**Formulario Único de Postulación**

**Llamado año 2023**

1. **Tipo de Entidad** (Marcar sólo 1)

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

|  |  |
| --- | --- |
| **N° de la personería jurídica** (en el caso de institución privada sin fines de lucro) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de constitución** (en el caso de institución privada sin fines de lucro) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de emisión** (en el caso de institución privada sin fines de lucro) |  |

1. **Prioridad de la propuesta**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Marcar en orden de prioridad su postulación (EN EL CASO DE PRESENTAR MÁS DE UNA)1 = Mayor y 10= Menor prioridad |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*** La prioridad se aplicará en el caso de existir empate entre sus mismas iniciativas y/o mayor puntaje.

1. **PRESENTACIÓN DE LA INICIATIVA**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.- RUT de la entidad** *El número debe ser igual al que aparece en el ROL* |  |
| **2.- Nombre de la entidad***Según aparece en el Certificado de Directorio Vigencia.* |  |
| **3.- Domicilio legal de la entidad***De acuerdo a los requisitos establecidos en el Art. 8 de la Ley 20.500, en concordancia con el artículo 548, inciso 2° del Código Civil en caso de tratarse de IPSFL* |  |
| **4.- Nombre de la propuesta** *(60 caracteres)* |  |
| **5.- Localidad del domicilio legal 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 electrónico del representante legal** |  |
| **12.- Nombre de contacto N° 1** |  |
| **13.- Teléfono del contacto N° 1** |  |
| **14.- Correo electrónico del contacto N° 1** |  |
| **15.- N° cuenta bancaria de la entidad**  |  |

|  |
| --- |
| 16.- Nombre del banco de la cuenta bancaria de la entidad y su respaldo correspondiente |
| 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:  |  |  |
|  |  |  |
| Tipo de cuenta bancaria: (marcar una opción) |  |
|  |  |  |
| * Cuenta vista
 |  |
| * Cuenta corriente
 |  |
| * Chequera electrónica
 |  |
| * Cuenta de ahorro
 |  |
|  | **Marcar con una X** |
| 17.- Declaración Jurada Simple (duplicidad de financiamiento) |  |
| 18.- Estatuto completo |  |
| 19.- Certificado de Receptor de Fondos Públicos (www.registro19862.cl) |  |

1. **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 |  |

1. **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 en que, dada la naturaleza de la actividad, no es posible especificar grupos prioritarios; por ejemplo: actividades abiertas a la comunidad. |  |

**\* Importante:** debe considerar en este punto la declaración jurada según grupo prioritario

**PROpuesta contempla 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)

**\*IMPORTANTE:** Para aquellas iniciativas donde existan beneficiarios de los siguientes grupos prioritarios: 1,2, 3, 13 y 14, se debe adjuntar *Certificado de inhabilidad para trabajar con menores de edad*. Donde indique que no presenta inhabilidades. Este documento debe obtenerse según se indica en [www.registrocivil.cl](http://www.registrocivil.cl)  o en el link: https://inhabilidades.srcei.cl/ConsInhab/consultaInhabilidad.do

**DEFINICIÓN DE LA PROPUESTA**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Localidades aisladas** | **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 |   |

1. **DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA**

Describir la iniciativa que desea ejecutar, además señalando 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).*** (hasta 1500 caracteres)

|  |
| --- |
|  |

1. **Equidad de género**

**Importante**: Debe considerar en este punto las referencias de los indicadores y verificadores de la pauta de evaluación (como se abordará la temática) (hasta 500 caracteres)

|  |
| --- |
|  |

1. **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 preparación para la competición:** Promover la competencia para 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. |  |
| **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 – Colectivas:** 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 – individuales:** 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 no coincida necesariamente con los grupos anteriores y beneficien a nuestras comunidades en ámbitos sociales, deportivos, culturales, medioambientales o de seguridad ciudadana, que beneficien a los grupos prioritarios u otro tipo de grupos y que no sean **de formación**. |  |

1. **ASOCIATIVIDAD:**

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

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

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

**Importante:** debe considerar en este punto las referencias de indicador y verificador de la pauta de evaluación.

1. **PLAN DE TRABAJO** (su actividad no puede superar los 9 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)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Responsable de las Acciones** | **Plazo de Ejecución (máximo 9 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** | **MES 7** | **MES 8** | **MES 9** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **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 la 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 **8% 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 (*este gasto es obligatorio con cargo al FNDR*)

**Importante:** debe considerar en este punto las referencias de indicador y verificador de la pauta de evaluación.

|  |
| --- |
| **CUADRO DE PRESUPUESTO** |
| **a.- Gastos Generales** |
| **Descripción** | **Cantidad requerida** | **Valor total con impuesto** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  **Subtotal Gastos Generales** |  |  |
| **b.- Implementación – MÁXIMO 25 % DEL TOTAL SOLICITADO AL FNDR** |
| **Descripción** | **Cantidad requerida** | **Valor total con impuesto** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Subtotal Gastos Implementación** |  |  |
| **c.- Honorarios:**  |
| **Profesión / Oficio / Trayectoria** | **Cantidad de meses** | **Valor mensual** | **Total con impuesto** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  **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 que es promovida y financiada por el Gobierno Regional de Aysén y su Consejo.* (*este gasto es obligatorio con cargo al FNDR*) |
| **Descripción** | **Cantidad requerida** | **Valor total con impuesto** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  **Subtotal Gastos Difusión.**  |  |  |
| **Costo Total solicitado al 8% FNDR** |  |

1. **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.

**Cantidad de Beneficiarios:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **HOMBRES**  |  |  | **MUJERES**  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO BINARIO**  |  |  | **NO DEFINIDO**  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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.
* Debe considerar en este punto las referencias de indicador y verificador de la pauta de evaluación.
1. **Difusión a la comunidad**

La difusión, es para dar a conocer información asociada a la actividad que es promovida y financiada por el Gobierno Regional de Aysén y su Consejo. Debe considerar informar a la comunidad actividades relevantes que contemple la propuesta, como, por ejemplo: Jornada de desarrollo de la(s) actividad(es) centrales (hasta 300 caracteres)

|  |
| --- |
|  |

1. **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 “si cuenta con” debe adjuntar el **acta correspondiente**)

**Importante:** debe considerar en este punto las referencias de indicador y verificador de la pauta de evaluación.