

## Formulario Postulación

### PREMIOS UNMDP INNOVA

#### Ciencia y Conocimiento que transforma

**Atención:** El siguiente documento debe ser completado y posteriormente cargado como archivo pdf en la Plataforma de Seguimiento de Proyectos, luego de acceder y cargar el perfil como emprendedor

<https://plataforma.atlantis.mdp.edu.ar/>

Tenés tiempo de inscribir tu proyecto hasta el 11 de septiembre del 2026.

|                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------|
| <b>Categoría 4: Graduado/a con Espíritu Emprendedor “Atlantis”.</b> |
|---------------------------------------------------------------------|

¡Bienvenido/a! Aquí podrá completar el formulario de inscripción al “Premio UNMDP innova” Ciencia y Conocimiento que transforma.

*La información y archivos que usted cargue serán tratados con **carácter confidencial**. El acceso a dichos materiales estará restringido exclusivamente al jurado evaluador y al equipo técnico, quienes se comprometen a respetar su privacidad y a no divulgar información sin consentimiento expreso del titular del proyecto.*

Se le pedirá documentación obligatoria del Proyecto, por lo cual es importante tenerla lista al momento de completarlo.

- 1) Aval por parte de la Unidad Académica
- 2) Aval por parte del Director/a de Investigación
- 3) Link de Youtube del video de presentación del equipo/persona y del proyecto (con vista público o privado). *Duración máxima 3 minutos.*

Además se recomienda de forma optativa (no obligatoria):

- Carta aval de la organización demandante/adoptante.
- Documento de factibilidad técnica

Se brindará **asistencia gratuita** para la postulación de proyectos del **18/08/2026** al **21/08/2026** a través del correo: [innovacion@mdp.edu.ar](mailto:innovacion@mdp.edu.ar)

## INFORMACIÓN GENERAL

### Datos Personales del Responsable del Proyecto

|                                                                |
|----------------------------------------------------------------|
| Datos de Contacto (referente del proyecto) - Nombre y Apellido |
| Mail de contacto                                               |
| Teléfono de contacto:                                          |

## FORMACIÓN ACADÉMICA

- ☐ Graduado de carrera de grado
- ☐ Graduado de carrera de posgrado
- ☐ Doctorado
- ☐ Post Doctorado

## UNIDAD ACADÉMICA

- ☐ FAUD
- ☐ FCES
- ☐ FCEN
- ☐ FCA
- ☐ FCSTS
- ☐ FD
- ☐ FH
- ☐ FI
- ☐ FP

☐ ESM

**Datos del Proyecto** (como figura en la plataforma)

Nombre o título del Proyecto en el que participa y/o dirige

Descripción resumida del proyecto- máximo 150 palabras

Grado de avance del proyecto

Describa las problemáticas o necesidades de los clientes que se buscan mitigar o resolver con los productos-servicios ofrecidos

¿En qué aspectos considera que necesita apoyo?

**Originalidad**

¿Cuál es la ventaja competitiva y diferenciadora de su proyecto?

¿En qué aspectos su investigación o idea aporta algo innovador en su campo?

¿Cómo su proyecto se distingue de otros similares en el mercado o en el ámbito académico?

### Potencial de Negocios

Con respecto a su proyecto y el mundo de los negocios, ¿considera que su proyecto tiene potencial de negocio? ¿cuál de estas opciones lo representa mejor?

- ☐ Si, estoy convencido/a
- ☐ Muy probable
- ☐ No estoy seguro/a
- ☐ No, de ninguna manera

De acuerdo a su respuesta anterior, amplíe su respuesta.

¿Has tenido experiencia en emprendimientos o actividades empresariales en el pasado?

¿Te has interesado alguna vez por asesorarte o adquirir herramientas educativas sobre formación de negocios?

¿Cuán valiosa es para vos una red de contactos para el inicio de un negocio?

¿Has tenido aliados estratégicos en un proyecto de negocios?

☐ Si

☐ No

Si respondió "Sí", amplíe su respuesta (nombre de personas e instituciones que han validado tu proyecto).

### **Impacto**

¿Tu proyecto puede transformar la vida de las personas y mejorar un producto, servicio o proceso existente?

☐ Sí, estoy convencido

☐ Muy probable

☐ No estoy tan seguro/a

☐ No, de ninguna manera

¿Qué impacto económico tendría su implementación?

¿Qué impacto social tendría su implementación?

¿Qué impacto ambiental tendría su implementación?

¿Cómo planea maximizar el impacto positivo del emprendimiento en términos sociales, tecnológicos y/o ambientales?

Grado de desarrollo

¿En qué etapa de desarrollo se encuentra su proyecto?

¿Se han realizado pruebas o estudios que respalden la viabilidad técnica y/o funcional?

- ☐ Sí, muchas veces.
- ☐ Sí, pocas veces..
- ☐ No lo sé
- ☐ No

De acuerdo a la respuesta anterior, amplíe su respuesta (nombre de personas e instituciones que han validado su proyecto).

¿Ha participado en programas de aceleración y/o incubación?

- ☐ Si

☐ No

Si respondió "Sí", especifique la institución y su estado actual en la relación.

|  |
|--|
|  |
|--|

### **Evaluación de Competencias Emprendedoras**

¿Ha liderado equipos multidisciplinarios para abordar investigaciones complejas?

- ☐ Siempre
- ☐ Frecuentemente
- ☐ A veces
- ☐ Nunca

¿Suele tomar decisiones en diversas situaciones?

- ☐ Siempre
- ☐ Frecuentemente
- ☐ A veces
- ☐ Nunca

¿Confía en las personas para delegar tareas?

- ☐ Siempre
- ☐ Frecuentemente
- ☐ A veces
- ☐ Nunca

¿Busca nuevas fuentes de información o alternativas cuando enfrenta un desafío en su proyecto?

- ☐ Siempre
- ☐ Frecuentemente
- ☐ A veces
- ☐ Nunca

### **Contribución hacia la Universidad y a la Comunidad**

¿De qué manera su proyecto podría contribuir al desarrollo de la universidad y la comunidad local?

¿Cómo podría su proyecto fortalecer el ecosistema emprendedor de la universidad?

¿Has considerado mecanismos para transferir conocimiento o tecnología a la comunidad o al sector productivo?

### **Información Adicional Obligatoria del Proyecto**

#### **Adjuntar los archivos en la plataforma**

Por favor, nombre los archivos siguiendo este formato:

*NombreApellido\_NombreProyecto\_PremioINNOVA*

*Ejemplo: JuanPerez\_EcoFiltro\_PremioINNOVA*

- ☐ Adjuntar Aval por parte de la Unidad Académica

*Por favor cargue como máximo dos archivos.*

☐ Aval por parte del Director/a de Investigación.  
*Por favor cargue como máximo un solo archivo.*

☐ Link de Youtube del video de presentación del equipo/persona y del proyecto (con vista público o privado).  
*Duración máxima 3 minutos.*

☐ se recomienda Adjuntar aval por parte de la organización adoptante / demandante (optativo)  
*Por favor cargue como máximo dos archivo.*

☐ Adjuntar estudio de mercado, plan de negocios, plan de factibilidad o documentación similar si tuviere.  
*Por favor cargue como máximo un archivo.*

**Declaración de consentimiento** (descripción opcional)

Declaro que la información consignada en este formulario es veraz y completa, y que he leído y acepto las [Bases y Condiciones](#) de la presente Convocatoria.

☐ Si

☐ No