**Anexo IV. Descripción de la memoria del Plan para la Generación de Transferencia y/o Proyecto de Transferencia Colaborativa**

|  |
| --- |
| **Parte A: RESUMEN DE LA PROPUESTA (Obligatorio)** |

**TIPO DE AYUDA:**

[ ] Plan para la Generación de Transferencia -PGT-

[ ] Proyecto de Transferencia Colaborativa -PTC-

**NOMBRE DE LA UNIDAD DE TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO:**

**ACRÓNIMO:** (opcional)

**TÍTULO DEL PLAN/PROYECTO:**

**COORDINADOR/A RESPONSABLE** (Nombre y apellidos):

**COORDINADOR/A CO-RESPONSABLE** (Nombre y apellidos) (si corresponde):

|  |
| --- |
| **RESUMEN DEL PROYECTO**  (Debe ser breve y preciso, exponiendo sólo los aspectos más relevantes y los objetivos propuestos) **Máximo 500 palabras** |
|  |
|  |

**Parte B: INFORMACIÓN DEL EQUIPO DE TRABAJO**

(Opcional. Información obtenida a través del Portal de Gestión de Investigación y Transferencia)

**RELACIÓN DE LAS PERSONAS QUE COMPONEN LA UTC**(repita, en cada caso, la siguiente secuencia tantas veces como precise):

1. Nombre y apellidos:

Titulación: doctorado/licenciatura/ingeniería/grado/máster/formación profesional/otros (especificar)

Tipo de contrato: en formación/contratado/técnico (especificar)

Duración del contrato: indefinido/temporal

Declaración sobre el porcentaje de dedicación a la ejecución del Proyecto

**CAPACIDADES Y RESULTADOS DE LA UTC EN LOS TRES EJERCICIOS ANTERIORES A LA PUBLICACIÓN DE LA CONVOCATORIA** (repita, en cada caso, la siguiente secuencia tantas veces como precise):

***Ingresos por contratos/convenios de transferencia L.O.U./ L.O.S.U***

1. Título contrato transferencia:

Investigador/a responsable: nombre y apellidos (especificar)

Anualidad presupuestaria: (si corresponde)

Importe (IVA excluido):

***Financiación de proyectos colaborativos en concurrencia competitiva***

1. Título Proyecto

Investigador/a responsable: nombre y apellidos (especificar)

Organismo adjudicatario: (si corresponde)

Anualidad presupuestaria:

Importe concedido:

***Participación en el capital social de EBT de la UCLM***

1. Nombre de la empresa:

Investigador/a responsable: nombre y apellidos (especificar)

Anualidad presupuestaria: (si corresponde)

Importe capital social:

***Financiación de proyectos en convocatorias internas de UCLM para transferencia***

1. Investigador/a responsable: nombre y apellidos (especificar):

Nombre y/o código de la patente o resultado protegido:

Importe concedido:

**Parte C: DOCUMENTO CIENTÍFICO**

**(Obligatorio)**

|  |
| --- |
| **ACTUACIÓN SELECCIONADA** |
|  |
| *Seleccione al menos dos actuaciones del Anexo II en función del tipo de ayuda solicitada* |
| **OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS DEL PROYECTO (Máximo 200 palabras)** |
|  |
| **METODOLOGÍA Y PLAN DE TRABAJO (Máximo 1000 palabras)** |
| * *Descomposición en tareas:* * *Metodología para las tareas:* * *Personas involucradas en cada tarea:* * *Cronograma de las tareas:* |
| **IMPACTO ESPERADO Máximo 500 palabras (solo en el caso de Proyecto de Transferencia Colaborativos)** |
| * *Contribuciones científico-técnicas esperables:* * *Impacto social y económico:* * *Posibilidades de transferencias tecnológicas:* * *Difusión y explotación de los resultados:* * *Vinculación S3:* |

**Parte D: PRESUPUESTO SOLICITADO (Obligatorio)**

|  |
| --- |
| **DESCRIPCIÓN Y JUSTIFICACIÓN DE LOS GASTOS PARA LA EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA** |
|  |
| *Conforme a la tipología de gastos financiables del Anexo II en función del tipo de ayuda solicitada (repetir tantas filas como sea preciso)*   |  |  | | --- | --- | | ***Concepto*** | ***Financiación que se solicita*** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | ***TOTAL*** |  |   **Fecha y firma** |
|  |
| **D.2 DESCRIPCIÓN Y JUSTIFICACIÓN DE LA COFINANCIACION FEDER** |
|  |
| * ***Costes de personal que deben reflejar los siguientes:*** * *Gastos derivados de la contratación de personal para la ejecución del proyecto de acuerdo con lo establecido en el Reglamento de contratación de personal investigador vigente.* * *Los costes de personal vinculado funcionarial o contractualmente a la UCLM que se incluyan en el proyecto que trabajan a tiempo parcial en la operación. A tal efecto podrán calcularse como un porcentaje fijo de los costes salariales brutos, de acuerdo con un porcentaje fijo de tiempo trabajado en la operación al mes, sin la obligación de establecer un sistema independiente de registro del tiempo de trabajo. El Coordinador/a que figure en la solicitud, con independencia de la inclusión en el presupuesto de dichos costes, emitirá un certificado para los empleados en el que se establecerá este porcentaje fijo. Igualmente, para la dedicación, en su caso, del coordinador/a será necesario dicho certificado que deberá ser validado por el Vicerrector de Innovación, Empleo y Emprendimiento.* * ***Costes directos distintos de los costes de personal (40 % sobre los costes de personal del epígrafe anterior).***  |  |  | | --- | --- | | ***Concepto*** | ***Financiación FEDER*** | | ***Costes de personal*** | ***NO CUMPLIMENTAR*** | | ***Costes directos distintos de los costes de personal*** | ***NO CUMPLIMENTAR*** | | ***TOTAL*** |  |   **Fecha y firma** |
|  |