**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° ………………………..**

* 1. **ANTECEDENTES REPRESENTANTE LEGAL.**

**Nombre:**

**RUT:**

**Dirección completa particular del representante legal:**

**Comuna:**

**Email personal o institucional:**

**Fono: □ Fijo N°…………………………**

**□ Celular N° ………………………..**

**Firma:**

* 1. **ANTECEDENTES ENCARGADO DEL PROYECTO (SOLO MIEMBRO DE LA DIRECTIVA PARA ORG. FUNCIONALES Y TERRITORIALES)**

**Nombre:**

**RUT:**

**Dirección completa particular del representante legal:**

**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?

**Los proyectos a presentar, deberán tomar en cuenta el “Protocolo Covid-19”, el que se encuentra en el Anexo Nº7 de este instructivo, para la ejecución de los proyectos en sus distintas modalidades.**

**Cronograma de actividades del Proyecto**

(Indicar número de meses, máximo 12 meses)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Meses** | **Actividades** | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**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 Bruto mensual | Número Meses | Valor Total $ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 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 del proyecto)  |  |  |  | | --- | --- | --- | | □ 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:** |