**FICHA DE SELECCIÓN AO PROGRAMA FORMATIVO HORIZONTE EUROPA PARA PEMES**

**No caso de resultar seleccionado, o/a solicitante da fomación comprométese a acudir a tódalas sesións formativas. Así mesmo, a empresa á que estea vinculado/a comprométese a facilitarlle a dispoñibilidade para atender ao Programa Formativo.**

**1. DATOS BÁSICOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.1 TIPOLOXÍA DE CURSO (seleccione un dos dous programas formativos)** | | |
| Curso on-line HORIZONTE EUROPA PARA PEMES SEN EXPERIENCIA.  Curso básico dirixido a PEMES galegas con pouca ou nula experiencia en participar en programas europeos de I+D+i.  O curso estará dividido en 4 xornadas repartidas entre o 18 e o 27 de setembro de 2023. | |  |
| Curso on-line HORIZONTE EUROPA PARA PEMES CON EXPERIENCIA.  Curso avanzado dirixido a PEMES galegas con experiencia en participar en programas europeos de I+D+i.  O curso estará dividido en 5 xornadas repartidas entre o 19 de setembro e o 3 de outubro de 2023.  As PEMES participantes recibirán mentorización para revisar as súas ideas de proxecto (1 h) despois da finalización do curso. | |  |
| **1.2 DATOS DA EMPRESA / ENTIDADE SOLICITANTE** | | |
| Denominación: |  | |
| Tipo: |  | |
| Enderezo social: |  | |
| Centro traballo Galicia: |  | |
| Cidade: |  | |
| Teléfono: |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E-mail: |  | | |
| Web: |  | | |
| CIF: |  | | |
| Nº empregados: |  | | |
| Resumo de actividade. Indique código CNAE |  | | |
| **1.3 DATOS DA PERSOA SOLICITANTE DA FORMACIÓN** | | | |
| Nome e apelidos: | |  | |
| Departamento: | |  | |
| Enderezo do centro de traballo: | |  | |
| Cidade: | |  | Código Postal: |
| Teléfono: | |  | |
| E-mail: | |  | |

**2. EXPERIENCIA PREVIA DA PEME SOLICITANTE NO DESEÑO E DESENVOLVEMENTO DUNHA PROPOSTA EUROPEA DE I+D+i**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Participou no *deseño* dunha proposta europea de I+D+i? | Si | | |  | | Non |  | |
| Participou na *procura de parceiros*? | Si | | |  | | Non |  | |
| En que programas traballou na elaboración dunha proposta? |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| As dificultades atopadas na *elaboración* dun proxecto europeo de I+D+i son:  (Cíteas de maior a menor) | **1)** | | | | | | | |
| **2)** | | | | | | | |
| **3)** | | | | | | | |
| **4)** | | | | | | | |
| **5)** | | | | | | | |
| Segundo á súa opinión, o grado de dificultade da *elaboración* dun proxecto europeo de I+D+i é: | Baixo | |  | | Medio | | |  |
| Alto | |  | | Moi alto | | |  |
| A súa experiencia foi: | Positiva | |  | | Negativa | | |  |
| Pasou o limiar de cualificación nalgunha convocatoria H2020/HORIZON EUROPE aínda que non recibiu financiamento? En caso positivo indique os seguintes datos: | Si | |  | | Non | | |  |
| **Call/Topic** | | **Puntuación (indique a puntuación por sección)** | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Presentou algún proxecto nalgunha convocatoria H2020 /HORIZON EUROPA e non pasou o limiar de cualificación? En caso positivo indique os seguintes datos: | | | | Si | | | |  | Non | |  |
| **Call/Topic** | | | | **Puntuación (indique a puntuación por sección)** | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |
| Presentou propostas a outras convocatorias de I+D+i | | | | Si | |  | | | Non |  | |
| En caso afirmativo, indique nos apartados seguintes: | | | | | | | Indicar programas: | | | | |
| Programas rexionais de I+D | Si |  | Non | |  | |  | | | | |
| Programas nacionais de I+D | Si |  | Non | |  | |  | | | | |
| Outros programas europeos de I+D | Si |  | Non | |  | |  | | | | |

**3. OBXECTIVOS DE PARTICIPACIÓN EN HORIZON EUROPE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Está preparando a súa empresa un proxecto dentro do programa HORIZON EUROPE?  En caso positivo indique en qué Call/Topic: | Si | |  | | Non | |  | |  |
| **1)** | | | | | | | |  |
| **2)** | | | | | | | |  |
| **3)** | | | | | | | |  |
| **4)** | | | | | | | |  |
| **5)** | | | | | | | |  |
| Dispón a súa empresa dalgunha oficina/departamento/unidade adicado á preparación de proxectos europeos ou do ámbito interancional? En caso afirmativo, describa a súa composición. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Desexa dar o salto á coordinación do proxecto? | | Si | |  | | Non | |  | |
| Cales son os obxectivos do curso a nivel persoal e da súa empresa? Sinale os obxectivos: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |