**FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTA**

**CONVOCATORIA 2019**

**Desafío para la Innovación Social con Tecnología Robótica e IA**

|  |
| --- |
| 1. **PROPUESTA**
 |
| * 1. **Categoría del proyecto (áreas de desafío):**

 **1**. Ayuda humanitaria **2**. Salud **3**. Medio ambiente y cambio climático **4**. Agricultura **5**. Educación y Desarrollo |
| * 1. **Descripción del Proyecto** (Justificación y problema por resolver, explique la necesidad actual y cómo la robótica, ya sea aérea, marítima o terrestre y la data que proveen pueden ser una solución; resultados esperados, metas, objetivos, beneficiarios y fases del proyecto) (Un resumen ejecutivo no mayor a una [1] página)
 |
| * 1. **Título del Proyecto** (No más de 10 palabras).
 |
| * 1. **Ubicación geográfica de la propuesta (si es necesario, añadir filas)**
 |
| **Provincia/Comarca** | **Distrito** | **Corregimiento** | **Lugar** |
|  |  |  |  |
| * 1. **Impacto esperado del Proyecto (a corto y a largo plazo (200 palabras máximo).**
 |
| * + 1. **Monitoreo de resultados** *(Enumere los indicadores por crear para medir los resultados del proyecto)*
 |
| * + 1. **Área geográfica de impacto de la propuesta**
 |
| **Provincia/Comarca** | **Distrito** | **Corregimiento** | **Lugar** |
|  |  |  |  |
| * 1. **Partes interesadas** (Enumere la lista de los aliados, y partes interesadas involucrados, adicionales a los beneficiarios ya mencionados en el 1.7.3)
 |
| * 1. **Partes interesadas y estrategia de divulgación (***Describa cuál es su plan de acción para comprometer e involucrar a los beneficiarios, actores claves y partes involucradas; así como su plan de comunicación, por ejemplo de data, lecciones aprendidas, etc.) (máximo 300 palabras)*
 |
| * 1. **Escalabilidad y Sostenibilidad de la Solución (***Describa como puede lograr que este proyecto sea sostenible e incluso escalable en el tiempo) (máximo 200 palabras).*
 |
| * 1. **Presupuestos en líneas gruesas**
 |
| 1. Recurso Humano
 |  | B/.  |
| 1. Equipos
 |  | B/.  |
| 1. Logística / Transporte
 |  | B/. |
| 1. Otros (especifique)
 |  | B/. |
| **TOTAL** |  | **B/.**  |
| Su contrapartida |  | B/. |
| Solicitud de Fondos FL Panamá |  | B/. |
| * 1. **Fecha tentativa para inicio de ejecución de la propuesta (dd/mm/aaaa):**

\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Nota: Los proyectos deben entregar reporte para finales de noviembre 2019.** | * 1. **Período de duración de la propuesta (en meses):**

\_\_\_\_\_\_\_\_ **Nota: Fecha límite para finalizar el proyecto noviembre 2019** |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS GENERALES DE LOS PROPONENTES (ASEGURARSE QUE LOS DATOS SEAN ACTUALIZADOS Y VALIDABLES)**
 |
| * 1. **Organización proponente (institución que desarrollará las actividades del proyecto)**
 |
| * + 1. Nombre de entidad:
 | * + 1. Teléfonos (fijos y móviles):
 |
| * + 1. Nombre de la autoridad máxima:
 | * + 1. Correo electrónico:
 |
| * + 1. Personas de contacto:

**Lic**  |
| * 1. **Personal que participa en el proyecto (si es necesario, añadir filas)**
 |
| **Nombre de colaboradores** | **Institución, cargo, motivo de la alianza y aporte al proyecto** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| * 1. **Programas y/o proyectos en los que han participado los colaboradores (como grupo de expertos y/o investigación)**
 |
| **Nombre del programa o concurso** | **Nombre de la propuesta** | **País** | **Fecha****(dd/mm/aaaa)** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Riesgos Probables (Describa los posibles riesgos que puedan comprometer el desarrollo de su proyecto, y la obtención de los resultados y generación de impacto).**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **CERTIFICACIONES**
 |
| CON LA ENTREGA DE ESTA PROPUESTA EL PROPONENTE ACEPTA LA OBLIGACIÓN DE CUMPLIR CON LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES ÉTICAS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO PILOTO.DECLARA Y ACEPTA EL PROPONENTE QUE LA PROPUESTA ELABORADA ES ORIGINAL Y QUE NO HA SIDO FINANCIADA ANTERIORMENTE BAJO EL MISMO U OTRO NOMBRE, POR OTRO PROPONENTE O POR OTROS ORGANISMOS NACIONALES O INTERNACIONALES, SIN HABERLO INFORMADO O PUESTO EN CONOCIMIENTO DE FLYING LABS PANAMÁ.* **CERTIFICO QUE LAS DECLARACIONES PRESENTADAS AQUÍ SON VERDADERAS Y ESTÁN COMPLETAS.**

 □ **Sí** □ **No** |
| **COLABORADOR PRINCIPAL****Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD****Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |