**Solicitud VI Edición del Programa de Fomento de la**

**Transferencia del Conocimiento**

**DATOS GENERALES**

|  |
| --- |
| Título: |

|  |
| --- |
| Nombre del investigador principal: |

|  |
| --- |
| Palabras clave del proyecto: |

Firma del Investigador Principal

Fdo.

Madrid, a    de        de

DOCUMENTOS QUE SE DEBEN APORTAR JUNTO A ESTA SOLICITUD

* + 1. **Currículum vitae abreviado del Investigador Principal del proyecto**, en el impreso normalizado de FECYT, Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades.
    2. **Expresiones de interés documental por parte de las empresas / entidades**

Empresas/Entidades con interés en el proyecto que podrían cofinanciar el programa junto con la UAM, incluyendo, incluyendo datos de contacto de miembros de la estructura organizativa con capacidades ejecutivas.

**Los/as interesados/as en participar en el programa deberán enviar la solicitud de participación a través de la web habilitada en la web de la FUAM del PFTC y a través del siguiente** [**enlace**](https://cocrea.uam.es/main/register.html) **. Para cualquier consulta puede escribir un correo a**[**pftc@fuam.es**](mailto:pftc@fuam.es)**.**

**La fecha límite para la recepción de solicitudes es el 30 de Abril 2024 (inclusive).**

|  |
| --- |
| **EQUIPO DE TRABAJO** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Investigador Principal |  |  |  |  |
| Nombre y apellidos: | | | | Edad: |
| DNI: | Categoría Profesional: | | | |
| Facultad/Escuela: | | Departamento: | | |
| Tipo de vinculación: | | Dedicación: | | |
| Correo electrónico: | | | Tfno. UAM: | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| OTROS MIEMBROS |  |  |  |  |
| Nombre y apellidos: | | | | Edad: |
| DNI: | Categoría Profesional: | | | |
| Facultad/Escuela: | | Departamento: | | |
| Tipo de vinculación: | | Dedicación: | | |
| Correo electrónico: | | | Tfno. UAM: | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos: | | | | Edad: |
| DNI: | Categoría Profesional: | | | |
| Facultad/Escuela: | | Departamento: | | |
| Tipo de vinculación: | | Dedicación: | | |
| Correo electrónico: | | | Tfno. UAM: | |

Copiar los que sean necesarios.

1. **Descripción del Proyecto. Propuesta de Transferencia.** Describir el programa/proyecto y la utilidad para la entidad que recibe el conocimiento transferido. Para qué sirve y qué impacto tendría su transferencia. **(Máx. 2 páginas)**

1. **Tipo de resultado de la transferencia de conocimiento**. Que supondrá para la entidad que lo reciba: innovaciones tecnológicas de los productos, prestación de servicio, tipo de difusión, innovación en los servicios, innovaciones organizativas o administrativas, contribución a nuevas estrategias, innovación conceptual, innovación en herramientas de comunicación, marketing, promoción a la sociedad, sistemas de interacción, etc, **(Máx. 1 página)**
2. **Posibles entidades externas** con las que no exista acuerdo de colaboración vigente por parte de ninguno de los integrantes del equipo que pudieran estar interesadas en cofinanciar junto con la UAM. (mínimo a aportar por parte de la entidad externa 3.000€ anuales más los costes indirectos)
3. **Presupuesto desglosado que se estima necesario para la realización del proyecto de transferencia.** Se recomienda el uso de la hoja de cálculo descargable para la determinación de los costes directos e indirectos del proyecto. El cálculo de la retención UAM y el canon de gestión serán realizados por los gestores del programa a la firma del contrato de colaboración. (El presupuesto total incluirá los costes indirectos según art. 60 de la LOSU, estos costes indirectos serán aportados/soportados por la entidad externa. La financiación de la UAM no superará el 50% de los costes directos del presupuesto aportado por la entidad externa hasta un máximo de 15.000€)