**MINISTERIO DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN**

# CONVOCATORIA PARA DISEÑAR E IMPLEMENTAR CENTROS DE INTERÉS EN CTI CON ENFOQUE STEM+ PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN INTEGRAL Y LA RESIGNIFICACIÓN DEL TIEMPO ESCOLAR DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES HACIENDO USO DE LA METODOLOGÍA DEL PROGRAMA ONDAS

**ANEXO 2. Soporte de la idoneidad, trayectoria y experiencia de la entidad ejecutora y de las entidades que conforman la alianza**

Diligencie en la Tabla No. 1 y/o la Tabla No. 2 la información relacionada con experiencia en la ejecución del Programa Ondas y los proyectos de Ciencia, Tecnología e Innovación gestionados o ejecutados por la entidad ejecutora y los integrantes de la alianza.

**Notas:**

 Este formato aplica para soportar la idoneidad, trayectoria y experiencia de la entidad proponente y de las entidades que conforman la alianza

* La entidad ejecutora debe tener experiencia en la ejecución de al menos un proyecto del Programa Ondas del Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación al cierre de la presente convocatoria. Para acreditar este requisito se deberán adjuntar las actas de liquidación del contrato(s)/convenio(s), suscritos por la entidad ejecutora en la que se demuestre la experiencia en ejecución del Programa Ondas.
* Las entidades aliadas deben contar con experiencia en la ejecución de al menos un (1) proyecto de Ciencia, Tecnología e Innovación. Para acreditar este requisito se deberá adjuntar convenio(s)/contrato(s) con sus respectivas actas de liquidación o finalización, en la que se demuestre la experiencia en ejecución de proyectos de Ciencia, Tecnología e Innovación.
* Se deben allegar los soportes asociados a la experiencia en la ejecución del Programa ondas en la **Tabla No.1** estos soportes pueden ser convenios/contratos, acuerdos, actos administrativos, actas de liquidación o finalización, o certificaciones expedidas por el representante legal de la entidad, que deberán ser incluidos en la plataforma SIGP, en sección de “requisitos”.
* Las entidades aliadas podrán soportar la experiencia en la ejecución de proyectos de CTeI en el sistema de gestión documental del Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación, siempre y cuando lo relacione e identifique con código y fuente de financiación dentro de la **Tabla No. 2.**

**Tabla No.1** Experiencia en la ejecución del Programa Ondas de la entidad ejecutora y la alianza

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la Entidad**  | **Rol de la entidad en el proyecto** **(Ejecutora)** | **Objeto del proyecto** | **Descripción de la ejecución del Programa Ondas** | **Periodo de ejecución del proyecto (MM/AA inicio – MM/AA fin)** | **Duración de la ejecución en meses** | **Valor total del contrato/Convenios/otros** | **Tipo de soporte que anexa** |
|  |   |   |   |   |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |   |  |  |
|  |   |   |   |   |   |  |  |
|  |   |   |   |   |   |  |  |
|  |   |   |   |   |   |  |  |
|  |   |   |   |   |   |  |  |
|  |   |   |   |   |   |  |  |
|  |   |   |  TOTAL |   |   |  |  |

**Tabla No.2** Proyectos de CTeI ejecutados por las entidades aliadas

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la Entidad**  | **Rol de la entidad en el proyecto** **(Ejecutor/ Co-ejecutor/ Beneficiario / Otro)** | **Objeto del proyecto** | **Actividades de CTeI relacionadas con el proyecto**. | **Código del Proyecto** | **Convocatoria/Invitación\*** | **Duración del proyecto en meses** | **Valor total del proyecto** | **Tipo de soporte que anexa** |
|  |   |   |   |  |  |  |   |   |
|  |   |   |   |  |  |  |   |   |
|  |   |   |   |  |  |  |   |   |
|  |   |   |   |  |  |  |   |   |
|  |   |   |   |  |  |  |   |   |
|  |   |   |   |  |  |  |   |   |
|  |   |   |   |  |  |  |   |   |
|  |   |   |   |  | TOTAL |  |   |   |

**\* Cuando se registren proyectos de inversión financiados con recursos de CTeI del SGR no asociados a convocatorias, se deberá relacionar en este ítem No Aplica**