|  |
| --- |
| **Antecedentes de la Organización** |
| **NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN** |  |
| **RUT DE LA ORGANIZACIÓN** |  |
| **N° PERSONALIDAD JURÍDICA** |  |
| **DIRECCIÓN** |  |
| **TELÉFONO (CELULAR, FIJO)** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **A QUÉ SE DEDICA LA ORGANIZACIÓN** |  |
| **MARQUE CON UNA X EL LUGAR DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO** | Calama (urbano) |  | San Pedro de Atacama y pueblos del interior. |  |
| Sierra Gorda |  | Baquedano |  |
| **MARQUE CON UNA X LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA, DEPENDIENDO DE LAS VECES QUE SU ORGANIZACIÓN HA SIDO GANADORA DEL FONDO CONCURSABLE DE INVERSIÓN SOCIAL CODELCO DIVISIÓN GABRIELA MISTRAL.EN CASO DE HABER SIDO GANADOR, SEÑALE CUAL FUE SU PROYECTO.** |
| **NO HA RECIBIDO APORTE** | **HA RECIBIDO FINANCIAMIENTO EN UNA OPORTUNIDAD** | **HA RECIBIDO FINANCIAMIENTO EN DOS OPORTUNIDADES** |
|  | **1.** | **1.** |
| **2.** |

|  |
| --- |
| **Antecedentes de los Responsables del Proyecto** |
| **NOMBRE** |  |
| **RUT** |  |
| **DIRECCIÓN** |  |
| **LOCALIDAD/CIUDAD** |  | **TELÉFONO O CELULAR** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |

|  |
| --- |
| **SEGUNDO RESPONSABLE DEL PROYECTO** |
| **NOMBRE** |  |
| **RUT** |  |
| **DIRECCIÓN** |  |
| **LOCALIDAD/CIUDAD**  |  | **TELÉFONO O CELULAR** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LINEA A LA QUE POSTULA**: | **Marque con X una o más alternativas** |  | **UBICACIÓN GEOGRÁFICA DONDE SE EJECUTARÁ EL PROYECTO** |
| **MEDIO AMBIENTE** |  |  | **SECTOR O POBLACIÓN** |  |
| **CULTURA** |  |  | **DIRECCIÓN** |  |
| **DESARROLLO TURÍSTICO** |  |  |  |  |
| **EDUCACIÓN** |  |  |  |  |
| **CALIDAD DE VIDA** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **BENEFICIARIOS DEL PROYECTO** |
| **TIPO** | Número | ¿Quiénes son? | ¿Cómo participan en el Proyecto? |
| **DIRECTO****(Son las personas que participan directamente del proyecto y sus resultados)** |  |  |  |
| **INDIRECTOS****(Son las personas que reciben algún beneficio sin ser participante del proyecto).** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Formulación del Proyecto** |
| NOMBRE DEL PROYECTO |  |
| JUSTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO: ¿Cuál es el problema y/o necesidad en su organización?; ¿Qué es lo que quieren hacer para abordar dicho problema y/o necesidad?; ¿Cómo lo quieren hacer? |
|  |
| Objetivo General ( Para qué se quiere hacer el proyecto, con quiénes y dónde?)  |
|  |
| Objetivos Específicos (Qué objetivos harán que se cumpla el fin del proyecto) |
| 1. |
| 2. |
| 3. |

|  |
| --- |
| **Cronograma de actividades** |
| Principales actividades | Meses de ejecución (Marcar con una x el mes en el que se ejecutará cada actividad) |
| Mes 1 | Mes 2 | Mes 3 | Mes 4 | Mes 5 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PRESUPUESTO: Detalle lo que deberá comprar en el proyecto, tanto con aportes de Codelco División Gabriela Mistral, como con los aportes de su organización en efectivo o especies.** |
| **Líneas de Financiamiento (Implementación, materiales de trabajo, difusión, imprevistos, horas de trabajo, infraestructura, movilización, flete, entre otros)** | **Detalle** | **Cantidad** | **Costo Total ($)** | **Solicitado al FIS 2014** | **Aporte Organización**  |
| **Efectivo****$** | **Valorizado****$** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total** | **$** | **$** | **$** |
| **Total del proyecto** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Lista de Chequeo de Documentos Adjuntos** |
| Fotocopia vigente de la personalidad jurídica de la organización. |  |
| Fotocopia ROL de la organización. |  |
| Fotocopia ambos lados Carné de Identidad de la directiva (presidente(a), secretario(a) y tesorero(a)). |  |
| Anexo 1Carta de compromiso de la identidad postulante para ejecutar el proyecto y un reemplazante. |  |
| Anexo 2Registro de al menos 10 integrantes de la organización |  |
| Máximo tres cotizaciones por producto y/o servicio adscrito a la ejecución del proyecto. |  |
| Anexo 3Curriculum Vitae de la(s) persona(s) que ejecutarán las capacitaciones o relatorías exigidas en las presentes bases.(Completar y adjuntar sobre capacitaciones) |  |

Anexo 1

**CARTA DE COMPROMISO**

**Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como representante de la organización\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me comprometo a: cumplir con la ejecución de todas las etapas del proyecto adjudicado dentro de los plazos establecidos por las bases del concurso y a comunicarle a nuestra organización sobre la postulación al Fondo de Inversión Social Codelco División Gabriela Mistral 2014.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre:**

**Cargo:**

**Rut:**

 **Anexo 2**

|  |
| --- |
| **LISTADO DE SOCIOS DE LA ORGANIZACIÓN** |
| **NOMBRE** | **ORGANIZACIÓN** | **DIRECCIÓN** | **CORREO ELECTRÓNICO** | **FONO** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Anexo 3**

1. Antecedentes

2. Materiales de trabajo a utilizar

|  |  |
| --- | --- |
| Material de trabajo incluido en el monto total de la capacitación | Material de trabajo no incluido en el presupuesto y deberá ser aportado por cada alumno |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Proyecto |  |
| Nombre monitor |  |
| Fecha de inicio de clases |  | Fecha de término de clases |  |
| Cantidad de personas capacitadas |  | Cantidad de horas total de capacitación |  |

3. Presupuesto

|  |  |
| --- | --- |
| Valor total de la capacitación | $ |
| Valor por hora de capacitación | Bruto | $ | Liquido | $ |
| Forma de pago | Factura |  | Boleta de honorario |  |

4. Módulo de contenidos

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONTENIDO** | **HABILIDADES A DESARROLLAR** | **ACTIVIDADES** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |