación llevadas a cabo y que se relacionan directamente con el presente proyecto.

OTROS DATOS QUE SE CONSIDEREN RELEVANTES Y QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON EL PRESENTE PROYECTO.

Cantidad de horas semanales asignadas para el trabajo en este proyecto

III.i. DATOS DE LOS INTEGRANTES DEL EQUIPO (Integrante 9)

<input type="text"/>		<input type="text" value="DNI"/>
Apellido y Nombres del Integrante (9)		Tipo y N° de Documento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Institución en la que se desempeña	Cargo	
<input type="text"/>		
Título		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Característica	Teléfono	Correo Electrónico

PARTICIPACIÓN DEL INTEGRANTE EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL CONTENIDO DEL PROYECTO. Se deberá indicar en este campo, exclusivamente las actividades desarrolladas con anterioridad y que se relacionen directamente con el presente

FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DEL INTEGRANTE VINCULADA AL PROYECTO. Se deberá indicar exclusivamente las instancias de formación y capacitación llevadas a cabo y que se relacionan directamente con el presente proyecto.

OTROS DATOS QUE SE CONSIDEREN RELEVANTES Y QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON EL PRESENTE PROYECTO.

Cantidad de horas semanales asignadas para el trabajo en este proyecto

IV.a. AVAL INSTITUCIONAL 1

Nombre de la institución que avala al responsable de la presentación					
Calle	Nº	Piso	Dpto.	Barrio	
CP	Localidad	Provincia			
Característica	Teléfono	Correo Electrónico		DNI	
Apellido y Nombres de la máxima autoridad de la Institución			Cargo	Tipo y Nº de Documento	
Teléfono de contacto	Fax	Correo Electrónico			

CARACTERÍSTICAS DE LA INSTITUCIÓN. Este campo se completará sólo para las instituciones educativas donde se desarrollarán las acciones). Desarrollar una descripción de la misma que incluya el tipo de gestión, niveles, orientación y especialidad si correspondiera, ubicación, población a la que atiende y todos aquellos aspectos que se consideren relevantes para caracterizarla.

El aval Institucional supone por parte de la autoridad firmante el pleno conocimiento del proyecto que se adjunta y, para el caso de las instituciones educativas, la autorización expresa para llevar a cabo las acciones proyectadas en el ámbito de la institución.

Firma del responsable de la Institución

Aclaración de firma

Sello

IV.b. AVAL INSTITUCIONAL 2

Nombre de la institución que avala al responsable de la presentación					
Calle	Nº	Piso	Dpto.	Barrio	
CP	Localidad	Provincia			
Característica	Teléfono	Correo Electrónico		DNI	
Apellido y Nombres de la máxima autoridad de la Institución			Cargo	Tipo y Nº de Documento	
Teléfono de contacto	Fax	Correo Electrónico			

CARACTERÍSTICAS DE LA INSTITUCIÓN. Este campo se completará sólo para las instituciones educativas donde se desarrollarán las acciones). Desarrollar una descripción de la misma que incluya el tipo de gestión, niveles, orientación y especialidad si correspondiera, ubicación, población a la que atiende y todos aquellos aspectos que se consideren relevantes para caracterizarla.

El aval Institucional supone por parte de la autoridad firmante el pleno conocimiento del proyecto que se adjunta y, para el caso de las instituciones educativas, la autorización expresa para llevar a cabo las acciones proyectadas en el ámbito de la institución.

Firma del responsable de la Institución

Aclaración de firma

Sello

IV.c. AVAL INSTITUCIONAL 3

Nombre de la institución que avala al responsable de la presentación

Calle

Nº

Piso

Dpto.

Barrio

CP

Localidad

Provincia

Característica

Teléfono

Correo Electrónico

Apellido y Nombres de la máxima autoridad de la Institución

Cargo

DNI

Tipo y Nº de Documento

Teléfono de contacto

Fax

Correo Electrónico

CARACTERÍSTICAS DE LA INSTITUCIÓN. Este campo se completará sólo para las instituciones educativas donde se desarrollarán las acciones). Desarrollar una descripción de la misma que incluya el tipo de gestión, niveles, orientación y especialidad si correspondiera, ubicación, población a la que atiende y todos aquellos aspectos que se consideren relevantes para caracterizarla.

El aval Institucional supone por parte de la autoridad firmante el pleno conocimiento del proyecto que se adjunta y, para el caso de las instituciones destinatarias, la autorización expresa para llevar a cabo las acciones proyectadas en el ámbito de la institución.

Firma del responsable de la Institución

Aclaración de firma

Sello

IV.d. AVAL INSTITUCIONAL 4

Nombre de la institución que avala al responsable de la presentación					
Calle	Nº	Piso	Dpto.	Barrio	
CP	Localidad	Provincia			
Característica	Teléfono	Correo Electrónico			
Apellido y Nombres de la máxima autoridad de la Institución			Cargo	DNI	
Teléfono de contacto		Fax	Correo Electrónico		

CARACTERÍSTICAS DE LA INSTITUCIÓN. Este campo se completará sólo para las instituciones educativas donde se desarrollarán las acciones). Desarrollar una descripción de la misma que incluya el tipo de gestión, niveles, orientación y especialidad si correspondiera, ubicación, población a la que atiende y todos aquellos aspectos que se consideren relevantes para caracterizarla.

El aval Institucional supone por parte de la autoridad firmante el pleno conocimiento del proyecto que se adjunta y, para el caso de las instituciones educativas, la autorización expresa para llevar a cabo las acciones proyectadas en el ámbito de la institución.

Firma del responsable de la Institución

Aclaración de firma

Sello

IV.e. AVAL INSTITUCIONAL 5

Nombre de la institución que avala al responsable de la presentación					
Calle	Nº	Piso	Dpto.	Barrio	
CP	Localidad	Provincia			
Característica	Teléfono	Correo Electrónico			
Apellido y Nombres de la máxima autoridad de la Institución			Cargo	DNI	
Teléfono de contacto		Fax	Correo Electrónico		

CARACTERÍSTICAS DE LA INSTITUCIÓN. Este campo se completará sólo para las instituciones educativas donde se desarrollarán las acciones). Desarrollar una descripción de la misma que incluya el tipo de gestión, niveles, orientación y especialidad si correspondiera, ubicación, población a la que atiende y todos aquellos aspectos que se consideren relevantes para caracterizarla.

El aval Institucional supone por parte de la autoridad firmante el pleno conocimiento del proyecto que se adjunta y, para el caso de las instituciones educativas, la autorización expresa para llevar a cabo las acciones proyectadas en el ámbito de la institución.

Firma del responsable de la Institución

Aclaración de firma

Sello