

**ANEXO B**  
**FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS**  
**PROCER -PROGRAMA DE COMPETITIVIDAD DE ECONOMÍAS REGIONALES**  
**CENTROS UNIVERSITARIOS PYME- CUP 2022**

**BID N° 3174/OC-AR**

El presente formulario debe completarse en su totalidad y ser remitido a través de la Plataforma de Trámites a Distancia TAD (<https://tramitesadistancia.gob.ar/>)

De surgir dudas sobre su llenado comunicarse a través de: [procer@produccion.gob.ar](mailto:procer@produccion.gob.ar)

**1. NOMBRE DEL PROYECTO**

--

**2. MODALIDAD A LA QUE APLICA**

Marque con una (x) la modalidad a la modalidad que aplica:

MODALIDAD 1	<input type="checkbox"/>
MODALIDAD 2	<input type="checkbox"/>
MODALIDAD 3	<input type="checkbox"/>

**3. PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA A PRESENTACIÓN DE PROYECTOS PROCER – PROGRAMA DE COMPETITIVIDAD DE ECONOMÍAS REGIONALES – CENTROS UNIVERSITARIOS PYMES- CUP - BID 3174/OC-AR (Resolución SEPYME N° 139/2020)**

Indique si se presentó a la convocatoria de referencia y el número de expediente del proyecto presentado.

Indicar el avance de ejecución de actividades del proyecto (%)

**4. DATOS INSTITUCIONALES**

**4.1. Datos del Rector de la Universidad y del Responsable del Proyecto.**


**Rector de la Universidad:**

<b>Nombre y Apellido</b>		<b>Cargo</b>	
<b>Teléfono</b>		<b>Mail</b>	


**Responsable del Proyecto:**

<b>Nombre y Apellido</b>		<b>Cargo</b>	
<b>Teléfono</b>		<b>Mail</b>	
<b>Asistentes del Proyecto:</b>		<b>Perfil</b>	

**4.2 Información de la Universidad responsable de la ejecución del proyecto**

<b>Nombre de la entidad</b>			
<b>Domicilio</b>			
<b>Provincia</b>			
<b>Teléfono</b>			
<b>Página Web</b>			
<b>CUIT</b>			
<b>Cuenta Bancaria</b>	Tipo y Nro.	<b>CBU</b>	
<b>Redes Sociales</b>	 Indicar cuales:		

**4.3 Datos del CUP o Área responsable de la ejecución del Proyecto**

<b>Nombre del CUP o Área</b>			
<b>Domicilio</b>		<b>Localidad</b>	
<b>Provincia</b>		<b>C.P</b>	
<b>Teléfono</b>		<b>E-mail</b>	
<b>Página Web</b>			
<b>CUIT</b>			
<b>Inicio de Actividades</b>	Indicar mes y año		
<b>Redes Sociales</b>	 Indicar cuales:		

<b>Servicios que presta</b>	Posea o no área formal, describa qué tipo de servicios ofrece de Asistencia a MiPyMEs (especifique si los mismos corresponden a capacitaciones o asistencia técnica, asesoría legal, financiera, instalaciones/maquinaria u otro tipo de asistencia y la cantidad de empresas impactadas).
<b>Recursos Humanos</b>	Cantidad de personas que conforman el equipo de trabajo del área específica de Asistencia a MiPyMEs y describir brevemente el perfil técnico/ profesional que poseen, y rol dentro de la misma.

<b>Equipamiento/infraestructura del Área específica</b>	Cantidad de:	<b>PC</b>	<b>Impresora</b>	<b>Cañón</b>	<b>Oficinas</b>	<b>Sala de reuniones</b>

## 5. VINCULACIÓN CON MIPYMES Y OTROS ORGANISMOS/INSTITUCIONES DEL ENTRAMADO PRODUCTIVO LOCAL

<b>Vinculación con MiPyMEs</b>	Si presta servicios al sector productivo: describa el tipo de servicios que ofreció/ofrece, si los mismos corresponden a capacitaciones o asistencia técnica, asesoría legal, financiera, instalaciones/maquinaria, apoyo para la identificación y formulación de Proyectos u otro tipo de asistencia) Complete el siguiente cuadro con la información:
--------------------------------	--

<b>Nombre de la MiPyME</b>	<b>Cadena de Valor a la que pertenece la MiPyME</b>	<b>Tipo de servicio que le brindó</b>

<b>Vinculación con instituciones del Entramado productivo local</b>	Realizar una breve descripción de los vínculos con otras instituciones del entramado productivo local  Indicar con qué tipo (organismos públicos/privados, instituciones, otras universidades, áreas de formación técnica, etc.).  Sí articula con otras instituciones para brindar servicios a MIPyMES, detalle la articulación o los servicios. (Ejemplo: ventanilla de Programas Nacionales/Provinciales, proyectos, capacitaciones, entre otros, etc.)
<b>Vínculo con otras Universidades</b>	Indique si tiene vínculo con otras Universidades relacionado con la asistencia a MiPyMEs. ¿Con qué Universidad/es? Describa brevemente el tipo de vínculo.

## 6. JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO

### 6.1 Localización

Indique la ubicación geográfica de las instalaciones donde se implementará el Proyecto y describa su alcance: localidades, departamentos, municipios a los que llegará con asistencia y capacitación.

### 6.2 Antecedentes y Justificación.

Tener en cuenta para el armado de esta sección el desarrollo de una línea de base: actividades y acciones que actualmente desarrollan, detección de acciones territoriales potenciales, etc.

### 6.3 Breve descripción del Proyecto

Describa de forma sintética las estrategias de acción, planificación, etc. Mencione y describa si contempla alguna actividad con perspectiva de género.

**6.4 COMPLETE EL SIGUIENTE RECUADRO SÓLO SI REALIZARÁN:** actividades de relevamiento, investigación y diagnóstico para la formulación de un plan o planes estratégicos de desarrollo sectorial, local y/o regional.

Desarrolle en detalle las actividades previstas y las estrategias que proyectan implementar para alcanzarlas.

## 7. OBJETIVOS DEL PROYECTO.

**7.1 Objetivo General.** Indicar el objetivo general del proyecto.

## 7.2 Objetivos específicos:

Describir los objetivos específicos del proyecto:

<b>Objetivo Específico 1</b>	Detallar el alcance y cantidad de MiPyMEs que involucra.
<b>Objetivo Específico 2</b>	Detallar el alcance y cantidad de MiPyMEs que involucra
...	

(AGREGAR LAS FILAS NECESARIAS HASTA COMPLETAR)

## 7.3. Actividades para creación de CUP/fortalecimiento institucional/asistencia estratégica:

Indique las actividades/adquisiciones que se realizarán para el cumplimiento de los objetivos específicos planteados en el apartado anterior.

Incluya todas las actividades que conlleva la ejecución del Proyecto y que se financiarán a través del ANR y aquellas que incorpore como aporte la Universidad.

<b>Objetivos específicos</b>	<b>ACTIVIDADES / ADQUISICIONES</b>
<b>Objetivo específico 1</b>	1.1. por ejemplo: contratación de 1 consultor... 1.2. por ejemplo: adquisición de equipamiento para capacitaciones 1.3
<b>Objetivo específico 2</b>	2.1 2.2 2.3
<b>Objetivo específico 3</b>	3.1 3.2
<b>Objetivo específico 4</b>	4.1

(AGREGAR LAS FILAS NECESARIAS HASTA COMPLETAR LOS OBJETIVOS)

## 8. COMPLETAR ÚNICAMENTE PARA LA MODALIDAD 3. ANÁLISIS DE LA DEMANDA QUE JUSTIFICA LA COMPRA DEL EQUIPAMIENTO SOLICITADA EN EL PROYECTO Y ESQUEMA DE ASISTENCIA A MIPYMES EN SU USO

### 8.1 Justificación de la demanda

Desarrolle a modo de diagnóstico del sector, aportando datos cualitativos y cuantitativos, e identificando el impacto proyectado de la compra de equipamiento propuesta en el Proyecto.

Indique el esquema de asistencia técnica que brindarán a las MIPYMES vinculado a la utilización del equipamiento a adquirir, durante la vigencia del Proyecto.

Describa el/los bienes a adquirir y el esfuerzo necesario para instalarlos, ponerlos a punto y en marcha e integrarlo a los procesos del CUP, incluyendo un análisis de alternativas y la justificación tecnológica correspondiente, sin omitir los desarrollos o adaptaciones necesarias para poner en marcha los dispositivos o artefactos. Se deberán

identificar los factores de riesgo o circunstancias críticas que pudieran surgir durante la ejecución del proyecto y las medidas de mitigación previstas.

## 8.2 Impacto estimado debido a la compra de equipamiento propuesta en el Proyecto

Realice un diagnóstico de las oportunidades de mejora detectadas, vinculadas a la incorporación de nuevo equipamiento. Describir el impacto estimado de los nuevos servicios en el entramado productivo en la región de influencia del CUP/Área.

Impacto que se espera a partir de la compra del equipamiento incluida en el proyecto respecto a los incrementos de productividad y competitividad de las empresas.

**8.3 Detalle del equipamiento a adquirir.** Nombrar los bienes sólo con sus especificaciones técnicas, no especificar marcas.

Bienes a adquirir	Actividades vinculadas a la adquisición

## 9. EQUIPO DE TRABAJO DEL PROYECTO

Indicar los perfiles técnicos del equipo de trabajo que llevará a cabo el proyecto (especificar cargos y responsabilidades, sin identificar los recursos).

El equipo de trabajo puede estar integrado tanto por personal propio del CUP, como por personal externo. El equipo técnico debe ser idóneo para llevar a cabo las tareas requeridas en el proyecto.

## 10. RESULTADOS ESPERADOS Y BENEFICIARIOS DEL PROYECTO.

### 10.1 A TRAVÉS DE LA CAPACITACIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA A MIPYMES (PARA MODALIDAD 1 Y 2. MODALIDAD 3 SI APLICA).

Número de Asistencias de Base, el incremento en porcentaje y el número neto de MiPyMEs que proyecta asistir mediante capacitación y asistencia técnica.

### 10.2 A TRAVÉS DEL ASESORAMIENTO, FORMULACIÓN Y PRESENTACIÓN DE PROYECTOS (PARA MODALIDAD 1, 2 Y 3)

Número de Asistencias a MiPyMEs en el asesoramiento, identificación y eventual presentación de proyectos en algunos de los programas que tuviera vigente la Secretaría de Industria y Desarrollo Productivo del Ministerio de Economía. Tener en cuenta que el CUP en la Modalidad Nro. 1 tendrá que asistir técnicamente al menos a 15 MiPyMEs y en la Modalidad Nro.2 al menos a 25 MiPyMEs

### 10.3 A TRAVÉS DE LA ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO (SÓLO PARA MODALIDAD 3)

--

**10.4 A TRAVÉS DE PLAN ESTRATÉGICO (PARA MODALIDADES 1, 2 Y 3 SÓLO PARA EL CASO QUE SE PROPONGA)**

--

**11. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN** (para cada actividad planteada en el apartado 7.3.)

Actividad	Meses*					
	1	2	3	4	5	6
<b>FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL<sup>(1)</sup></b>						
Actividad 1.1.						
Actividad 1.2.						
Actividad 1.3.						
Actividad 2.1.						
Actividad ...						
<b>ASISTENCIA A MiPyMEs<sup>(1)</sup></b>						
Actividad 1.1.						
Actividad 1.2.						
Actividad 1.3.						
Actividad 2.1.						
Actividad ....						

(\*) Identificar con una (x) los meses que dure cada actividad. No indicar mes calendario.

(1) Los títulos son a modo ejemplificativo

## 12. PRESUPUESTO

Actividad	Concepto (especificar bienes y/o consultorías)	Cantidad (unidades - meses/persona)	Valor unitario (\$)	Valor total (\$)	ANR solicitado (\$)	Aporte local (\$)	Indicar especie o monetario (solo para AL)
<b>OBJETIVO ESPECÍFICO 1</b>							
Actividad 1.1.							
Actividad 1.2.							
Actividad 1.3.							
Actividad 2.1.							
Actividad 2.2.							
<b>OBJETIVO ESPECÍFICO 2</b>							
Actividad 1.1.							
Actividad 1.2.							
Actividad 1.3.							
Actividad 2.1.							
Actividad 2.2.							
Actividad ....							
<b>TOTAL</b>							

NOTA: Los montos asignados para cada uno de los objetivos, detallados ut-supra, podrán compensarse entre ellos, siempre y cuando dicha circunstancia no modifique el monto total del proyecto, ni aumente la proporción de **Aporte No Reembolsables** (ANR) sobre el total del proyecto.



### 13. COSTOS DEL PROYECTO

	\$	%
ANR Solicitado para gastos de capital (bienes/equipamiento)		
ANR Solicitado para gastos corrientes (asistencia técnica y consultorías)		
Aporte local de la Entidad Beneficiaria		
Monto Total del Proyecto		100%

### 14. ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DEL VÍNCULO ENTRE LA SUBSECRETARÍA DE LA PEQUEÑA Y MEDIANA EMPRESA, EL CUP Y LAS MIPYMES (PARA MODALIDAD 1 Y 2)

Indique las actividades, al menos 5 para la Modalidad 1 y al menos 10 para la Modalidad 2 que el Proyecto incorporará. Las mismas pueden consistir en capacitaciones, jornadas o reuniones de trabajo.

ACTIVIDADES	ACTORES INTERVINIENTES	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

*(AGREGAR LAS FILAS NECESARIAS HASTA COMPLETAR LA CANTIDAD DE ACTIVIDADES)*

#### 14.1 DIFUSIÓN DE HERRAMIENTAS NACIONALES, PROVINCIALES Y LOCALES. Propuesta Metodológica de Difusión de herramientas de apoyo al sector MiPyME. (PARA MODALIDAD 1 Y 2)

Describir la Propuesta sin omitir medios de difusión, periodicidad de la comunicación, contenido a comunicar.



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
Las Malvinas son argentinas

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Informe gráfico**

**Número:**

**Referencia:** ANEXO B\_FORMULARIO PRESENTACIÓN PROYECTOS\_CONVOCATORIA  
UNIVERSIDADES

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 9 pagina/s.