FORMULARIO DE POSTULACIÓN (versión física/papel)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **NOMBRE DEL PROYECTO** |  |
|  | |

Seleccione el fondo al que postula:  *Debe seleccionar sólo un fondo*

Cultura  Deporte  Social

Adulto Mayor  Medio Ambiente  Seguridad Ciudadana

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Indique la categoría a la que postula |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| *Sólo para el fondo Seguridad Ciudadana* |  |
| Indique la línea a la que postula |  |

Proyecto nuevo  Proyecto de continuidad

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Sólo para los fondos Cultura y Deporte* |  |  |  |  |  |
| ¿Su proyecto corresponde a patrocinio? | Sí |  |  | No |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ANTECEDENTES PERSONA JURÍDICA** |  |

Razón social

|  |
| --- |
|  |

RUT Teléfono de contacto

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

Dirección Comuna

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

Nº de inscripción persona jurídica Otorgada por

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

Correo electrónico

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1 REPRESENTANTE LEGAL** |  |

Nombre completo

|  |
| --- |
|  |

Cédula de identidad Teléfono de contacto

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

Dirección particular Comuna

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

Correo electrónico

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.2 EJECUTOR DEL PROYECTO** |  |

*Ejecutor, es la persona encargada de llevar a cabo la ejecución, de acuerdo con lo planificado en el proyecto.*

*(Debe adjuntar currículo señalando actividades que acrediten experiencia en el tema relacionado). En aquellos casos donde no se especifique quien es el ejecutor, se entenderá que el responsable de dicha función será el representante legal de la institución.*

Nombre completo

|  |
| --- |
|  |

Cédula de identidad Teléfono de contacto

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

Dirección particular Comuna

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

Correo electrónico

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.3 DATOS DE LA CUENTA DE AHORRO O BANCARIA** |  |

*(Titular debe ser la razón social de la institución)*

Banco o institución financiera

|  |
| --- |
|  |

Tipo de cuenta Número de cuenta

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

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **FORMULACIÓN DEL PROYECTO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **DIAGNÓSTICO** |  |

*El diagnóstico debe considerar la descripción y justificación del problema o necesidad por la cual se requiere realizar el proyecto.*

*Para su desarrollo, considerar responder las siguientes preguntas orientadoras: ¿Por qué se requiere realizar el proyecto?, ¿Cuál es el problema o necesidad que desea mejorar?, ¿Afecta en forma diferenciada a hombres y mujeres, niños y niñas?, ¿Cuál es el área de influencia geográfica o territorial?, ¿Qué cantidad de personas son potenciales a intervenir en las actividades del proyecto?, ¿Cuál es el impacto que producirá el proyecto en la comunidad?*

|  |
| --- |
|  |

*\*En el caso de señalar datos estadísticos, índices u otros, deberá indicar las fuentes oficiales de obtención de la información, debiendo ser pertinente con el diagnóstico.*

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **OBJETIVOS Y RESULTADOS ESPERADOS** |  |

**Objetivo General**

*El objetivo general es el fin o propósito del proyecto, o como el proyecto contribuye a la solución del problema o satisface la necesidad identificada en el diagnóstico.*

*Trabajar sólo 1 objetivo general, dirigido a postular la actividad a desarrollar y no las compras.*

|  |
| --- |
|  |

*(Iniciar la redacción con verbos en infinitivo terminados en ar, er, ir)*

**Objetivos Específicos**

*Trabajar hasta 3 objetivos específicos, vinculados directamente al objetivo general. Deben ser concretos, alcanzables y estar relacionados con los resultados esperados.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivo Específico 1** | **Resultados Esperados 1** |
|  |  |
| **Objetivo Específico 2** | **Resultados Esperados 2** |
|  |  |
| **Objetivo Específico 3** | **Resultados Esperados 3** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **BENEFICIARIOS** |  |

*Agregar el* ***grupo de beneficiarios*** *e indicar las cantidades en la siguiente tabla, según sea el caso.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GRUPO** | **HOMBRES** | **MUJERES** | **DIRECTOS** |  | **INDIRECTOS** |
| Niños y jóvenes *(hasta los 17 años)* | 18 | 5 | 23 |  | 92 |
| Adultos  *(desde 18 a 59 años)* |  |  |  |  |  |
| Adultos Mayores *(desde 60 años a más)* | 5 | 12 | 17 |  | 68 |
| (\*) Situación de discapacidad |  |  |  |  |  |
| (\*) Perteneciente a pueblos originarios |  |  |  |  |  |
| **TOTALES** | **23** | **17** | **40** |  | **160** |

(\*) *Dicha condición debe ser acreditada mediante certificado, por cada individuo, según corresponda.*

*DESCRIPCIÓN DE LOS BENEFICIARIOS*

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO** |  |

*Descripción general del proyecto. Señale en qué consiste y las principales características que tendrá el proyecto.*

|  |
| --- |
|  |

**Provincia** donde se realizará la **actividad principal.** *Seleccione sólo una provincia.*

Provincia de Iquique  Provincia del Tamarugal  Fuera de la Región

Comuna donde se realizará la actividad.

Iquique  Alto Hospicio  Pozo Almonte  Pica

Huara  Camiña  Colchane

|  |  |
| --- | --- |
| Sector donde se realizará la actividad |  |
| Describa el espacio físico y equipamiento con los que cuenta para la realización del proyecto, según corresponda. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **DESTINO FINAL DE LA INVERSIÓN** |  |

*En el caso de solicitar equipamiento o inversión indicar donde se utilizarán una vez finalizado el proyecto. Indicar lugar y dirección, según corresponda.*

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES** |  |

*A continuación, defina en detalle las actividades necesarias para la realización del proyecto y deben ser coherentes con los objetivos específicos. Describa brevemente en que consiste la actividad, indicando la frecuencia de las actividades (días, horas de la semana en que se realizarán) y lugar exacto de su realización. Además, debe señalar el mes en que se desarrollará la actividad programada.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Duración del proyecto | X | meses | |
| Fecha estimada de inicio: | dd/mm/aa | Fecha estimada de término: | dd/mm/aa |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre**  de la actividad | **Descripción**  de la actividad | **MES**  **1** | **MES 2** | **MES 3** | **MES**  **4** | **MES**  **5** | **MES**  **6** | **MES 7** | **MES**  **8** | **MES**  **9** | **MES**  **10** | **MES 11** | **MES**  **12** |
| Act. 1 |  | **x** | **x** | **x** | **x** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Act. 2 |  |  |  |  |  | **x** |  |  |  |  |  |  |  |
| Act. 3 |  |  |  |  |  |  | **x** |  |  |  |  |  |  |
| … | … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … | … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Agregue los campos que sean necesarios.*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **PRESUPUESTO DETALLADO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **DIFUSIÓN** |  |

*\*Este ítem podrá abarcar hasta un 10% del costo total del proyecto solicitado al Gobierno Regional.*

*Agregue los gastos relacionados a la difusión de su proyecto.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descripción / Detalle** | **Cantidad / Unidad** | **Total** |
| Letrero o pendón obligatorio  *(Producto de difusión obligatorio según Manual 7% FNDR año 2022) El monto máximo permitido es por $ 150.000.-* | … | … |
| … | … | … |
| … | … | … |
| … | … | … |
| … | … | … |
|  | **TOTAL DIFUSIÓN (1)** | **$** |

*Agregue los campos que sean necesarios.*

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **OPERACIÓN** |  |

*Agregue gastos de operación de su proyecto. Incluya todo dato necesario en el detalle. No olvide registrar la cantidad y monto.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descripción / Detalle** | **Cantidad / Unidad** | **Total** |
| … | … | … |
| … | … | … |
| … | … | … |
| … | … | … |
| … | … | … |
|  | **TOTAL OPERACIÓN (2)** | **$** |

*Agregue los campos que sean necesarios.*

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **INVERSIÓN** |  |

*Agregue gastos de inversión de su proyecto. Incluya todo dato necesario en el detalle. No olvide registrar la cantidad.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descripción / Detalle** | **Cantidad / Unidad** | **Total** |
| … | … | … |
| … | … | … |
| … | … | … |
| … | … | … |
| … | … | … |
|  | **TOTAL**  **INVERSIÓN (3)** | **$** |

*Agregue los campos que sean necesarios.*

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **RECURSOS HUMANOS** |  |

*Detalle del equipo de trabajo requerido para el proyecto.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre completo** | **Perfil profesional**  *(Profesión/Oficio/Ocupación)* | **Cargo/Función** | **Período**  **Contratación**  *Día/Mes/Partido/Hora/Otro* | **Monto Contratación**  *Día/Mes/Partido/Hora/Otro* | **Total** |
| … | … | … | … | … | … |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **TOTAL**  **RRHH (4)** | **$** |

*Agregue los campos que sean necesarios.*

|  |  |
| --- | --- |
| **4.5 IMPREVISTOS Y/O GASTOS MENORES** |  |

*\*Este ítem podrá abarcar hasta un 5% del costo total del proyecto solicitado al Gobierno Regional.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Descripción / Detalle** | **TOTAL** |
| **IMPREVISTOS y/o GASTOS MENORES (5)** | **$** |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.6 APORTES PROPIOS Y/O DE TERCEROS** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DIFUSIÓN** |  |
| **OPERACIÓN** |  |
| **INVERSIÓN** |  |
| **RECURSOS HUMANOS** |  |
| **TOTAL APORTES PROPIOS / TERCEROS (6)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **RESUMEN DEL PRESUPUESTO** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **TOTAL** | **%** |
| **TOTAL DIFUSIÓN (1)** | $00.000.000.- |  |
| **TOTAL OPERACIÓN (2)** | $ |  |
| **TOTAL INVERSIÓN (3)** | $ |  |
| **TOTAL RRHH (4)** | $ |  |
| **IMPREVISTOS Y/O GASTOS MENORES (5)** | $ |  |
| **TOTAL SOLICITADO FNDR** | $ | 100 |
|  |  |  |
| **TOTAL APORTES PROPIOS / TERCEROS (6)** | $ |
| **COSTO TOTAL DEL PROYECTO** | $ |

*\*Revise los montos de cada ítem, montos totales y verifique que sean los que su proyecto considera.*