**ANEXO 5**

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**MODALIDAD**

**(Marque con una X la modalidad a la cual postula)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **□ CULTURA**  | **□ DEPORTE** | **□ SEGURIDAD CIUDADANA****□ Situacional** **□ Psicosocial** |
| **□ FONDO SOCIAL, DISCAPACIDAD E INCLUSIÓN Y ADULTO MAYOR** | **□ PROTECCIÓN DEL MEDIO AMBIENTE Y EDUCACIÓN AMBIENTAL** |  |

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 de la institución y/u organización:**

**Comuna donde se ubica la organización:**

**Fecha de Término de vigencia de la directiva de la Institución:**

**Fono: □ Fijo N°…………………………**

 **□ Celular N° ………………………..**

**Cuenta Bancaria:**

**Tipo de cuenta**

**□ Corriente □ Vista □ Chequera electrónica □ Libreta de ahorro**

**Banco: ………………………………**

**Número cuenta :…………………**

* 1. **ANTECEDENTES REPRESENTANTE LEGAL**

**Nombre:**

**RUT:**

**Dirección completa particular:**

**Comuna:**

**Email personal o institucional:**

**Fono: □ Fijo N°…………………………**

 **□ Celular N° ………………………..**

**Firma:**

* 1. **ANTECEDENTES ENCARGADO DE LA EJECUCION DEL PROYECTO**

**Nombre:**

**RUT:**

**Dirección completa particular:**

**Comuna:**

**Email personal o institucional:**

**Fono: □ Fijo N°…………………………**

 **□ Celular N° ………………………..**

**Firma:**

¿El proyecto contempla la contratación de un coordinador remunerado?

 **□ SI □ NO**

* 1. **ANTECEDENTES DEL COORDINADOR DE PROYECTO**

**Nombre:**

**RUT:**

**Dirección completa:**

**Comuna:**

**Email personal o institucional:**

**Fono: □ Fijo N°…………………………**

 **□ Celular N° ………………………..**

**2. ANTECEDENTES DEL PROYECTO**

**2.1 CARACTERÍSTICAS DEL PROYECTO**

**Descripción del proyecto** (máximo 2.000 caracteres)

1. ¿Qué actividad se realizará?

2. ¿Por qué se realizará?

3. ¿Dónde se realizará y frecuencia?

4. ¿A quiénes beneficiará?

**Cronograma de actividades del Proyecto**

(Indicar número de meses, máximo 8 meses)

**Comunas dónde se ejecutará el proyecto** (Marcar con una X, y señalar la o las comunas participantes)

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

 **\*Dirección completa donde se desarrollará las actividades:**

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

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

 \***Direcciones completas donde se desarrollarán las actividades:**

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

**\* Registro obligatorio de las direcciones en donde se desarrollarán las actividades**

* 1. **PRESUPUESTO DETALLADO POR ÍTEM**

**Gastos Honorarios**

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

**Gastos Inversión**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Descripción compra | Costo Unitario /con IVA | Cantidad | Valor Total con IVA $ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Subtotal |  |  |  |

**Gastos Operación**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Descripción compra | Costo Unitario /con IVA | Cantidad | Valor Total con IVA $ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Subtotal |  |  |  |

**Gastos Administrativos**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Descripción compra  | Costo Unitario /con IVA | Cantidad | Valor Total con IVA $ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Subtotal |  |  |  |

**Gastos Difusión**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Descripción compra | Costo Unitario /con IVA | Cantidad | Valor Total con IVA $ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Subtotal |  |  |  |

**RESUMEN GASTOS**

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

(1) Este ítem no puede sobrepasar el 50% del monto total solicitado. En el caso de los proyectos de seguridad situacional, no tiene tope

(2) Este ítem no tiene tope. Sólo en el caso en que el proyecto consista únicamente en compra de equipamiento deportivo

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

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

**2.3 RESUMEN PRESUPUESTO**

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

**2.4 IMPACTO DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
| Nº de Beneficiarios directos hombres y mujeres (Expresar en número)………. Hombres ………………Mujeres**N° de Beneficiarios indirectos hombres y mujeres** (Expresar en número)………. Hombres ………………Mujeres |
| Beneficiario principal (marcar con una cruz X los beneficiarios principales)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ Público en general  | □ Inmigrantes  | □ Personas privadas de libertad |
| □ Jóvenes  | □ Niños  | □ Personas LGBTI |
| □ Mujeres  | □ Adultos mayores | □ Pueblos originarios  |
| □ Personas con discapacidad  | □ Otros  |  |

 |
| **Resultados esperados del proyecto:** |