#  FORMULARIO DE POSTULACIÓN

# CONCURSO PRUEBA DE CONCEPTO: COVID-19

**Fecha:**

**1. Título del Proyecto Tecnológico** (máximo 2 líneas).

|  |
| --- |
|  |

**2. Objetivos del Proyecto Tecnológico**

Indique el objetivo general y objetivos específicos (máximo 3) del proyecto.

|  |
| --- |
|  |

**3. Equipo del Proyecto Tecnológico** (máximo 1/2 hoja)

Señale a los miembros del equipo del Proyecto con una breve descripción de su grado académico y experiencia previa en el desarrollo de tecnología. Identifique al director del proyecto y su nivel de involucramiento deseado para el desarrollo de la tecnología. Marque con una X en el cuadro señalado a los inventores intelectuales de la tecnología.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Centro - Instituto - Laboratorio**  | **Formación** | **Experiencia destacable en ámbitos del proyecto** | **Funciones** **en el proyecto** | **Inventor(Marcar con X)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**4. Descripción del Proyecto Tecnológico**

Explique la invención lograda o en desarrollo, su posible uso y la evidencia con la que se cuenta a la fecha. Agregue como anexo cualquier informe, tesis, borrador de publicación u otro documento que contenga información relevante de la invención.

|  |
| --- |
|  |

**5. Financiamiento del Proyecto Tecnológico y compromisos contraídos**

Si la invención proviene del algún proyecto, por ejemplo: ANID, FONDEF, INNOVA, SIEMPRE, indique:

|  |  |
| --- | --- |
| **Código de Proyecto** | **Fondo de Financiamiento** |
|  |  |

**6. Terceras Partes Involucradas en el Desarrollo del Proyecto Tecnológico**

En caso que corresponda, identifique a las terceras partes involucradas en el desarrollo del proyecto, señalando el tipo de participación y tipo de retribución (pago por servicios, participación en la Propiedad Intelectual u otro).

|  |
| --- |
|  |

**7. Propuesta de Valor del Proyecto Tecnológico desarrollado** (máximo 1 hoja)

Describa qué hace distintivo el producto, servicio o proceso frente a las soluciones actuales para el diagnóstico o tratamiento del COVID-19 y qué beneficios específicos entregaría.

|  |
| --- |
|  |

**8. Nivel de TRL (Technology Readiness Level)** (máximo 1/2 hoja)

Indique cuál es el nivel de TRL en el que está actualmente el proyecto (**TRL actual**) y a qué nivel de TRL se espera llegar (**TRL de salida**) de ser adjudicarse este fondo, considerando tanto esta como otras fuentes complementarias de financiamiento ya adjudicadas. El nivel de TRL considera el **grado de avance de desarrollo de una tecnología** entre que se formula como idea hasta que se pone a prueba en el mercado. Se adjunta **tabla de referencia en el ANEXO 2** de este formulario.

Indicar TRL actual marcando con el numeral 1).

Indicar TRL de salida marcando con el numeral con 2).

|  |
| --- |
|  |

**9. Metodología Propuesta** (máximo 2 hojas)

Defina la metodología a ser desarrollada en el Proyecto Tecnológico con los recursos solicitados, indicando nombre de la prueba de concepto, **objetivo general y específicos**, actividades principales por objetivo específico, resultados esperados, así como protocolos, técnicas y análisis a ser realizados. En caso de requerir ensayos en animales, justifique el modelo a ser usado respecto a la validez de los resultados esperados para una posterior transferencia de tecnología.

|  |
| --- |
|  |

**10. Escalabilidad del Proyecto Tecnológico**

Fundamente la escalabilidad de la propuesta, incluyendo en el análisis, la estimación de costos involucrados frente a las alternativas actuales, el acceso a insumos críticos, la dificultad para producir agentes biológicos y/o químicos, así como la facilidad para implementar y ejecutar el producto, servicio y/o proceso, tomando en cuenta la especialización del personal requerido.

|  |
| --- |
|  |

**11. Carta Gantt del Proyecto Tecnológico**

Descripción de las principales actividades del Proyecto Tecnológico detallando los objetivos, resultados esperados, su calendarización y los entregables (prototipo, informe, otro) asociados. Se debe considerar un plazo máximo de **4 meses para la ejecución** del proyecto.

|  |
| --- |
|  |

**12. Presupuesto del Proyecto Tecnológico**

Indique el resumen de presupuesto solicitado de acuerdo a las etapas del proyecto tecnológico. De acuerdo a las bases de este concurso, **no es posible pagar incentivos.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Presupuesto****Solicitado (\*)** | **Honorarios****Personal transitorio** | **Insumos** | **Servicios de laboratorio** |
| $ | $ | $$ |
| **Total** |  |  |  |

**(\*) Detalle en Anexo 1**: Asignación de Presupuesto.

**13. Firma del equipo del Proyecto Tecnológico e inventor(es)**

Mediante la firma de este documento, el (los) participante(s) del equipo del proyecto y el (los) inventor(es) declara(n) conocer y aceptar la información entregada en el presente formulario.

Firma: Firma:

Jefe de Centro Investigador Responsable

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre del Inventor Firma del Inventor

Una vez realizada la prueba de concepto, se deberá entregar Informe de acuerdo al

“Formato Informe de Resultados”, que se hará llegar por correo electrónico.

En XX a XXX, 2020.

**ANEXO 1: ASIGNACIÓN DE PRESUPUESTO**

**Honorarios**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Cantidad de meses de****apoyo** | **Valor total (bruto)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total** |  |

**Insumos**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del insumo** | **Cantidad** | **Valor total (con IVA)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total** |  |

**Servicios de laboratorio**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del servicio** | **Descripción del servicio** | **Valor total (con IVA)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total** |  |

En XX a XX, 2020

**ANEXO 2: TABLA DE REFERENCIA TLR**

A continuación, se presentan los distintos niveles de la **categorización TRL de maduración tecnológica**, o ***Technology Readiness Level***.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nivel (\*)** | **Descripción de TRL paraNuevo Kit Diagnóstico *in vitro*** | **Descripción de TRL paraNuevo Fármaco/Agente Terapéutico** |
| TLR-1 | Ideación o Investigación Básica | Necesidad identificada, principios básicos observados y reportados. | Atención científica y vigilancia tecnológica. Revisión de literatura científica. |
| TLR-2 | Validación conceptual o Prueba de Principio | Hipótesis de trabajo y desarrollo de protocolos. Componentes individuales finalizados o disponibles para testeo. | Investigación de ideas y desarrollo de protocolos. Hipótesis de trabajo. |
| TLR-3 | Prueba de concepto experimental: Función analítica y experimental y prueba de concepto | Componentes individuales optimizados a escala de laboratorio. Demostrado límite de detección o sensibilidad de sistema. | Hipótesis demostrada. Prueba de concepto demostrada en un número limitado de modelos *in vitro* e *in vivo*. |
| TLR-4 | Validación delcomponente o subsistema en entorno de laboratorio | Componentes optimizados dentro del kit, junto con los reactivos que lo hacen funcional. Sistema testado *in house*. | Prueba de concepto y seguridad de formulaciones, vacunas o construcciones biológicas, demostradas en modelos de laboratorio y modelos animales definidos (no-GLP). |
| TLR-5 | Componentes o subsistemas validados en entorno simulado relevante | Validación analítica. Sistema integrado testado *in house* con muestras clínicas, previo a la validación clínica real. Data disponible sobre duración y estabilidad de los reactivos. | Estudios preclínicos, incluyendo seguridad y toxicidad en modelo animal GLP. |
| TLR-6 | Sistema o prototipo de demostración en un entorno relevante | Estudio clínico realizado con un número estadísticamente significativo de muestras para definir especificidad y sensibilidad del ensayo/kit. | Completada Fase 1 de ensayos clínicos, información suficiente como para proceder a Fase 2. |
| TLR-7 | Prototipo demostrado en un entorno operativo | Estudios clínicos en múltiples centros y reportes de evaluación para licencia comercial. | Completada Fase 2 de ensayos clínicos. Plan de estudios para Fase 3. |
| TLR-8 | Tecnología finalizada y validada por pruebas y demostraciones | Licencia de manufacturación y manufactura a escala comercial. Manufactura de primer lote iniciada. | Completada Fase 3 de ensayos clínicos. Aprobación de aplicaciones terapéuticas por la entidad reguladora. |
| TLR-9 | Tecnología probada a través de la implementación de operaciones exitosas | Lanzamiento comercial de kit diagnóstico. Estudios de vigilancia y post-marketing. | Lanzamiento comercial de nuevo agente terapéutico. Estudios de vigilancia y post-marketing. |

(\*) Modificado a partir de TRL para Investigación Biomédica según el Biotechnology Industry Research Assistance Council (BIRAC) del Gobierno de India (<https://www.birac.nic.in/webcontent/birac_trl_doc5_medical_devices_and_diagnosis_12_09_2018.pdf>) y los *Biomedical and Line DoD Technology Readiness Levels (TRLs)* del Departamento de Defensa (DoD) del Gobierno de los Estados Unidos ([Department of Defense Technology Readiness Assessment (TRA) Deskbook](http://www.dtic.mil/docs/citations/ADA524200%22%20%5Ct%20%22_blank)).