

Fondo Mixto Conacyt- Gobierno del estado de Aguascalientes

FORMATO EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <b>Clave:</b>               | <b>Convocatoria:</b> 2012-02<br><b>Fecha de recepción:</b> |
| <b>Título:</b>              |  |
| <b>Institución:</b>         |  |
| <b>Responsable Técnico:</b> |  |

Parte I : NORMATIVA: (Secretaría Técnica)

|   | SI                       | NO                       |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. El solicitante está inscrito en el RENIECYT  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Cuenta con la carta institucional de apoyo al proyecto   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Cuenta con la carta del usuario interesado en los resultados del proyecto  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Cuenta con las cartas de los participantes del proyecto  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Cuenta con la(s) carta(s) de no adeudo, litigio y no duplicidad  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. El apoyo solicitado está acorde con lo establecido en la Convocatoria. (\$400,000)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. El apoyo solicitado para Gasto de Inversión está acorde con lo establecido en la Convocatoria. (10% del total solicitado)                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. El tiempo de ejecución y número de etapas están acorde con lo especificado (2 etapas, max. 24 meses)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. La institución solicitante está ubicada en el estado, o en su caso, presenta la evidencia de su asociación con una institución local.        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Del supuesto anterior, se presenta la distribución de recursos entre las instituciones participantes y la proporción señalada en las bases. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**La propuesta pasa a la fase de evaluación**  
(La información entregada está completa y acorde con lo solicitado)

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| SI                       | NO                       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Observaciones

Verificó:,

Fecha: