



Calama Participa 2014



## FORMULARIO DE POSTULACIÓN

Dirección de Desarrollo Comunitario  
Gerencia de Sustentabilidad y AAEE  
Codelco Chile División Chuquicamata

FONDO CONCURSABLE



## FORMULARIO POSTULACIÓN

### 1.- ORGANIZACIÓN

Datos aportados deben corresponder exclusivamente a la(s) organización(es) postulante(es).

Nombre de la(s) Organización(es)	a. _____ b. _____		
Personalidad Jurídica	a. _____ b. _____	Vigencia (hasta)	a. _____ b. _____
Domicilio Sede Organización	a. _____ b. _____		Comuna:
Teléfono Fijo Sede Organización	a. _____ b. _____	Teléfono Móvil	
Mail de la Organización			
N° Cuenta Bancaria y Tipo (INDIQUE SÓLO 1)	Cuenta Corriente N° _____ Cuenta Vista N° _____ Cuenta Ahorro N° _____	Banco	

Tipo Organización	<input type="checkbox"/> Ley N°19.418 de Juntas de Vecinos y Organizaciones Territoriales y Funcionales.	<input type="checkbox"/> Ley Indígena N° 19.253.	<input type="checkbox"/> Establecimiento Educacional RBD	<input type="checkbox"/> Otros
-------------------	--	--	--	--------------------------------

**2.- REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN**

Datos aportados, deben corresponder exclusivamente al Representante Legal de la organización postulante.

Nombre Completo			
RUT		Sexo	F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>
Fecha de Nacimiento			
Ocupación, Profesión u Oficio			
Domicilio		Comuna	
Teléfono Fijo		Teléfono Móvil	
Mail			
Vigencia en el Cargo (hasta)			

Nivel Escolaridad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Básica	Media	Técnica Universitaria	Universitaria	Post Grado
	Completa <input type="checkbox"/>		Incompleta <input type="checkbox"/>		

**3.- COMO SE ENTERÓ DEL CONCURSO**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prensa Escrita Nombre:	Radio Nombre:	Internet Sitio:	Afiche Publicitario:	Otros:



#### 4.- COORDINADOR PROYECTO

Datos aportados, deben corresponder exclusivamente al Coordinador de Proyecto de la organización postulante. Si el Representante Legal de la organización, será el coordinador del proyecto, favor no completar.

Nombre Completo		RUT	
Teléfono Fijo		Teléfono Móvil	
Mail			

#### 5.- PROYECTO

Nombre proyecto o iniciativa presentada al concurso :

Indique a cuál eje corresponde su proyecto (**MARQUE SÓLO 1 OPCIÓN**):

- Medio Ambiente.
- Educación y Cultura.
- Identidad y patrimonio.
- Calidad de Vida.

Se encuentra el proyecto en ejecución:

SI

NO

Señalar zona geográfica (lugar específico) en la que se desarrollará el proyecto:

<b>Breve descripción del proyecto (antecedentes generales) (8 líneas):</b>					
<b>¿Por qué realizar el proyecto?</b>					
1. Diagnóstico (Mencione como detectó la necesidad de desarrollar el proyecto):					
2. Justificación del Proyecto:					
Detallar los logros y objetivos esperados: General:  Específicos:					
<b>6.- BENEFICIARIOS DIRECTOS DEL PROYECTO</b>					
Nº MUJERES		Nº HOMBRES		TOTAL BENEFICIARIOS	



**7.- PLAN DE ACTIVIDADES: ENUMERE ACTIVIDADES A REALIZAR**

Nº	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	RESPONSABLE	RECURSOS NECESARIOS	FECHA / HORA / LUGAR
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

**8.- PLAN DE ACTIVIDADES: MARCAR FECHA ESTIMADAS A REALIZAR**

		FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE			
Nº		SE 1	SE 2	SE 3	SE 4	SE 1	SE 2	SE 3	SE 4	SE 1	SE 2	SE 3	SE 4	SE 1	SE 2	SE 3	SE 4	SE 1	SE 2	SE 3	SE 4	SE 1	SE 2	SE 3	SE 4	SE 1	SE 2	SE 3	SE 4	SE 1	SE 2	SE 3	SE 4	SE 1	SE 2	SE 3	SE 4
1																																					
2																																					
3																																					
4																																					
5																																					
6																																					
7																																					
8																																					
9																																					
10																																					

9.- PRESUPUESTO: ¿CÓMO PLANIFICAREMOS LOS GASTOS DEL PROYECTO?				
TIPO DE GASTO	QUÉ NECESITA PARA EL PROYECTO (detalle)	DINERO SOLICITADO A FONDO	DINERO QUE APORTA LA(S) ORGANIZACIÓN (ES) 5% Capital Propio, 5% Otros Aportes	GASTO TOTAL
9.1. RECURSOS HUMANOS  30% aporte del fondo concursable	1.	\$	\$	\$
	2.	\$	\$	\$
	3.	\$	\$	\$
	(1) Subtotal en recursos humanos		\$	\$
9.2. MATERIALES Y EQUIPAMIENTO  55% aporte del fondo concursable	1.	\$	\$	\$
	2.	\$	\$	\$
	3.	\$	\$	\$
	4.	\$	\$	\$
	5.	\$	\$	\$
	6.	\$	\$	\$
	7.	\$	\$	\$
	8.	\$	\$	\$
	(2) Subtotal en materiales y equipamiento		\$	\$
9.3. GASTOS DE ADMINISTRACIÓN.  10% aporte del fondo concursable (fletes, materiales fungibles, traslados, etc).	1.	\$	\$	\$
	2.	\$	\$	\$
	3.	\$	\$	\$
(3) Subtotal en gastos administrativos		\$	\$	\$
9.4. SUBTOTALES (1)+(2)+(3)		\$	\$	\$
			<b>VALOR TOTAL DEL PROYECTO</b>	
9.5. GASTOS TOTALES		\$	\$	\$



**10.- INSTITUCIONES QUE COLABORARÁN Y/O PATROCINARÁN EL PROYECTO (Se deben adjuntar cartas de compromiso):**

Nº	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	DESCRIBA LA COLABORACIÓN O PATROCINIO
1		
2		
3		

FONDO CONCURSABLE