## FORMULARIO IDEA PROYECTO

# PROGRAMA IMPULSO AL DESARROLLO DE LAS ECONOMÍAS REGIONALES

Idea Proyecto de Inversión Productiva para el Desarrollo de Economías Regionales

| TIPO DE<br>PROYECTO:  | INDIVIDUAL COLECTIVO                                    |  |  |
|---|---|--|--|
|   | COMPLETO EN TERMINACIÓN                                 |  |  |
|   | (Indicar con una "X" lo que corresponda)                |  |  |
| Título del Proyecto (El título debe representar el objetivo principal del proyecto, debe estar referido a la actividad que se va a desarrollar) |   |  |  |
|   |   |  |  |
| Resumen del Pro<br>palabras)  | yecto (Breve descripción del proyecto, en no más de 300 |  |  |
|   |   |  |  |
|   |   |  |  |
|   |   |  |  |
|   |   |  |  |

## Datos del/los/las Solicitante/s

a) Datos del/los/las beneficiario/a/s directo/a/s:

| Nombre/Razón Social/Organización:  |
|--|
| - CUIT:  |
| - Domicilio:   |
| - Localidad:   |
| - Provincia:   |
| - Tel:   |
| - E-mail:  |
| - Actividad principal:   |
| - Actividad/es secundarias (de corresponder):  |
| - Exportaciones - nomenclaturas y descripciones de productos (de corresponder):  |
| <ul> <li>b) Datos de los/as Beneficiarios/as Directos/as: (indicar número de<br/>beneficiarios/as por categoría).</li> </ul> |

| Genero | menores de 29 | mayores de 29 | Totales |
|--------|---------------|---------------|---------|
|        |               |               |         |
|        |               |               |         |

 c) Datos de los/as Trabajadores/as en relación de dependencia: (indicar número de trabajadores/as por categoría y descripción de tareas realizadas).

| Genero | Tareas<br>realizadas | menores de 29 | mayores de 29 | Totales |
|--------|----------------------|---------------|---------------|---------|
|        |                      |               |               |         |
|        |                      |               |               |         |

| <ul> <li>d) Beneficiarios/as Indirectos/as: (describir brevemente el impact<br/>proyecto en la zona en que se ubicará).</li> </ul> | o del |
|--|-------|
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
| e) Datos del/la Técnico/a Responsable de la Formulación del Proyect  | to    |
| - Apellido y Nombre:   |       |
| - CUIT/L:  |       |
| - Organismo / Institución:   |       |
| - Domicilio:   |       |
| - Provincia:   |       |
| - Tel/Cel.:  |       |
| - E-mail:  |       |
|  |       |
|  |       |

#### Solicitud de financiamiento:

Se deberá adjuntar UN (1) presupuesto por cada ítem a financiar. Debe estar vigente a la fecha de presentación.

| Rubro                                 | Descripciones<br>(*)   | Aporte<br>solicitado | Aporte<br>propio | Total |
|---------------------------------------|--|----------------------|------------------|-------|
|                                       | Maquinaria   |                      |                  |       |
|                                       | Equipos  |                      |                  |       |
| Bienes de capital o inversiones fijas | Herramientas   |                      |                  |       |
| litiversiones njas                    | Implementos  |                      |                  |       |
|                                       | Otros  |                      |                  |       |
| Ohrany                                | Obra Menores   |                      |                  |       |
| Obras y construcciones                | Instalaciones  |                      |                  |       |
| CONSTRUCCIONES                        | Otros  |                      |                  |       |
| Material vegetal y/o<br>animal        | Reconversión o renovación varietal en cultivos perennes Reproductores o material vivo para mejora genética Otros |                      |                  |       |
| Otros gastos de<br>contraparte        | Mano de Obra   |                      |                  |       |
|                                       | Insumos  |                      |                  |       |
|                                       | Otros  |                      |                  |       |
|                                       | TOTALES  |                      |                  |       |

<sup>(\*)</sup> Enumeración de inversiones elegibles en cada rubro las cuales deben ser descriptas en el proyecto y comprobar sus costos en presupuesto adjunto.

| Lugar y fecha | Firma y aclaración SOLICITANTE |
|---------------|--------------------------------|
|---------------|--------------------------------|



# República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional 2021 - Año de Homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

## Hoja Adicional de Firmas Anexo

| Número:     |  |
|-------------|--|
| TAULITUE O. |  |

Referencia: EX-2021-78378518- -APN-DGD#MAGYP\_ANEXO II

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 4 pagina/s.