**FONDO PROPYME**

**Convoca dirigida a las PYME o Grupo de PYME interesadas a participar en el “Concurso para financiar Proyectos de Innovación, Proyectos de Desarrollo Tecnológico y/o combinación de ambos para el período 2020-2021, en los temas del Eje Estratégico 1 de la Estrategia Nacional de Bioeconomía”, en las siguientes regiones socioeconómicas de Costa Rica: Chorotega, Pacífico Central, Huetar Atlántica, Huetar Norte, Brunca.**

El formulario requiere información específica que deberá ser aportada por la empresa y la Unidad de Implementación (UI); la información sobre el proyecto deberá ser completada de común acuerdo e integrada en un solo documento por la Unidad de Implementación y la empresa pyme solicitante.

**Lista de chequeo de documentación general requerida y estados o condiciones a verificar**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Verificación** | **Tipo** | **Descripción** |
|  | Verificación | Condición pyme. Se verificará la condición PYME en el Sistema de Información Empresarial Costarricense (SIEC) del MEIC. |
|  | Documento | Certificación personería jurídica. Avala las facultades del firmante. Con máximo un mes de emitida |
|  | Verificación | Estado en CCSS |
|  | Verificación | Estado en FODESAF |
|  | Verificación | Estado en Tributación Directa que demuestre estar al día en sus obligaciones tributarias. Se verificará en <https://www.hacienda.go.cr/ATV/frmConsultaSituTributaria.aspx>. |
|  | Documento | Certificación del CPA de la capacidad financiera de la empresa que contenga las razones de liquidez, endeudamiento, actividad y rentabilidad siguientes: Razón Circulante, Prueba de ácido, Razón de la deuda (Pasivo/Activo), Razón de endeudamiento (Pasivo/Capital), Rotación de activo total, Rendimiento sobre capital y Margen de utilidad neta, del último periodo fiscal. |
|  | Documento | Declaración de renta del último periodo fiscal completo. |
|  | Documento | Copia de la planilla de la pyme reportada a la CCSS del mes anterior a la postulación por el beneficio. |
|  | Documento | Constancia de registro en tributación como trabajador independiente en el caso de socios accionistas que vayan a involucrarse en el proyecto ***(si corresponde)*** |
|  | Documento | Declaración de renta como trabajador independiente del último periodo fiscal de los socios accionistas que estén involucrados en el proyecto ***(si corresponde)*** |
|  | Documento | Declaración Jurada Administrativa firmada |
|  | Documento | Declaración Jurada entidad Jurídica o cédula física, de no aplicación de la circular No. DFOE-189-2001, circular 14300- CGR (\*) firmada |
|  | Documento | Certificación notarial de naturaleza y propiedad de las acciones de la pyme que solicita el beneficio con no más de un mes de emitida ***(si corresponde)*** |
|  | Documento | Carta firmada por el representante legal donde se comprometa a entregar datos solicitados por el MICITT, durante y después de la ejecución del proyecto, con el fin de actualizar la información relacionada a ciencia, tecnología e innovación. |
|  | Documento | Carta de intención de la UI en caso de ser externa. |
|  | Verificación | Registro de Gestor de innovación en MICITT ***(si corresponde)*** |
|  | Verificación | Registro de la Unidad de implementación en RCT (sea Unidad de Implementación Interna o Externa) |
|  | Documento | Formulario completo con todos los documentos solicitados, firmado con certificado digital (Firma digital), a la dirección electrónica: [secretariatecnica.incentivos@micit.go.cr](mailto:secretariatecnica.incentivos@micit.go.cr). Los documentos deben presentarse en el orden que se indica en esta lista de chequeo.  En caso de no contar con firma digital, deberá escanearlo y enviarlo a la cuenta [secretariatecnica.incentivos@micit.go.cr](mailto:secretariatecnica.incentivos@micit.go.cr). debidamente firmado de forma manuscrita y completa (formulario y documentos en el orden correspondiente). En caso de que la solicitud sea aprobada para financiamiento, el postulante deberá presentar los originales de esos documentos en físico en las oficinas de la Secretaría Técnica de Incentivos del MICITT, ubicadas en Zapote, 200 metros oeste de Casa Presidencial. El MICITT se reserva la facultad de confrontar todos los documentos adjuntos al formulario electrónico de solicitud de financiamiento con los originales, razón por la cual la empresa deberá conservar los documentos originales que adjuntó al formulario electrónico de solicitud de financiamiento hasta que se realice el cierre técnico y financiero de los servicios prestados. |
|  | Documento | Aportar al menos tres cotizaciones que justifiquen los montos descritos en todos los rubros del presupuesto de la actividad |
|  | Documento | Diagrama Gantt con el cronograma de las actividades del proyecto. |
|  | Documento | CV del personal involucrado en el proyecto, tanto de la empresa como de la Unidad de Implementación |
|  | Documento | Constancia bancaria de la cuenta IBAN en colones |

**SECCIÓN A: INFORMACIÓN DE LA EMPRESA SOLICITANTE**

1. **Información de la empresa solicitante**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de empresa (Marque con una X) | | | | | Nombre de la empresa solicitante | | | | | Nº de identificación | |
| Persona jurídica | |  | | |  | | | | |  | |
| Persona física | |  | | |
| Dirección física la entidad solicitante | | | | | | | | | | | |
| Provincia | | | | | Cantón | | | | | Distrito | |
|  | | | | |  | | | | |  | |
| Dirección exacta | | | | | | | | | Sitio Web | | |
|  | | | | | | | | | |  | |
| Dirección física para notificaciones | | | | | | | | | Número de teléfono | | |
|  | | | | | | | | |  | | |
| Tamaño de la empresa. (debe presentar certificación emitida por el MEIC de la condición pyme) | | | | | | | | Sector al que pertenece (según certificado del SIEC) | | | Código CIIU (actividad económica según nomenclaturas internacionales) |
| Micro |  | | Pequeña |  | | Mediana |  |  | | |  |

1. **Información del representante legal de la empresa solicitante.** Adjunte certificación de la personería jurídica.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de identificación | Número de identificación | Profesión | | |
|  |  |  | | |
| Nombre completo | | | | |
|  | | | | |
| Teléfono de la oficina | Teléfono celular | Correo electrónico | | |
|  |  |  | | |
| Estado civil | Título académico | Nacionalidad | | |
|  |  |  | | |
| Dirección física | | | | |
| Provincia | Cantón | | | Distrito |
|  |  | |  | |
| Dirección exacta | | | | |
|  | | | | |

1. **Información del encargado de dar seguimiento a la solicitud o líder del proyecto por parte de la empresa solicitante.** Datos del líder de la empresa participante, responsable de la ejecución y enlace con el CONICIT y MICITT.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo de identificación | Número de identificación | | Nombre y apellidos |
|  |  | |  |
| Profesión u oficio | Puesto que ocupa | | Teléfono de la oficina |
|  |  | |  |
| Teléfono celular | Correo electrónico | | Dirección física exacta |
|  |  | |  |
| Grado académico | | Años de experiencia desde obtención de título | |
|  | |  | |

1. **Información para hacer los giros en caso de aprobarse la solicitud**

La cuenta bancaria debe ser en colones y debe estar a nombre de la empresa o persona beneficiaria del incentivo. Adjuntar constancia de la entidad bancaria.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del dueño de la cuenta | Nombre de la entidad financiera |
|  |  |
| Número de cuenta IBAN | |
|  | |

1. **Información general sobre la empresa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mes y Año de inicio de actividad económica, según registro en Tributación Directa | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Describa la actividad productiva de la empresa | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Antecedentes de la empresa (breve descripción y datos relevantes) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mercado que atiende la empresa actualmente | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Portafolio de productos: | | | | | | | | | | | Clientes principales | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Mercado en donde colocan productos/servicios | | | | | | | | | | | Participación en el Mercado %: | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Cantidad de productos/servicios que comercializa su empresa | | | | | | | | | | Los productos/servicios de su empresa se comercializan en el mercado: | | | | | | | |
| De 1 a 3 |  | De 4 a 6 | |  | | Más de 6 | | |  | Local / nacional | | | |  | Internacional | |  |
| Indique el porcentaje de ventas destinado al mercado local | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0% | |  | 1 al 25% | | | |  | 26 al 50% | | | |  | Más del 51% | | |  | |
| Indique el porcentaje de ventas destinado al mercado internacional | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0% | |  | 1 al 25% | | | |  | 26 al 50% | | | |  | Más del 51% | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estructura organizativa (organigrama-Inserte Imagen) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de empleados | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Misión | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Visión | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Indique si la empresa cuenta con propiedad intelectual registrada (patentes, licencias inscritas, etc.) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1. **Describa los recursos humanos, infraestructura y equipo que tiene la empresa.** Describa su estado actual, disponibilidad y capacidad.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Maquinaria y equipo. | | | | |
|  | | | | |
| Infraestructura (planta y oficinas administrativas, bodegas, entre otros). | | | | |
|  | | | | |
| **Recurso humano de la empresa solicitante (conocimiento y habilidades técnicas)** | | | | |
| Nombre | | Título académico | Años de experiencia | Describa el conocimiento y habilidades técnicas |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

1. Describa las herramientas administrativas y de gestión que utiliza la empresa. (Incluya la siguiente información:

|  |  |
| --- | --- |
| Programas de Cómputo ( ERPs, Administradores de proyectos, utilitarios, gestión de operaciones, MRP, MRPII, etc): | Método de costeo de productos/servicios (Módulos de costo, hojas de cálculo, ABC, costeo por orden, costeo por proceso): |
|  |  |
| Método de control de inventario: | Sistema de control de calidad: |
|  |  |
| Otros: |  |
|  |  |

1. Datos de contacto del gestor de Innovación. Si aplica.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipo de identificación | Número de identificación | Nombre y apellidos |
|  |  |  |
| Profesión u oficio | Teléfono celular | Teléfono de la oficina |
|  |  |  |
| Año de registro en el MICITT | Correo electrónico | Dirección física exacta |
|  |  |  |
| **Experiencia**. Refiérase a la experiencia en la ejecución de proyectos y actividades de investigación, asesoría y capacitación con que cuenta este gestor de innovación, además de la experiencia y relación con el tema del proyecto. Liste ejemplos de casos exitosos y no tan exitosos que hayan generado lecciones aprendidas de sus diferentes experiencias. Puede adjuntar información adicional que considere necesaria. Adjuntar hoja de vida. | | |
|  | | |

1. Describa el marco legal de operación de la empresa. (Incluya como mínimo el cumplimiento de disposiciones y normativas legales en temas laborales y medioambientales vigentes en el país aplicables a la empresa). Máximo 1 página

|  |
| --- |
|  |

**SECCIÓN B. Unidad de Implementación [[1]](#footnote-1)(interna o externa)**

En caso de que participe más de una Unidad de Implementación cada una deberá completar esta sección y aportar la información correspondiente

1. **Información general y de localización de la representación legal.** \*Obligatorio para la Unidad de Implementación Externa.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la Unidad de implementación | | | | | | Tipo de identificación | | | Nº de identificación | |
|  | | | | | |  | | |  | |
| Tipo de Unidad de implementación | | | | | | | | | | |
| Ente Público |  | Ente Privado | |  | ONG | |  | Otro, indique | |  |
| Dirección física la unidad de implementación | | | | | | | | | | |
| Provincia | | | Cantón | | | | | | Distrito | |
|  | | |  | | | | | |  | |
| Dirección exacta | | | | | | | | | Sitio Web | |
|  | | | | | | | | |  | |
| Dirección física para notificaciones | | | | | | | | | Número de teléfono | |
|  | | | | | | | | |  | |

1. **Información del representante legal de la unidad de implementación.** Adjunte certificación de la personería jurídica. \*Obligatorio para Unidad de Implementación Externa.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de identificación | # de identificación | Profesión | | |
|  |  |  | | |
| Nombre completo | | | | |
|  | | | | |
| Teléfono de la oficina | Teléfono celular | Correo electrónico | | |
|  |  |  | | |
| Estado civil | Título académico | Nacionalidad | | |
|  |  |  | | |
| Dirección física la entidad solicitante | | | | |
| Provincia | Cantón | | | Distrito |
|  |  | |  | |
| Dirección exacta | | | | |
|  | | | | |

1. **Antecedentes y experiencia con que dispone la unidad de implementación para realizar el proyecto.** \*Obligatorio para las Unidades de Implementación Interna y/o Externa

|  |
| --- |
| Esta información será revisada del Registro Científico y Tecnológico que se ubica en el Conicit (RCT) en <http://www.conicit.go.cr/sic>  Antecedentes, breve descripción de las actividades principales de investigación y asesoría que realiza, datos relevantes, portafolio de productos, clientes principales, entre otros. No más de 3 párrafos. (revisar que este) |
|  |
| Indique la experiencia o trayectoria en la ejecución de proyectos y actividades de investigación, asesoría y/o capacitación relacionadas con el tema del proyecto. Liste 2 ejemplos de casos exitosos. |
|  |

1. **Describa la experiencia del grupo de trabajo de la unidad de implementación asignado al proyecto y su conocimiento en la temática del proyecto, indique quién es el coordinador.** \*Obligatorio para las Unidades de Implementación Externa

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre | | Título académico | Años de experiencia | Describa la experiencia y conocimiento | Rol en el proyecto[[2]](#footnote-2) | % de dedicación[[3]](#footnote-3) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

**SECCIÓN C: INFORMACIÓN SOBRE EL PROYECTO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del proyecto | | | | | |
|  | | | | | |
| Describa brevemente el proyecto | | | | | |
|  | | | | | |
| Monto total del proyecto | | Monto solicitado | Monto de contrapartida | | |
|  | |  |  | | |
| Indique el plazo para la ejecución de este proyecto. (Máximo 24 meses) | | | | | |
|  | | | | | |
| ¿Cómo se relaciona su proyecto con el eje de la Estrategia de Bioeconomía de esta convocatoria? | | | | | |
|  | | | | | |
| Indique brevemente cómo el proyecto aumentará la competitividad de la pyme. De qué forma la ejecución de este proyecto representará una ventaja competitiva para la pyme. | | | | | |
|  | | | | | |
| Indique cuáles son los objetivos del proyecto, general y específicos | | | | | |
|  | | | | | |
| ¿Mejora el impacto sobre aspectos relacionados con el ambiente, producción agropecuaria sostenible, descarbonización fósil, alimentos con valor agregado, pesca y acuicultura sostenible? explique | | | | | |
|  | | | | | |
| Indique cuáles son los entregables del proyecto. | | | | | |
|  | | | | | |
| Maquinaria y equipo que se va a usar en el proyecto y su % de uso. | | | | | | |
| Nombre de equipo, maquinaria e infraestructuras | | | | Descripción de uso | % de Uso |
| 1 |  | | |  |  |
| 2 |  | | |  |  |
| 3 |  | | |  |  |
| 4 |  | | |  |  |
| 5 |  | | |  |  |
| 6 |  | | |  |  |
| 7 |  | | |  |  |
| 8 |  | | |  |  |
| 9 |  | | |  |  |
| 10 |  | | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Recurso humano que participará en la ejecución del (conocimiento y habilidades técnicas)** | | | |
| Nombre | | Describa la experiencia y conocimiento | Rol en el proyecto y % dedicación | |
| 1 |  |  |  | |
| 2 |  |  |  | |
| 3 |  |  |  | |
| 4 |  |  |  | |
| 5 |  |  |  | |
| 6 |  |  |  | |
| 7 |  |  |  | |
| 8 |  |  |  | |
| 9 |  |  |  | |
| 10 |  |  |  | |

1. **Justificación del proyecto**

Explique la importancia del proyecto a nivel de la empresa. Suministre información cuantitativa que respalde los incrementos esperados en ventas, reducción de costos, participación de mercados, entre otros.

|  |
| --- |
| Indique cuál es el problema para resolver o la oportunidad de mejora que se desea atender con la ejecución de este proyecto. ¿Cuál fue la metodología utilizada para determinarlo? |
|  |
| ¿Cuál es la innovación que presenta este proyecto? ¿Cuáles son las razones por la que la innovación propuesta añade más valor que las soluciones ya existentes en el mercado donde desea incursionar? |
|  |
| ¿La innovación propuesta tiene relación con el giro de negocio de la pyme? Explique |
|  |
| Impacto esperado a nivel interno: |
| ¿Mejora el servicio al Cliente? |
|  |
| ¿Amplía la cantidad de los productos/servicios que ofrece la empresa actualmente? explique |
|  |
| ¿Mejora el método de costeo de productos/servicios? |
|  |
| ¿Mejora las competencias del personal: se realizará capacitaciones del personal actual? |
|  |
| ¿Mejora la gestión de la calidad de la empresa? |
|  |
| Indique si con la ejecución del proyecto se generará empleo. explique |
|  |
| Indique si con la ejecución del proyecto se desarrollarán nuevas cadenas de valor. explique |
|  |
| ¿Mejora la gestión de operaciones de la empresa? |
|  |
| Impacto esperado a nivel externo  ¿Existe algún beneficio colateral a agentes externos a la empresa, o sectores de la ciencia y tecnología? |
|  |

1. **Aspectos de mercado**

|  |
| --- |
| Identifique cuál es el mercado meta al que se dirige este proyecto. Incluya información sobre el tamaño de mercado, estado de la competencia y pertinencia, respecto al desarrollo propuesto |
|  |
| ¿Cuál es el potencial de industrialización (expansión) del producto/servicio al finalizar el proyecto? (Indique si se tendrán definidos: los equipos e infraestructura requerida para producir y abastecer el mercado meta, caracterizados los productos/servicios y las condiciones de procesos del servicio o producción, y detalle si se dispondrá del RRHH para la expansión del producto/servicio) |
|  |

1. **Propiedad intelectual generada del proyecto.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿El proyecto plantea la posibilidad del registro de propiedad intelectual? Si marca NO pase al punto 4, si es SI indique si cuentan con un convenio con la UI | | | | |
| SI |  | NO |  |
|  | | | | |

1. **Presupuesto del proyecto total. Fondo PROPYME**

Completar el siguiente cuadro:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rubro** | **Solicitado** | **Aporte de la empresa (Contrapartida)** | **Total** |
| Capacitación para el recurso humano de la empresa. |  |  |  |
| Servicios tecnológicos y apoyo técnico para la implementación del proyecto. |  |  |  |
| Materiales y suministros. |  |  |  |
| Bienes duraderos (maquinaria, equipo) y bienes intangibles |  |  |  |
| Servicios de apoyo para la formulación y presentación de la propuesta de proyecto |  |  |  |
| **Rubros de Contrapartida (indique seguidamente lo rubros y montos destinados como contrapartida):** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |
| **%** |  |  |  |

Definición de los rubros establecidos en el cuadro anterior:

1. **Diagrama Gantt**

Adjunte a este formulario un Diagrama Gantt.



Declaración Jurada entidad Jurídica o cédula física, de no aplicación de la circular No. DFOE-189-2001, circular 14300- CGR (\*)

**Regulaciones aplicables a sujetos privados que reciben partidas específicas y transferencias del Presupuesto Nacional y transferencias por beneficios patrimoniales, gratuitos o sin contraprestación alguna, de entidades u órganos públicos**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cédula No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (Puesto que ocupa en la empresa) de la Empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cédula Jurídica No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y en calidad de su representante legal, conocedor de las penas con las que la ley costarricense castiga el delito de perjurio y falso testimonio, declaro bajo fe de juramento que mi representada para este año 202\_\_, no le alcanzan las prohibiciones contenidas en el apartado 1, ámbito de aplicación de la circular No. DFOE-189-2001 (14300) emitida por la Contraloría General de la República, en ninguno de sus tres incisos, a saber:

1. Presentar presupuesto a la Contraloría General de la República.
2. Ingresos de origen público por un monto expresado en Unidades de Desarrollo superior a 150.733UD.
3. Para un determinado año tenga fondos públicos asignados por cualquier monto y que en el año anterior reciba una suma expresada en Unidades de Desarrollo superior a 150,733 UD.

Rindo la presente declaración con el fin de materializar los desembolsos pendientes de parte del Consejo Nacional para Investigaciones Científicas y Tecnológicas CONICIT correspondientes al presente año.

Firmo en (Lugar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El día (Fecha) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Digital

Representante Legal

***\*Circular 14300:*** <http://www.pgrweb.go.cr/scij/Busqueda/Normativa/Normas/nrm_norma.aspx?param1=NRM&nValor1=1&nValor2=49527&nValor3=67584&strTipM=FN>

**SECCIÓN D: Firmas y Declaración Jurada Administrativa**

**Señora**

**Dra. Paola Vega Castillo**

**Ministra de Ciencia, Tecnología y Telecomunicaciones**

**Presente**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de representante legal de la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ solicito financiamiento al Fondo PROPYME y declaro bajo fe de juramento lo siguiente:

* Que la información suministrada en cada folio del presente formulario de solicitud de financiamiento al Fondo PROPYME, está completa y los datos suministrados son verídicos.
* Manifestamos que el proyecto planteado respeta la normativa vigente en la legislación del país, especialmente la relacionada con permisos de funcionamiento, normas ambientales, materiales peligrosos, pruebas en humanos, así como maltrato o sacrificio de animales.
* Conozco y acepto las condiciones y requisitos establecidos en la presente convocatoria oficial, publicada por el MICITT y divulgada en su página web.
* Acepto que de aprobarse los recursos por otra fuente de financiamiento en los mismos rubros solicitados al fondo PROPYME de inmediato lo comunicaré al Conicit y procederé a reintegrar el beneficio económico que me fue otorgado.
* Manifiesto que a la fecha de esta solicitud no tengo obligaciones pendientes con los Fondos promovidos por el MICITT.
* Que al ser aceptada la presente solicitud de ayuda complementaria no compromete a la Comisión de Incentivos a otorgar la aprobación de esta.
* La empresa no tiene imposibilidad legal para implementar el proyecto propuesto, no se encuentra en quiebra, insolvencia, no está administrada o intervenida judicialmente, no pesan medidas cautelares sobre los bienes, no ha cesado sus actividades comerciales ni está en trámite de disolución.
* No tiene alguna incompatibilidad (conflicto de intereses), ni el representante legal, sus miembros y/o accionistas, en lo que respecta a la fuente de su financiamiento y la veracidad de la información presentada.
* Que en el pasado no ha solicitado financiamiento no reembolsable del sector público para cumplir con el mismo objetivo de la solicitud aquí planteada.
* Que al recibir un beneficio como el de esta convocatoria no se ve afectada por los alcances de la Ley 8422 Contra la Corrupción y el Enriquecimiento Ilícito en la Función Pública y otras leyes conexas
* Se compromete a entregar datos solicitados por el MICITT, durante y después de la ejecución del proyecto, de otorgársele el beneficio, con el fin de actualizar la información relacionada a ciencia, tecnología e innovación.

**SEÑALO PARA NOTIFICACIONES LOS SIGUIENTES LUGARES:**

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección física dentro del perímetro definido para el Primer Circuito Judicial de San José, según lo que dispone la Corte Suprema de Justicia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Firmo y declaro bajo fe de juramento que la información proporcionada en esta solicitud es correcta y verídica: | | | |
|  |  |  |  |
| Firma | Cédula | Lugar | Fecha |

1. Persona y/o grupo de especialistas que cuenta con capacidad administrativa y condiciones para realizar estudios analíticos, teóricos y prácticos, con el fin de derivar de ellos aplicaciones para desarrollar la solución a la propuesta de proyecto de innovación y/o desarrollo tecnológico de la PYME. Debe estar inscrito en el Registro Científico Tecnológico, de conformidad con el artículo 25 de la Ley Nº 7169. (Ref. “Reglamento para el Programa de Fortalecimiento para la Innovación y Desarrollo Tecnológico de las PYME”) [↑](#footnote-ref-1)
2. El rol definido en esta columna debe estar relacionado con la actividad en la que participará el RRHH referido. [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)