**Anexo 1**

**Proyecto de Innovación**

**iClusters**

|  |
| --- |
| **Título de la propuesta:** |
| *(Escribir título)* |
| **Nombre del clúster:** |
| *(Escribir nombre del clúster)* |
| **Nombre del parque tecnológico o de innovación aliado:** |
| *(Escribir nombre del parque)* |
| ***Nombre de la persona de contacto:*** | *Escribir nombre.* |
| **Correo electrónico de contacto:** | *Correo electrónico.* |
| ***Teléfono móvil de contacto:*** | *Número de teléfono.* |
| **Objetivo general** |
|  |
| **Breve descripción del proyecto (máximo 150 palabras)** |
|  |
| **Entregables o productos esperados del proyecto.** |
|  |

|  |
| --- |
| **Calendario del proyecto (máximo mayo de 2022)** |
| ***MES*** | ***ACTIVIDAD*** |
| *Enero* |  |
| *Febrero* |  |
| *Marzo* |  |
| *Abril* |  |
| *Mayo* |  |
| **Presupuesto del proyecto (monto total en pesos)** |
| *Cantidad en pesos.* |
| **Monto solicitado** . |
| *Cantidad en pesos.* |
| **Aportación complementaria (en caso de ser necesaria):** |
| *Cantidad en pesos.* |
| **Impacto esperado** |
| *Escribir en esta sección los resultados esperados.* |

|  |
| --- |
| Presupuesto desglosado |
| Concepto | Monto |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| TOTAL |  |