FORMATO Convocatoria para recepción de solicitudes de apoyo

|  |
| --- |
| **El Gobierno del Estado de Baja California****a través del Fideicomiso Empresarial de Baja California CONVOCA**A las organizaciones e instituciones privadas sin fines de lucro legalmente constituidas, con domicilio fiscal en el Estado de Baja California, y que dentro de su fines realicen actividades de planeación, promoción y fomento del desarrollo económico en la Entidad, para que presentes Solicitudes de Apoyo para proyectos, primordialmente de alcance estatal, que tengan por objeto impulsar el desarrollo económico de Baja California, los cuales encuadren en las modalidades y apoyos siguientes: |
| A. FORTALECIMIENTO DE | B. REALIZACIÓN DE PROGRAMAS |  |
| EMPRESAS MIPYMES | DE PROMOCIÓN DE LA INVERSIÓN | C. REALIZACIÓN DE PROYECTOS ESTRATÉGICOS |
| INSTALADAS EN BAJA | Y LA EXPORTACIÓN DE BIENES Y |  |
| CALIFORNIA | SERVICIOS |  |
| 1. Prestación de servicios de capacitación I. Ejecución de programas de promoción I. Estudios de mercado, técnicos y de factibilidad económico-financiera cuando a empresas para atraer y retener inversiones al Estado. se trate de proyectos de infraestructura para obra o para el desarrollo de una
2. Ejecución de programas e II. Campañas de comunicación. rama o sector de las actividades económicas del Estado.

instrumentos de apoyo para las micro, II. Estudios jurídicos para proponer la modificación o creación de leyes,pequeñas y medianas empresas de reglamentos o cualquier normatividad que afecte la actividad productiva.servicios, que favorezcan el crecimiento III. Estudios de ordenamiento territorial y sectorial que tengan que ver con ely competitividad de estas, en específico: uso de suelo, crecimiento y desarrollo de los municipios.* 1. Estudios, planes y programas estratégicos y de gran visión, en el marco de la Política de Desarrollo Empresarial, Plan Estatal de Desarrollo y/o Planes Municipales de Desarrollo de cada municipio.
	2. Gestión de proyectos que por su magnitud o impacto incidan en el desarrollo

sustentable, la seguridad y la educación de una zona o región.* 1. Proyectos de infraestructura urbana en apoyo a la gestión y ejecución de obra pública.
	2. Prestación de servicios de capacitación dirigido a la atención de necesidades

estratégicas del Estado:* 1. Equipamiento para proyectos estratégicos con enfoque en fortalecer la

educación, la seguridad pública o el desarrollo económico del Estado.  |
| Para la presentación de los proyectos deberán cumplirse todos y cada uno de los términos y condiciones establecidos en el Contrato del Fideicomiso, sus Reglas de Operación y Manual de ProcedimientosLa fecha límite para la presentación de los proyectos será de acuerdo al siguiente calendario: |
| APERTURA DE PERÍODO PARA LA CIERRE DE PERÍODO PARA LA RECEPCIÓN SESION ÓRDINARIA RECEPCIÓN DE SOLICITUDES DE APOYO DE SOLICITUDES DE APOYO |
| SEGUNDA | FECHA | FECHA |
| TERCERA | FECHA | FECHA |
| CUARTA | FECHA | FECHA |
| N FECHA FECHA  |
| Los solicitudes de apoyo deberán ser presentadas a través de la web [www.yyy.gob.mx](http://www.yyy.gob.mx/) , en la cual los interesados deberán acreditar legalmente su condición de sujetos de apoyo del FIDEM. Asimismo, deberán presentar en tiempo y forma la totalidad de los requisitos establecidos en sus Reglas de Operación y Manual de Procedimiento. En caso de no cumplir con lo anterior, los las solicitudes presentadas no serán evaluadas por el Comité Técnico.Los resultados de la evaluación de las solicitudes de apoyo serán notificados por correo electrónico individualmente a cada uno de los solicitantes y se publicarán en las oficinas y página web de la Secretaría de Economía e Innovación del Estado. Las cuestiones no previstas en la presente Convocatoria serán resueltas por el Secretario Técnico del FIDEM.**Mexicali, B.C. a de de 202\_****PRESIDENTE DEL COMITÉ TÉCNICO DEL FIDEICOMISO EMPRESARIAL DE BAJA CALIFORNIA** |

**FIDEICOMISO EMPRESARIAL DE BAJA CALIFORNIA II**

**Carátula resumen del proyecto**

***INSTRUCCIONES: Proporcione la información que a continuación se solicita en los espacios marcados en gris. Las instituciones proponentes deberán ser acreditadas como Sujetos de Apoyo del FIDEM, sin lo cual no estarán habilitados para presentar solicitudes de apoyo.***

***Nombre del Proyecto:***

***Institución proponente:***

Xx

Yy

***Modalidad de Apoyo:***

***Línea de Apoyo:***

***Monto Solicitado:***

$00.00

***Porcentaje***

***(Del presupuesto total)***

0%

***Descripción General del Proyecto (1000 palabras máximo)***

*De requerirlo, puede presentar un proyecto en extenso por separado para detallar el proyecto Texto libre*

*Objetivo*

*Justificación Alcance Acciones Impactos*

*Inversión (FIDEM y Aportaciones complementarias)*

TOTAL

TOTAL

***Impactos Esperados (Cuantifique)***

Declaro bajo protesta de decir verdad, que la información aquí señalada es cierta y que además conozco y he leído los

términos y condiciones establecidos en las Reglas de Operación y su Manual de Procedimientos para la presentación de solicitudes de apoyo.

**FIRMA APODERADO LEGAL**

**SOLICITANTE DE APOYO**

Yy

Xx

FORMATO Carátula resumen del proyecto

|  |  |
| --- | --- |
| **PRESUPUESTO** |  |
| Concepto de Gasto | FIDEM |  | IP | **APORTANTES**O | TROS (Indique) |  | TOTAL |  |
|  | Monto | % | Monto | % | Monto | % | Monto | % |
| Nnnnnnnnnn | $00.00 | % | $00.00 | % | $00.00 | % | $00.00 | % |
| **CALENDARIO DE GASTO** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Concepto de gasto MES | MES | MES | MES | MES | MES | MES | MES | MES | MES | MES | MES |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1 $00.00 | $00.00 | $00.00 | $00.00 | $00.00 | $00.00 | $00.00 | $00.00 | $00.00 | $00.00 | $00.00 | $00.00 |
| 2 $00.00 | $00.00 | $00.00 | $00.00 | $00.00 | $00.00 | $00.00 | $00.00 | $00.00 | $00.00 | $00.00 | $00.00 |
| Nnnnnnnnn $00.00 | $00.00 | $00.00 | $00.00 | $00.00 | $00.00 | $00.00 | $00.00 | $00.00 | $00.00 | $00.00 | $00.00 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Emprendedores apoyados | Número | Empleos conservados | Número |
| MIPYMES apoyadas | Número | Inversión generada | Número |
|  Grandes empresas apoyadas Empleos creados | Número | Personas participantes en evento | Número |
| Número | Empresas participantes en evento | Número |
| Otro | (Especifíquelo aquí) Número |



FORMATO Opinión técnica de Evaluadores Externos

|  |
| --- |
| **FIDEICOMISO EMPRESARIAL DE BAJA CALIFORNIA****Cédula para opinión técnica de Evaluadores Certificados** |
|  ***Nombre del Evaluador:*** |  Xx |
| ***Nombre del Proyecto:*** |  Yy Zz |
| ***Institución proponente:*** |
| ***INSTRUCCIONES: Califique los conceptos en los términos y conceptos que a continuación se enlistan*** |
| ***SOBRE EL PROYECTO*** | ***NO******ACEPTABLE*** | ***DEFICIENCIAS******MENORES*** |  ***ACEPTABLE*** | ***OBSERVACIONES*** |
| Claridad de los objetivos | Ww | Xx | Yy | Zz  |
| Congruencia de las actividades | Ww |  Xx | Yy |  Zz  |
| Impacto y beneficiarios | Ww |  Xx | Yy |  Zz  |
| Recursos solicitados vs Beneficio | Ww |  Xx | Yy |  Zz  |
|  |
| ***SOBRE EL SOLICITANTE Y SU******PROPUESTA DE PROVEEDORES*** | ***NO******ACEPTABLE*** | ***DEFICIENCIAS******MENORES*** |  ***ACEPTABLE*** |  ***OBSERVACIONES***  |
| Pertinente a la naturaleza delproyecto | Ww |  Xx |  Yy |  Zz  |
| Tiene experiencia y capacidades para ejecutar el proyecto | Solicitante | Ww | Xx | Yy | Zz |
| Proveedores | Ww | Xx | Yy | Zz |
| Marque la casilla, con base en su revisión, valoración técnica y experiencia**¿RECOMIENDA AL COMITÉ TÉCNICO DEL FIDEM LA APROBACIÓN DEL PROYECTO?.****SI**  **NO**  **CON AJUSTES**  **OBSERVACIONES****FIRMA EVALUADOR CERTIFCADO** |