**INFORME CIENTÍFICO-TÉCNICO PRIMER PERIODO**

**Proyectos en Colaboración Público Privada 2022**

|  |
| --- |
| 1. **Datos del Proyecto**
 |
| Referencia |  |
| Título |  |
| Prioridad temática |  |
| Entidad solicitante |  |
| Entidades participantes |  |
| Fecha inicio |  |
| Fecha fin |  |

|  |
| --- |
| 1. **Resultados del Proyecto**

Objetivos y grado de cumplimiento. Actividades realizadas, porcentaje de realización de cada una de ellas, tal como fue indicado en la solicitud de ayuda y porcentaje de participación de cada una de lasentidades. Resultados obtenidos. Justificación de las desviaciones si las hubiera. |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Producción científica y tecnológica**
 |
| * 1. **Publicaciones, grado de cumplimiento de la obligación del acceso abierto a las mismas**
 |
|  |
| * 1. **Prototipos**
 |
|  |
| * 1. **Patentes u otras formas de protección**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Impacto de los Resultados del Proyecto**

Impacto científico técnico, social y económico |
| * 1. **Contribución del proyecto a la prioridad temática**
 |
|  |
| * 1. **Creación de empleo**
 |
|  |
| * 1. **Dimensión de género en el ámbito de la investigación (en los casos en que aplique)**
 |
|  |
| * 1. **Actividades de internacionalización**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Explotación de los Resultados del Proyecto**

Principales productos obtenidos. Previsión de comercialización / explotación. |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Conclusiones**

Indique las principales conclusiones obtenidas en el proyecto hasta la fecha.  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Gastos realizados hasta el 31 de diciembre de 2025**

Debe incluir un bloque de datos para cada una de las entidades participantesCree tantas filas como sea necesario |
| **Nombre de la entidad:****CIF de la entidad** |
| * 1. **Material Inventariable**
 |
| Equipo | Importe | Previsto en la solicitud inicial (S/N) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| * 1. **Material Fungible**
 |
| Material | Importe | Previsto en la solicitud inicial (S/N) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| * 1. **Viajes y dietas**
 |
| Nombre de la persona que ha realizado el viaje | Importe | Previsto en la solicitud inicial (S/N) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| * 1. **Subcontratación**
 |  |  |
| Actividad subcontratada | Importe | Previsto en la solicitud inicial (S/N) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| * 1. **Otros gastos**
 |
|  Concepto | Importe | Previsto en la solicitud inicial (S/N) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| * 1. **Personal hasta 31 de diciembre**

Cree tantas filas como sea necesario  |
| **Nombre de la entidad****CIF de la entidad** |
| Nombre y apellidos | NIF | Tipo de personal (fijo/contratado) | Grupo de cotización | Gasto | Previsto en la solicitud inicial (S/N) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Nombre de la entidad****CIF de la entidad** |
| Nombre y apellidos | NIF | Tipo de personal (fijo/contratado) | Grupo de cotización | Gasto | Previsto en la solicitud inicial (S/N) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Justificación de los gastos no contemplados en la solicitud inicial**

Indique el gasto global no contemplado en la solicitud original y la justificación de este gasto.Cree tantas filas como sea necesario |
| **Entidad que ha realizado el gasto** | **Gasto** | **Justificación del gasto**  |
|  |  |  |

**La ayuda en forma de subvención correspondiente al ejercicio presupuestario 2023 (está financiada con fondos del Mecanismo de Recuperación y Resiliencia y deberá estar ejecutada antes de 31 de diciembre de 2025.**

**Si excepcionalmente existiese algún remanente (de los fondos procedentes del MRR) sin gastar, debe indicar en el apartado siguiente una planificación de la ejecución de dicho gasto remanente con fecha máxima de 31 de agosto de 2026, para cumplir con lo establecido en el artículo 18.4.i) del Reglamento (UE) 2021/241 del Parlamento Europeo y del Consejo de 12 de febrero de 2021 por el que se establece el Mecanismo de Recuperación y Resiliencia.**

|  |
| --- |
| 1. **Planificación de la ejecución del gasto remanente proveniente de fondos del MRR con fecha máxima de 31 de agosto de 2026**
 |
| **Nombre de la entidad:****CIF de la entidad** |
| **Importe de gasto MRR sin ejecutar** | **Justificación del gasto** | **Fecha prevista para su ejecución** |
|  |  |  |