|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 DEL PROYECTO: Detalle lo que deberá comprar en el proyecto con el aporte de Codelco División Gabriela Mistral 2015.** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Líneas de Financiamiento (Implementación, materiales de trabajo, difusión, imprevistos, horas de trabajo, infraestructura, movilización, flete, entre otros)** | **Detalle** | **Cantidad** | **Solicitado al**  **FIS 2015** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL DEL PROYECTO** | | | **$** |

|  |
| --- |
| **PRESUPUESTO ORGANIZACIÓN: Detalle el aporte que realizará la organización al proyecto, puede ser valorizado o en efectivo.** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Líneas de Financiamiento (Difusión, Capacitación, Materiales de trabajo, Imprevistos, horas de trabajo, infraestructura, movilización, flete, entre otros)** | **Detalle** | **Cantidad** | **Aportes de la**  **Organización** | |
| **Valorizado** | **En efectivo** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL POR ITEM** | | | **$** | **$** |
| **TOTAL APORTE DE LA ORGANIZACIÓN AL 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 1  Carta de compromiso de la identidad postulante para ejecutar el proyecto y un reemplazante. |  |
| Anexo 2  Registro de al menos 10 integrantes de la organización |  |
| Máximo tres cotizaciones por producto y/o servicio adscrito a la ejecución del proyecto. |  |
| Anexo 3  Curriculum 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 Concursable de Inversión Social Codelco División Gabriela Mistral 2015.**

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

**Nombre:**

**Cargo:**

**Rut:**

**Anexo 2**

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

**Anexo 3**

1. Antecedentes

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

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 |
|  |  |

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** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |