# Identificación del Proyecto

|  |  |
| --- | --- |
| Título  |  |
| Duración total del proyecto (meses)  |  |

# Identificación del Investigador Responsable (IR)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre y Apellido  |  | CUIT/CUIL (sin guiones) |  |
| Correo Electrónico |  | Teléfono |  |
| Localidad |  | Provincia |  |
| Institución a la que pertenece |  |

# Institución Beneficiaria (IB)

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre  |  |
| Localidad |  | Provincia |  |

# Destinatario.

|  |  |
| --- | --- |
| Provincia  |  |
| Municipio | *Si corresponde* |

# Identificación de los integrantes del Grupo de Trabajo

*(adicione a este cuadro las filas que necesite para agregar más integrantes)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y Apellido | CUIT/CUIL (sin guiones) | Correo Electrónico | Organización a la que pertenece | ROL en el proyecto *(investigador, técnico, becario, estudiante, experto, otros: aclarar)* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# Descripción Plan de Trabajo propuesto

|  |
| --- |
| Problema a solucionar |
|  |
| Objetivo general |
|  |
| Objetivos específicos |
|  |
| Descripción detallada de las **actividades** que se prevén desarrollar en el marco del proyecto |
|  |
| Descripción detallada de los **resultados esperados** del proyecto |
|  |

# Presupuesto

*(adicione a este cuadro las filas que necesite para agregar más ítems. Se considera* ***gasto no elegible*** *infraestructura. Consulte en caso de requerir gastos en otros rubros.)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rubro*(Insumos, Equipamiento, Viajes y Viáticos, Servicios de Terceros, Otros Gastos)* | Detalle de la adquisición | Monto estimado | Observaciones a tener en cuenta para su adquisición / disponibilidad en el mercado |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |