**Formulario Único de Postulación**

**Segundo** **Llamado año 2022**

**Tipo de Entidad** (Marcar sólo 1)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Organizaciones privadas sin fines de lucro |  |  | Municipalidad |  |  | Otras entidades públicas |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Prioridad de la propuesta**

Marcar en orden de prioridad su postulación (en el caso de presentar más de una)

1= Mayor prioridad y 10= Menor prioridad

**I.- PRESENTACIÓN DE LA INICIATIVA**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.- Nombre de la propuesta** |  |
| **2.- Nombre de la entidad**Según aparece en el Certificado de Vigencia. |  |
| **3.- Domicilio legal de la entidad** |  |
| **4.- Localidad del domicilio legal** |  |
| **5.- RUT de la entidad** |  |
| **6.- Nombre del/a representante legal** |  |
| **7.- RUN del/a representante legal** |  |
| **8.- Dirección de residencia del/a representante legal** |  |
| **9.- Ciudad/localidad de residencia del/a representante legal** |  |
| **10.- Teléfono del representante legal** |  |
| **11.- Correo del representante legal** |  |
| **12.- Nombre de contacto N° 1** |  |
| **13.- Teléfono del contacto N° 1** |  |
| **14.- Correo del contacto N° 1** |  |
| **15.- N° cuenta bancaria de la entidad** |  |

|  |
| --- |
| 16.- Nombre del banco de la cuenta bancaria de la entidad |
| BANCO | **MARQUE SÓLO 1 OPCIÓN** |  | **BANCO** | **MARQUE SÓLO 1 OPCIÓN** |
| BANCO BICE |  |  | BANCO PARIS |  |
| BANCO CONSORCIO |  |  | BANCO PENTA |  |
| BANCO DE CHILE |  |  | BANCO RIPLEY |  |
| BANCO DE CRÉDITO E INVERSIONES |  |  | BANCO SANTANDER-CHILE |  |
| BANCO DEL DESARROLLO |  |  | BANCO SECURITY |  |
| BANCO DEL ESTADO DE CHILE |  |  | CITIBANK CHILE |  |
| BANCO FALABELLA |  |  | CORPBANCA |  |
| BANCO ITAU CHILE |  |  | SCOTIABANK SUD AMERICANO (1) |  |
| OTRO |  |  |  |  |
| Si marca “OTRO”, señalar cuál:  |  |  |
|  |  |  |

**II.- CARÁCTER DE LA ACTIVIDAD** Marcar solo una opción

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **CARÁCTER DE LA ACTIVIDAD** | **Marcar con X** |
| **1** | Social |  |
| **2** | Deportes |  |
| **3** | Cultural |  |
| **4** | Protección del medioambiente y educación ambiental |  |
| **5** | Seguridad Ciudadana |  |

**III.- GRUPO PRIORITARIO** Marcar solo un grupo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Grupo Prioritario** | **Marcar con X** |
| **1** | Niñas y niños. |  |
| **2** | Adolescentes. |  |
| **3** | Jóvenes. |  |
| **4** | Adultos Mayores. |  |
| **5** | Mujeres. |  |
| **6** | Pueblos Originarios. |  |
| **7** | Disidencias Sexuales. |  |
| **8** | Personas y hogares que viven en Situación de Vulnerabilidad (60% o menos según Registro Social de Hogares, RSH) |  |
| **9** | Personas con discapacidad. |  |
| **10** | Personas susceptibles de consumir alcohol y/o drogas o que son consumidores problemáticos de Alcohol y Drogas. |  |
| **11** | Personas en situación de Calle. |  |
| **12** | Personas que están privadas de libertad o en el sistema penitenciario sin acceso a programas de Rehabilitación, Educación o Capacitación. |  |
| **13** | Niños, niñas y adolescentes que viven en residencias bajo la protección del Servicio Nacional de Protección Especializada a la Niñez y Adolescencia. |  |
| **14** | Otros que no contemplen los grupos prioritarios señalados anteriormente como, por ejemplo: actividades abiertas a la comunidad. |  |

**IV.- CIUDADES Y/O LOCALIDADES DONDE SE EJECUTARÁN LA (S) INICIATIVAS** Marcar una o más opciones

|  |  |
| --- | --- |
| **Grupo Prioritario** | **Marcar con X** |
| Alto Baguales |   |
| Bahía Murta |   |
| Balmaceda |   |
| Caleta Andrade |   |
| Caleta Tortel |   |
| Candelario Mancilla |   |
| Chile Chico |   |
| Cochrane |   |
| Coyhaique |   |
| El Blanco |   |
| El Gato |   |
| El Salto |   |
| Estero Copa |   |
| La Junta |   |
| La Tapera |   |
| Lago Atravesado |   |
| Lago Verde |   |
| Los Torreones |   |
| Mallín Grande |   |
| Melimoyu |   |
| Melinka |   |
| Ñirehuao |   |
| Puerto Aguirre |   |
| Puerto Aysén |   |
| Puerto Bertrand |   |
| Puerto Chacabuco |   |
| Puerto Cisnes |   |
| Puerto Gala |   |
| Puerto Gaviota |   |
| Puerto Guadal |   |
| Puerto Ibáñez |   |
| Puerto Raúl Marín Balmaceda |   |
| Puerto Río Tranquilo |   |
| Puerto Sánchez |   |
| Puyuhuapi |   |
| Repollal |   |
| Valle Simpson |   |
| Villa Amengual |   |
| Villa Cerro Castillo |   |
| Villa Frei |   |
| Villa Mañihuales |   |
| Villa O'Higgins |   |
| Villa Ortega |   |

**V.- DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA**

Señalar qué acción o conjunto de acciones y tareas se llevará(n) a cabo para desarrollar la(s) actividad(es) y ***qué resultado(s) se obtendrá(n) con ella(s).*** Importante: debe considerar en este punto las referencias de indicador y verificador de la pauta de evaluación.

|  |
| --- |
|  |

**VI.- TIPO DE ACTIVIDAD DE LA PROPUESTA** Marcar solo un tipo de actividad.

|  |  |
| --- | --- |
| **Actividades** | **Marcar con X** |
| **Actividades de Formación.** Formación de competencias/habilidades en las distintas comunidades, con énfasis en los grupos prioritarios de esta convocatoria, en ámbitos sociales, deportivos, culturales, medio ambientales y de seguridad ciudadana. |  |
| **Actividades de Formación y Preparación para la Competición.** Promover la formación y competencia que contribuyan a la formación de talentos sociales, culturales y deportivos con énfasis en grupos prioritarios, que incluyen al grupo de beneficiarios de la iniciativa, en ámbitos sociales, deportivos, culturales, medios ambientales, de seguridad ciudadana para los grupos prioritarios de esta convocatoria. |  |
| **Actividades de Prevención.** Que promueva la prevención (violencia, seguridad, consumo de alcohol y drogas, cuidado del medio ambiente, etc.) de las distintas comunidades, con énfasis en los grupos prioritarios señalados en este concurso en ámbitos sociales, deportivos, culturales, medio ambientales y de seguridad ciudadana. |  |
| **Actividades Competitivas - Colectiva.** Promover la presencia y movilidad de talentos sociales, culturales y deportivos, en competiciones comunales, provinciales, regionales, nacionales y/o internacionales, para los grupos prioritarios de esta convocatoria. |  |
| **Actividades Competitivas - Individual.** Promover la presencia y movilidad de talentos sociales, culturales y deportivos, en competiciones comunales, provinciales, regionales, nacionales y/o internacionales, para los grupos prioritarios de esta convocatoria. |  |
| **Actividades Recreativas.** Promover las actividades recreativas para grupos prioritarios de esta convocatoria.  |  |
| **Otros Tipos de Actividades.** Refiere a actividades que por la especificidad del concurso hayan sido excluidas de la convocatoria y beneficien a nuestras comunidades en ámbitos sociales, deportivos, culturales, medio ambientales o de seguridad ciudadana, que beneficien a los grupos prioritarios u otro tipo de grupos y que no sean de recreación, formación, prevención o competición. |  |

**VII.- PLAN DE TRABAJO** (Su actividad no puede superar los 6 meses)

El plan de trabajo deberá ser elaborado y presentado incluyendo la(s) acción(es), el(los) resultado(s), la profesión, oficio o trayectoria del/la responsable de la(s) acción(es) y el plazo de ejecución de dicha(s) acción(es) en meses. **Importante:** debe considerar en este punto las referencias de indicador y verificador de la pauta de evaluación. (**marcar con una X**, el mes que se desarrollara (n) la (s) actividad (es)

**Nota:** en el plan de trabajo, deberán contemplar acciones/tareas a desarrollar en el año 2022.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Responsable de las Acciones** | **Plazo de Ejecución (máximo 6 meses)****Debe anotar el número de meses que involucra cada actividad**  |
| **Acciones / Tareas** | **Resultados** | **Profesión / Oficio / Trayectoria** | **MES 1** | **MES 2** | **MES 3** | **MES 4** | **MES 5** | **MES 6** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**vIii.- ASOCIATIVIDAD:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 y más |
|  |  |  |

La propuesta contempla asociarse con 1, 2 o 3 y más organizaciones privadas sin fines de lucro y/o entidades públicas. Marque una opción:

**Recuerde que debe ingresar una carta o más cartas de asociatividad**

**IX.- Equipo de Trabajo**

Debe señalar la profesión, oficio o trayectoria del equipo que contribuirá a ejecutar la propuesta, el valor mensual a pagar y la cantidad de meses de trabajo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Profesión / Oficio / Trayectoria** | **Valorización Mensual** | **Cantidad de Meses** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**X.- PRESUPUESTO**

El presupuesto son todos los gastos necesarios, para el logro de la(s) actividad(es) planteada(s) en la iniciativa. El presupuesto se presentará describiendo brevemente cada gasto, junto a su valor unitario, cantidad requerida y valor total, incluyendo el impuesto respectivo. **Se exige** para mejor formulación presupuestaria que cada gasto, esté respaldado por una cotización referencial y adjuntarla a los antecedentes de la propuesta. La suma de todos los gastos debe corresponder al monto total solicitado al 7% FNDR.

**Gastos en difusión**: Los gastos en difusión deben utilizarse para dar a conocer información asociada a la actividad y que es promovida y financiada por el Gobierno Regional de Aysén y su Consejo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítems** | **Descripción** | **Cantidad requerida** | **Valor total con impuesto** |
| **a.- Gastos Generales** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  **Subtotal Gastos Generales** |  |  |
| **b.- Implementación – MÁXIMO 25 % DEL TOTAL SOLICITADO AL FNDR** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  **Subtotal Gastos Implementación** |  |  |
| **c.- Honorarios:** En cantidad requerida, debe señalar la cantidad de meses que prestará servicios |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  **Subtotal Gastos Honorarios** |  |  |
| **d.- Difusión –** Parte de los recursos deberán destinarse a difusión. Los gastos se deben utilizar para dar a conocer información asociada a la actividad y que es promovida y financiada por el Gobierno Regional de Aysén y su Consejo. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  **Subtotal Gastos Difusión.**  |  |  |
| **Costo Total de la Actividad** |  |

**XI.- LISTADO DE POTENCIALES BENEFICIARIOS Y BENEFICIARIAS**

Se debe presentar un listado de beneficiario/as indicando el número correlativo, el nombre completo (en caso de menores de edad sólo el nombre), la edad, género (femenino, masculino, no binario), la fecha de nacimiento y el RUN. Considere para el cumplimiento del 50%, puede indicar beneficiarios de una o más localidades aisladas.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Nombre completo(en caso de menores de edad sólo el nombre) | Edad | Género(femenino, masculino, no binario) | Fecha de nacimiento(día/mes/año) | RUNEjemplo:15.896.789-k | Localidad de residencia |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Importante**: El listado de potenciales beneficiarios y beneficiarias, será de exclusivo dominio del Gobierno Regional de Aysén, por lo tanto, quedará innominado para efectos de difusión.

**XII.- Difusión a la comunidad**

La difusión debe considerar informar a la comunidad actividades relevantes que contemple la propuesta, como, por ejemplo: Jornada de desarrollo de la(s) actividad(es) centrales de la actividad, y que este en relación con el ítem de difusión del cuadro de presupuesto.

|  |
| --- |
|  |

**XIII.- PARTICIPACIÓN COMUNITARIA** (solo para organizaciones privadas sin fines de lucro)

Se deberá presentar un acta firmada por la directiva en que **conste el nombre completo y teléfono de los/as socio/as** que participaron en la sesión donde se dio a conocer la propuesta y se tomó la decisión de presentarla al concurso.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sí, cuenta con participación comunitaria** (Adjuntar acta) |  |  | **No cuenta con participación comunitaria** |  |  |

La propuesta de actividad:

(si marca la opción “su cuenta con” debe adjuntar el **acta correspondiente**)

**XIV.- PROpuesta CON BENEFICIARIOS/as MENORES DE EDAD**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Involucra beneficiarios/as menores de edad** |  |  | **No involucra beneficiarios/as menores de edad** |  |  |

La propuesta de actividad:

(marcar una opción)