**FORMULARIO DE POSTULACION 2018**

**MODALIDAD**

□ CULTURA □ DEPORTE

□ SEGURIDAD CIUDADANA

□SITUACIONAL □ PSICOSOCIAL

1. **ANTECEDENTES GENERALES DEL PROYECTO:**

**Nombre Proyecto: (máximo 50 caracteres)**

**Breve Descripción del Proyecto: (máximo 140 caracteres)**

* 1. **ANTECEDENTES DEL POSTULANTE**

**Nombre Institución:**

**RUT Institución:**

**Dirección completa:**

**Comuna:**

**Fono:**

* 1. **ANTECEDENTES REPRESENTANTE LEGAL**

**Nombre:**

**RUT:**

**Dirección completa:**

**Comuna:**

**Email:**

**Fono:**

**Firma:**

* 1. **ANTECEDENTES ENCARGADO DEL PROYECTO**

**Nombre:**

**RUT:**

**Dirección completa:**

**Comuna:**

**Email:**

**Fono:**

**Firma:**

**2. ANTECEDENTES DEL PROYECTO**

**2.1 CARACTERISTICAS DEL PROYECTO**

Descripción (máximo 2.000 caracteres)

Propósito (Objetivo General)

Cronograma de actividades del Proyecto (indicar meses específicos tentativos)

Alcance:

Comunal (una sola comuna)\_\_\_\_\_ **(Indicar comuna)**

Intercomunal (más de una comuna)\_\_\_\_\_(Indicar comunas).

* 1. **PRESUPUESTO DETALLADO POR ITEM**

**Gastos Honorarios**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Descripción cargo o tarea | Honorario mensual | Número Meses | Valor Total $ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Subtotal |  |  |  |

**Gastos de Inversión**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Descripción compra | Costo Unitario | Cantidad | Valor Total $ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Subtotal |  |  |  |

**Gastos de Operación**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Descripción compra | Costo Unitario | Cantidad | Valor Total $ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Subtotal |  |  |  |

**Gastos Administrativos**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Descripción compra  | Costo Unitario | Cantidad | Valor Total $ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Subtotal |  |  |  |

**Gastos Difusión**

.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Descripción compra | Costo Unitario | Cantidad | Valor Total $ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Subtotal |  |  |  |

**RESUMEN GASTOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM** | **MONTO ( $ )** | **PORCENTAJE** |
| **Gastos Honorarios (1)** |  |  |
| **Gastos Inversión (2)** |  |  |
| **Gastos Operación** **(3)** |  |  |
| **Gastos Administrativos (4)** |  |  |
| **Gastos Difusión (5)** |  |  |
| **Total Solicitado al FNDR** |  | **100%** |

(1) En el caso que exista un Coordinador de proyecto, este no podrá percibir ingresos superiores al 20% del monto presupuestado en el Ítem Honorarios

(2) Este ítem no puede sobrepasar el 35% del monto total solicitado. En el caso de los proyectos de seguridad situacional, no tiene tope

(3) Este ítem no tiene tope. Sólo en el caso en que el proyecto consista únicamente en compra de equipamiento deportivo, el tope será de $2 millones de pesos. (dos millones de pesos)

(4) El máximo a financiar en este ítem es de $200.000.- (doscientos mil pesos)

(5) Este ítem es obligatorio, y no podrá superar el 5% del monto solicitado~~.~~

* **Todas las partidas deben incluir el IVA y/o el impuesto retención de honorarios.**
* **Queda expresamente prohibido respaldar con boletas de honorarios, los fletes, los arriendos de equipos, los servicios de catering, la producción de eventos, entre otros. Estos gastos deben ser rendidos con factura (Informe N°241 de la Contraloría General de la República, de fecha 12 de abril de 2011).**

**2.3 RESUMEN PRESUPUESTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FUENTE** | **MONTO ( $ )** | **PORCENTAJE** |
| TOTAL SOLICITADO  |  |  |
| OTROS APORTES |  |  |
| **COSTO TOTAL PROYECTO** |  |  |

* 1. **IMPACTO DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
| Nº de Beneficiarios Directos Hombres y Mujeres (expresar en número)………. Hombres ………………MujeresN° de Beneficiarios Indirectos Hombres y Mujeres (Expresar en número)………. Hombres ………………Mujeres |
| Beneficiario principal: (marcar con una Cruz)□ Público en General □ Jóvenes □ niños □ Mujeres □Adultos Mayores □Inmigrantes □Pueblos Originarios □Personas con discapacidad □Otros |
| Resultados esperados del proyecto: |