**PROYECTO DE CENTRO DE COOPERACIÓN ACADEMIA-INDUSTRIA “CCAI” EN INSTITUCIÓN**

**CONTENIDO**

**1. RESUMEN DEL PROYECTO.** 3

**2. TÍTULO DEL PROYECTO.** 3

**3. EXPOSICIÓN DE MOTIVOS.** 3

**4. DESCRIPCIÓN BREVE DE LA PROPUESTA.** 3

**5. ANTECEDENTES.** 3

**6. JUSTIFICACIÓN.** 3

**7. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA** 3

**8. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR.** 4

**9. ACTIVIDADES SIMILARES EN LA ZONA** 4

**10. RESULTADOS ESPERADOS.** 5

**11. BENEFICIOS.** 5

**12. ÁREAS DE IMPACTO** 6

**13. DATOS DE LOS RESPONSABLES DEL PROYECTO** 6

**14. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES POR MES.** 6

**15. PRESUPUESTO.** 7

**16. FOTOS DEL EQUIPAMIENTO A ADQUIRIR (MÍNIMO 2 POR EQUIPO).** 8

**17. FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA INSTITUCIÓN** 9

**18. CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE LOS LINEAMIENTOS Y CARTA COMPROMISO.** 9

**19. MANIFESTACIÓN DE CAPACIDAD TÉCNICA Y DE INFRAESTRUCTURA** 10

# **1. RESUMEN DEL PROYECTO.**

Desarrollar.

# **2. TÍTULO DEL PROYECTO.**

Desarrollar.

# **3. EXPOSICIÓN DE MOTIVOS.**

Desarrollar.

# **4. DESCRIPCIÓN BREVE DE LA PROPUESTA.**

Desarrollar.

# **5. ANTECEDENTES.**

Desarrollar.

# **6. JUSTIFICACIÓN.**

Desarrollar.

# **7. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.**

Desarrollar.

# **8. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR.**

Desarrollar.

# **9. ACTIVIDADES SIMILARES EN LA ZONA.**

Desarrollar.

# **10. RESULTADOS ESPERADOS.**

Desarrollar.

# **11. BENEFICIOS.**

Desarrollar.

# **12. ÁREAS DE IMPACTO.**

Desarrollar.

**13. DATOS DE LOS RESPONSABLES DEL PROYECTO**.

**Representante legal**

|  |  |
| --- | --- |
| Institución: |  |
| Nombre: |  |
| Cargo: |  |
| Correo electrónico institucional: |  |
| Teléfono institucional: |  |
| Teléfono móvil personal: |  |
| Correo electrónico personal: |  |
| Otros medios de contacto: |  |

**Responsable Técnico**

|  |  |
| --- | --- |
| Institución: |  |
| Nombre: |  |
| Cargo: |  |
| Correo electrónico institucional: |  |
| Teléfono institucional: |  |
| Teléfono móvil personal: |  |
| Correo electrónico personal: |  |
| Otros medios de contacto: |  |

**Responsable Administrativo**

|  |  |
| --- | --- |
| Institución: |  |
| Nombre: |  |
| Cargo: |  |
| Correo electrónico institucional: |  |
| Teléfono institucional: |  |
| Teléfono móvil personal: |  |
| Correo electrónico personal: |  |
| Otros medios de contacto: |  |

# **14. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES POR MES.**

| **ACTIVIDADES** | **2024** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mes 1** | **Mes 2** | **Mes 3** | **Mes 4** | **Mes 5** | **Mes 6** | **Mes 7** |
| **Desarrollo ejecutivo del proyecto** | **X** |  |  |  |  |  |  |
| **Cotizaciones de equipos y mobiliario** | **X** |  |  |  |  |  |  |
| **Xxxxx** | **X** |  |  |  |  |  |  |
| **Xxxxx** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** |  |  |
| **Xxxxx** |  | **X** | **X** | **X** | **X** |  |  |
| **Xxxxx** |  | **X** | **X** | **X** | **X** |  |  |
| **Xxxxx** |  |  | **X** | **X** | **X** | **X** |  |
| **Xxxxx** |  |  | **X** | **X** | **X** | **X** |  |
| **Xxxxx** |  |  | **X** | **X** | **X** | **X** |  |
| **Xxxxx** |  |  | **X** | **X** | **X** |  |  |
| **Pruebas y puesta en marcha.** |  |  |  |  | **X** | **X** |  |
| **Inicio de operaciones.** |  |  |  |  |  |  | **X** |

# **15. PRESUPUESTO.**

| **No.** | **C O N C E P T O** | **CANTIDAD** | **COSTO UNITARIO**  **SIN IVA** | **COSTO UNITARIO CON IVA** | **COSTO TOTAL**  **SIN IVA** | **COSTO TOTAL**  **CON IVA** | **JUSTIFICACIÓN BREVE** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | |  |  |  |  |  |

# **16. FOTOS DEL EQUIPAMIENTO A ADQUIRIR (MINIMO 2 POR EQUIPO).**

| **No.** | **EQUIPO** | **IMAGEN** |
| --- | --- | --- |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

**17. FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA INSTITUCIÓN.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Representante legal  NOMBRE  CARGO |  | Responsable técnico  NOMBRE  CARGO |  | Responsable administrativo  NOMBRE  CARGO |

Municipio, Estado de México a fecha.

# **18. CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE LOS LINEAMIENTOS Y CARTA COMPROMISO**

**Declaro que he leído, tengo conocimiento y estoy de acuerdo con lo establecido en los LINEAMIENTOS PARA LA OPERACIÓN DE LA ACCIÓN EQUIPAMIENTO DE CENTROS DE COOPERACIÓN ACADEMIA-INDUSTRIA,** mismos que fueron publicados en el periódico oficial “Gaceta del Gobierno” del Estado de México en fecha viernes 16 de febrero de 2024, y que se encuentran en la página del Consejo Mexiquense de Ciencia y Tecnología, en la dirección <https://comecyt.edomex.gob.mx/>, por lo cual me comprometo a cumplir con lo establecido en ellos durante todo el desarrollo del proyecto, así como con el Convenio de Colaboración que se suscriba para tal efecto.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Representante legal  NOMBRE  CARGO |  | Responsable técnico  NOMBRE  CARGO |  | Responsable administrativo  NOMBRE  CARGO |

**19. MANIFESTACIÓN DE CAPACIDAD TÉCNICA Y DE INFRAESTRUCTURA**

Declaro que la INSTITUCIÓN cuenta con la capacidad técnica y de infraestructura necesarias para la instalación y puesta en operación de un Centro de Cooperación Academia-Industria al interior de sus instalaciones, por lo que **no existe inconveniente y/o impedimento alguno para la realización de la ACCIÓN EQUIPAMIENTO DE CENTROS DE COOPERACIÓN ACADEMIA-INDUSTRIA** al interior de esta casa de estudios.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Representante legal  NOMBRE  CARGO |  | Responsable técnico  NOMBRE  CARGO |  | Responsable administrativo  NOMBRE  CARGO |