**FORMATO PRESENTACION PROYECTO FONDEVE 2024**

**( RECUERDE LLENAR TODO EL FORMULARIO DADO QUE ES REQUISITO DE ADMISIBILIDAD)**

1. **IDENTIFICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN POSTULANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN** |  |
| **R.U.T** |  |
| **DOMICILIO ORGANIZACIÓN** |  |
| **NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| **R.U.T** |  |
| **NÚMERO TELEFÓNICO** |  |
| **E-MAIL ( Obligatorio)** |  |
| **DIRECTIVA VIGENTE** | **( ) Si ( ) No** |
| **CANTIDAD DE SOCIOS ACTIVOS** |  |

1. **IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL PROYECTO** |  |
| **AREA A LA QUE POSTULA**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Infraestructura** |  |
| **Equipamiento**  |  |
| **Acción vecinal** |  |

 |
| **TIPO DE BENEFICIARIOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **PERSONAS MAYORES**  |  |
| **MUJERES** |  |
| **NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES**  |  |
| **PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD**  |  |
| **POBLACIÓN MIGRANTE** |  |
| **OTRO** ¿cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

 |
| **CANTIDAD DE BENEFICIARIOS DIRECTOS** |  |
| **CANTIDAD DE BENEFICIARIOS INDIRECTOS** |  |
| **NIVEL DE ALCANCE** |

|  |  |
| --- | --- |
| **SOCIOS ORGANIZACIÓN**  |  |
| **TERRITORIO VECINAL**  |  |
| **DOS O MÁS UNIDADES VECINALES**  |  |
| **COMUNAL** |  |

  |
| **MESES DURACIÓN DEL PROYECTO:** |  |
| **PLAZOS EJECUCIÓN**  | Fecha de Inicio:Fecha de Término: |

1. **FUNDAMENTACIÓN DEL PROYECTO INDIQUE ACÁ**

|  |
| --- |
| **¿CUÁL ES EL PROBLEMA QUE SE ESPERA RESOLVER?** |

|  |
| --- |
| **¿CUÁL ES LA SOLUCIÓN PROPUESTA?** |

|  |
| --- |
| **¿POR QUÉ ES IMPORTANTE EL DESARROLLAR ESTA INICIATIVA? ¿Cuál SERA EL IMPACTO EN LA COMUNIDAD?** |

1. **OBJETIVOS DEL PROYECTOS (NOMBRAR AL MENOS 1)**

|  |
| --- |
|  |

1. **BREVE DESCRIPCIÓN DE LA INICIATIVA ¿EN QUÉ CONSISTE EL PROYECTO?**

|  |
| --- |
|  |

1. **INDIQUE ACCIONES RELEVANTES QUE HA DESARROLLADO LA ORGANIZACIÓN U OTROS PROYECTOS EJECUTADOS**

|  |
| --- |
|  |

1. **SEÑALE ASPECTOS FACILITADORES QUE TIENE LA ORGANIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO PRESENTADO**

|  |
| --- |
|  |

1. **SEÑALE OBSTACULIZADORES CON LOS QUE SE PODRÍA ENCONTRAR EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
|  |

1. **SEÑALE COMO FUE EL PROCESO DE ELABORACIÓN DEL PROYECTO (LOS PASOS QUE SE DIERON PARA DEFINIR LA INICIATIVA Y QUIENES PARTICIPARON EN LA DEFINICIÓN DE LA IDEA DE LA PROPUESTA). (Anexar acta de aprobación de la asamblea)**

|  |
| --- |
|  |

1. **EL PROYECTO INCORPORA LA OPINIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL TERRITORIO, SEÑALE COMO SE INCORPORO.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Mencione aspectos que hacen que su proyecto sea innovador**

|  |
| --- |
|  |

1. **CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD** | **EN QUE CONSISTE** | **FECHA DE REALIZACIÓN** | **RESPONSABLE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **PARA LOS PROYECTOS ASOCIADOS A EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA, ACA DEBE INDICAR PROGRAMA TRABAJO DE 1 AÑO PARA EL USO DEL ESPACIO O DEL EQUIPAMIENTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD** | **EN QUE CONSISTE** | **FECHA DE REALIZACIÓN** | **RESPONSABLE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **COSTOS DEL PROYECTO – APORTE MUNICIPAL**
	1. **MONTOS SOLICITADOS:**
2. **RECURSOS HUMANOS:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPO RECURSO** | **N° DE HORAS** | **COSTO UNITARIO** | **COSTO TOTAL** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **COSTO TOTAL:** |

1. **RECURSOS MATERIALES:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INSUMO** | **CANTIDAD** | **PRECIO UNITARIO** | **COSTO TOTAL** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **COSTO TOTAL:** |

1. **RECURSOS ALIMENTACIÓN, ALOJAMIENTO, TRASLADO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INSUMO** | **CANTIDAD** | **PRECIO UNITARIO** | **COSTO TOTAL** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **COSTO TOTAL:** |

1. **ADQUISICIÓN DE UN BIEN (EJEMPLO: CONTEINER, CAJA ACTIVA, OTROS):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE BIEN** | **CANTIDAD** | **PRECIO UNITARIO** | **COSTO TOTAL** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **COSTO TOTAL:** |

**RESUMEN PRESUPUESTO SOLICITADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO** | **TOTAL** |
| **RECURSOS HONORARIOS** |  |
| **RECURSOS MATERIALES** |  |
| **RECURSOS ALIMENTACIÓN, ALOJAMIENTO O TRASLADO** |  |
| **ADQUISICIÓN DE BIEN**  |  |
| **TOTAL SOLICITADO** |  |

* 1. **COSTOS DEL PROYECTO – APORTE PROPIO**
1. **RECURSOS HUMANOS:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPO RECURSO** | **N° DE HORAS** | **COSTO UNITARIO** | **COSTO TOTAL** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **COSTO TOTAL:** |

1. **RECURSOS MATERIALES:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INSUMO** | **CANTIDAD** | **PRECIO UNITARIO** | **COSTO TOTAL** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **COSTO TOTAL:** |

1. **RECURSOS ALIMENTACIÓN, ALOJAMIENTO, TRASLADO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INSUMO** | **CANTIDAD** | **PRECIO UNITARIO** | **COSTO TOTAL** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **COSTO TOTAL:** |

1. **ADQUISICIÓN DE UN BIEN (CONTEINER):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE BIEN** | **CANTIDAD** | **PRECIO UNITARIO** | **COSTO TOTAL** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **COSTO TOTAL:** |

**RESUMEN APORTE PROPIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO** | **Total** |
| **RECURSOS HONORARIOS** |  |
| **RECURSOS MATERIALES** |  |
| **RECURSOS ALIMENTACIÓN, ALOJAMIENTO O TRASLADO** |  |
| **ADQUISICIÓN DE BIEN**  |  |
| **ADQUISICIÓN DE PROPIEDAD O TERRENO** |  |
| **TOTAL SOLICITADO** |  |

* 1. **RESUMEN FINAL DEL PRESUPUESTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **MONTO TOTAL DEL PROYECTO** |  |
| **MONTO SOLICITADO AL MUNICIPIO** |  |
| **MONTO APORTE PROPIO** |  |

**Recuerde adjuntar los documentos necesarios para la postulación como los anexos establecidos en las bases, incluidas las cotizaciones del recurso solicitado**

ANEXO 1

(Sólo llena cuando se trata de junta de Vecinos)

Señor Alcalde de la Comuna de Monte Patria y Honorable Concejo Municipal, junto con saludarles la Junta de Vecinos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tiene a bien presentar el proyecto “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” al Fonde de Desarrollo Vecinal 2024

Nombre Presidente (a) y Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Secretario(a) y Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Tesorero(a) y Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ANEXO 2

(cuando se trate de Organización Funcional )

Señor Alcalde y Honorable Concejo Municipal

La Junta de Vecinos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tiene a bien presentar el proyecto “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”

De la Organización funcional\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de nuestro territorio, el cual postula al Fondo de desarrollo Vecinal 2024

Firmas y timbre Junta de Vecinos:

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

Presidente(a) Secretaria (o)

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

 Tesorero (a)

Firma y Timbre Organización beneficiaria

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

Presidente (a) Secretaria (o)

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

 Tesorero (a)

 ANEXO 3

 ( Compromiso aporte20%)

La Organización:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ se compromete a un aporte del 20% para el proyecto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

el cual consistirá en:

Aporte de $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, recurso en efectivo para compra de insumos del proyecto

Aporte de mano de Obra valorizada en $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( Se adjunta nómina de personas comprometidas para el trabajo en el proyecto)

Presidente (a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 FIRMA

 ANEXO 4

 (Lista de trabajadores comprometidos en el proyecto)

Aporte Propio Mano de Obra:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre | R.U.T  | Tarea a realizar en el proyecto | Cantidad de Horas a realizar en el proyecto | Valor Hora |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 **ANEXO 5 ( PARA INFRAESTRUCTURA Y ACCESIBILIDAD)**

**CROQUIS EJECUCION DEL PROYECTO:**

**MINUTA EXPLICATIVA DE LA OBRA A REALIZAR:**

**ANEXO 6**

**CARTA DE RESPALDO DE OTRAS ORGANIZACIONES DEL TERRITORIO ( TRES CARTAS 10 PUNTOS, 2 CARTAS 8 PUNTOS, 1 CARTA 5 PUNTOS)**

**Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RUT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Representante legal de la organización\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Vengo a señalar mi respaldo al proyecto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Presentado por la organización\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**De la localidad de:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre de representante de la Organización que respalda**

**Firma y timbre de la organización**

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