1. **DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Servicio: *(tiene que ajustarse a los descritos en Resuelvo Decimosegundo de la Convocatoria)* | | | | |
|  | | | | |
| Lugar de ejecución: | | | | |
|  | | | | |
| Fecha prevista de inicio: *(posterior a la de solicitud)* | | Fecha prevista de finalización | | |
|  | |  | | |
| Descripción detallada del servicio, justificación de su necesidad y objetivos que se esperan alcanzar: | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Importe total del servicio: |  | | | |
| 1. **CLÁUSULAS AMBIENTALES, SOCIALES Y DE IGUALDAD** | | | | |
| Si procede, indicar las características ambientales del proyecto y si el solicitante tiene implantado algún sistema voluntario de gestión ambiental certificado, algún programa de Responsabilidad Social Corporativa, modelo de Empresa Familiarmente Responsable y/o medida de apoyo a la igualdad de género, que puedan ser valoradas: | | | | |
|  | | | | |
| El solicitante pertenece al sector turístico: | | | SI | NO |

**3.1. PRESTADOR DEL SERVICIO – Asesoramiento tecnológico**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Entidad que presta el servicio: | | | | |
|  | | | | |
| IAE de la entidad que presta el servicio: | | NIF de la entidad que presta el servicio: | | |
|  | |  | | |
| Web del proveedor del servicio y/o direcciones URL en redes: | | | | |
|  | | | | |
| Persona de contacto y cargo: | Correo electrónico: | | Teléfono: |
|  |  | |  |
| **Servicio a recibir:** | | | |
|  | | | |

**Reto de la S3 al que aborda el proyecto:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÁMBITO** | **RETOS** |  |
| **AGROALIMENTA-CIÓN** | ·        BIOTECNOLOGÍA AL SERVICIO DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIO Y DEL DESARROLLO DE NUEVOS ALIMENTOS |  |
| ·        SOSTENIBILIDAD Y ECONOMÍA CIRCULAR EN EL SECTOR AGROALIMENTARIO |  |
| ·        PROMOCIÓN DEL TALENTO Y EMPRENDIMIENTO EN EL MEDIO RURAL |  |
| ·        DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DIGITALES DE LA GRANJA A LA MESA |  |
| **ÁMBITO ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y SALUDABLE** | ·        PROMOCIÓN DE LA SALUD FRENTE A ENFERMEDADES CON ALTA PREVALENCIA EN ASTURIAS Y FACILITACIÓN DE LA VIDA AUTÓNOMA |  |
| ·        DIGITALIZACIÓN DE LA ASISTENCIA MÉDICA Y EL DIAGNÓSTICO PREDICTIVO, PROACTIVO Y PERSONALIZADO |  |
| ·        INVESTIGACIÓN EN NUEVAS TERAPIAS Y TRATAMIENTOS AVANZADOS |  |
| ·        SOPORTE A LA INVESTIGACIÓN CLÍNICA: INFRAESTRUCTURAS Y PERSONAS |  |
| **PATRIMONIO Y BIODIVERSIDAD** | ·        CONSERVACIÓN DE LOS ECOSISTEMAS NATURALES DE ASTURIAS |  |
| ·        PATRIMONIO INDUSTRIAL, HISTÓRICO-ARTÍSTICO Y CULTURAL MOTOR DE CRECIMIENTO ECONÓMICO |  |
| ·        DESARROLLO DE ASTURIAS COMO DESTINO TURÍSTICO SOSTENIBLE E INTELIGENTE |  |
| ·        DIGITALIZACIÓN CLAVE DE LA INDUSTRIA CREATIVA |  |
| **ENERGÍA Y CIRCULARIDAD** | ·         PRODUCCIÓN DE ENERGÍA LIMPIA E HIDRÓGENO VERDE |  |
| ·         MOVILIDAD SOSTENIBLE Y EFICIENCIA ENERGÉTICA EN LA CONSTRUCCIÓN |  |
| ·         DESCARBONIZACIÓN DE LOS PROCESOS INDUSTRIALES |  |
| ·         APROVECHAMIENTO DE CORRIENTES RESIDUALES EN LA INDUSTRIA. MODELOS DE CIRCULARIDAD |  |
| **INDUSTRIA INTELIGENTE Y RESILIENTE** | ·         POSICIONAMIENTO INTERNACIONAL DE LA FABRICACIÓN DE GRANDES COMPONENTES METALMECÁNICOS |  |
| ·         INCREMENTAR EL VALOR AÑADIDO DE LA OFERTA INDUSTRIAL |  |
| ·         IMPULSAR LA FÁBRICA FLEXIBLE, EFICAZ Y CONECTADA |  |
| ·         INDUSTRIALIZACIÓN DE LA FABRICACIÓN ADITIVA E IMPRESIÓN 3D |  |
| **TECNOLOGÍAS ESTRATÉGICAS** | ·         INTELIGENCIA ARTIFICIAL |  |

**Área del reto S3 seleccionado en el que se enmarca el proyecto:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| **Conocimientos a adquirir y posibles actuaciones futuras en función de los resultados obtenidos:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Experiencia del proveedor en trabajos similares realizados anteriormente:** | | | | | | |
| NIF *(cliente)* | | Razón Social *(cliente)* | Teléfono de contacto | Fecha fin servicio | Certificado ejecución ([[1]](#footnote-1)) |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |

() Indicar si se aporta, a efectos de valoración, certificado de buena ejecución para ese trabajo firmado por la empresa-cliente con descripción de los servicios realizados, fecha de finalización e importe pagado.

**3.2. PRESTADOR DEL SERVICIO – Consultoría para digitalización de la empresa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Entidad que presta el servicio: | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| IAE de la entidad que presta el servicio: | | | | | | NIF de la entidad que presta el servicio: | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Web del proveedor del servicio y/o direcciones URL en redes: | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona de contacto y cargo: | | | | | Correo electrónico: | | | | | Teléfono: | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo de servicio a prestar:** *(seleccionar sólo un servicio)* | | | | | | | | | | | | | |
| **Software avanzado de gestión** | | | | | | | | | | | | | |
| **Optimización de procesos de negocio** | | | | | | | | | | | | | |
| **Convergencia de canales y contenidos** | | | | | | | | | | | | | |
| **Cloud computing y virtualización** | | | | | | | | | | | | | |
| **Internet de las cosas** | | | | | | | | | | | | | |
| **Big Data** | | | | | | | | | | | | | |
| **Ciberseguridad** | | | | | | | | | | | | | |
| **Diagnósticos digitales** | | | | | | | | | | | | | |
| **Otros: indicar** | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Justificar la especialización del proveedor en la realización de este tipo de servicios** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Experiencia del proveedor en trabajos similares realizados anteriormente:** | | | | | | | | | | | | | |
| NIF *(cliente)* | Razón Social *(cliente)* | | | | | Teléfono de Contacto | | Fecha Fin Servicio | | Certificado ejecución ([[2]](#footnote-2)) | | | |
|  | |  | | | | |  |  | |  | | | |
|  | |  | | | | |  |  | |  | | | |
|  | |  | | | | |  |  | |  | | | |

() Indicar si se aporta, a efectos de valoración, certificado de buena ejecución para ese trabajo firmado por la empresa-cliente con descripción de los servicios realizados, fecha de finalización e importe pagado.

**3.3. PRESTADOR DEL SERVICIO – Consultoría para certificación**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Entidad que presta el servicio: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| IAE de la entidad que presta el servicio: | | | | | NIF de la entidad que presta el servicio: | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
| Web del proveedor del servicio y/o direcciones URL en redes: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Persona de contacto y cargo: | | | | Correo electrónico: | | | | Teléfono: | |
|  | | | |  | | | |  | |
|  | | | | | | | | | |
| **Tipo de servicio a prestar:** | | | | | | | | | |
| **Certificado** | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Justificar la especialización del proveedor en la realización de este tipo de servicios** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Experiencia del proveedor en trabajos similares realizados anteriormente:** | | | | | | | | | |
| NIF *(cliente)* | | Razón Social *(cliente)* | | | | Teléfono de Contacto | Fecha Fin Servicio | | Certificado ejecución ([[3]](#footnote-3)) |
|  |  | | | | |  |  | |  |
|  |  | | | | |  |  | |  |
|  |  | | | | |  |  | |  |

() Indicar si se aporta, a efectos de valoración, certificado de buena ejecución para ese trabajo firmado por la empresa-cliente con descripción de los servicios realizados, fecha de finalización e importe pagado.

**3.4. PRESTADOR DEL SERVICIO – Consultoría para diseño**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Entidad que presta el servicio: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| IAE de la entidad que presta el servicio: | | | NIF de la entidad que presta el servicio: | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |
| Web del proveedor del servicio y/o direcciones URL en redes: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Persona de contacto y cargo: | | Correo electrónico: | | | | | Teléfono: | |
|  | |  | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |
| **Tipo de servicio a prestar:** *(seleccionar sólo un servicio)* | | | | | | | | |
| **Diseño de imagen corporativa o imagen de marca** | | | | | | | | | |
| **Diseño o rediseño de producto** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Justificar la especialización del proveedor en la realización de este tipo de servicios** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Experiencia del proveedor en trabajos similares realizados anteriormente:** | | | | | | | | | |
| NIF *(cliente)* | Razón Social *(cliente)* | | | Teléfono de Contacto | | Fecha Fin Servicio | | Certificado ejecución ([[4]](#footnote-4)) | |
|  |  | | | |  |  | |  | |
|  |  | | | |  |  | |  | |
|  |  | | | |  |  | |  | |

() Indicar si se aporta, a efectos de valoración, certificado de buena ejecución para ese trabajo firmado por la empresa-cliente con descripción de los servicios realizados, fecha de finalización e importe pagado.

**3.5. PRESTADOR DEL SERVICIO – Protocolo familiar y profesionalización de la gestión**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Entidad que presta el servicio: | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| IAE de la entidad que presta el servicio: | | | | NIF de la entidad que presta el servicio: | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |
| Web del proveedor del servicio y/o direcciones URL en redes: | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Persona de contacto y cargo: | | | Correo electrónico: | | | | | Teléfono: | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Tipo de servicio a prestar:** | | | | | | | | | |
| **Elaboración del protocolo de sucesión de empresas de carácter familiar** | | | | | | | | | |
| **Consultoría para la elaboración de un protocolo de gestión profesionalizada de la empresa** *(sólo para las empresas de economía social)* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Justificar la especialización del proveedor en la realización de este tipo de servicios** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Experiencia del proveedor en trabajos similares realizados anteriormente:** | | | | | | | | | |
| NIF *(cliente)* | Razón Social *(cliente)* | | | | Teléfono de Contacto | | Fecha Fin Servicio | | Certificado ejecución ([[5]](#footnote-5)) |
|  | |  | | | |  |  | |  |
|  | |  | | | |  |  | |  |
|  | |  | | | |  |  | |  |
| (5) Indicar si se aporta, a efectos de valoración, certificado de buena ejecución para ese trabajo firmado por la empresa-cliente con descripción de los servicios realizados, fecha de finalización e importe pagado. | | | | | | | | | |

**3.6. PRESTADOR DEL SERVICIO – Crecimiento empresarial**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Entidad que presta el servicio: | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| IAE de la entidad que presta el servicio: | | | | NIF de la entidad que presta el servicio: | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |
| Web del proveedor del servicio y/o direcciones URL en redes: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Persona de contacto y cargo: | | | Correo electrónico: | | | | | Teléfono: | |
|  | | |  | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Tipo de servicio a prestar:** *(seleccionar sólo un servicio)* | | | | | | | | | | | |
| **Estructura empresarial** | | | | | | | | | | | |
| **Comercialización y marketing** | | | | | | | | | | | |
| **Recursos Humanos** | | | | | | | | | | | |
| **Eficiencia operativa** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Justificación del proyecto de crecimiento** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Justificar la especialización del proveedor en la realización de este tipo de servicios** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Experiencia del proveedor en trabajos similares realizados anteriormente:** | | | | | | | | | | | |
| NIF *(cliente)* | Razón Social *(cliente)* | | | | Teléfono de Contacto | | Fecha Fin Servicio | | Certificado ejecución ([[6]](#footnote-6)) | | |
|  | |  | | | |  |  | |  | | |
|  | |  | | | |  |  | |  | | |
|  | |  | | | |  |  | |  | | |

() Indicar si se aporta, a efectos de valoración, certificado de buena ejecución para ese trabajo firmado por la empresa-cliente con descripción de los servicios realizados, fecha de finalización e importe pagado.

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)
4. [↑](#footnote-ref-4)
5. [↑](#footnote-ref-5)
6. [↑](#footnote-ref-6)