

PASO A PASO FORMULARIO PRESENTACIÓN PROYECTO



FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE INICIATIVAS
F.N.D.R 2 % LEF DEPORTES GOBIERNO REGIONAL DE ANTOFAGASTA
Año 2016

1. Título del Proyecto. (*)

No debe exceder los 70 caracteres (*)



Nombre del proyecto

Modalidad participa	Línea a la que se postula	Marque con X
Concurso	Recreativo Taller Estival	
Línea Especial de	Recreativo Evento Estival	
Financiamiento	Participación en Competencias	



Categoría a la que postula
Marcar solo UNA

2. Identificación de la Institución. (*)

Nombre de la Institución



Nombre de la institución que aparece en su
Certificado de Personalidad Jurídica

Fecha Inscripción y N° de Inscripción (Certificado de Personalidad Jurídica)

R.U.T. de la Institución Teléfono de la Institución Celular de la Institución Correo Electrónico (E-mail) Institucional (*)

Dirección de la Institución (nombre, N°, villa o población) Comuna



Llenar con información de la institución

Cuenta Bancaria de la Institución

Nombre Representante Legal

RUT Representante Legal

(*) Campo Obligatorio



3. Identificación del Encargado de ejecución del Proyecto. (*)

Nombre Encargado del Proyecto (Persona que tendrá relación directa con el Gobierno Regional)	RUT Encargado del proyecto

Correo Electrónico (E-mail) Encargado del Proyecto (*)	Teléfono Encargado del Proyecto

Dirección Encargado del Proyecto (nombre, N°, villa o población)	Comuna

Datos del Encargado del Proyecto

4. Registro de Personas Habilitadas para realizar trámites ligados al proyecto, distintos a Representante Legal y Encargado de Proyecto (*):

Nombre	Rut	Relación o Cargo dentro de la institución

Designación de DOS personas, distintas a Representante legal y encargado de proyecto que podrán realizar trámites a nombre de la institución

NOTIFICACIONES (Marque sólo si lo desea):

☐ Solicito ser notificado de los resultados del proceso al correo electrónico: _____ en
sustitución de carta certificada u otra vía de notificación.

Indicar forma alternativa de notificación.
Marcar “X” en cuadro y señalar correo electrónico

5. Objetivos y Descripción del Proyecto (*) (en un Máximo de 30 líneas).

Explicar qué se quiere lograr con el proyecto, qué se realizará. Aspectos generales de la actividad, evento o competencia

(*) Campo Obligatorio

6. Cronograma de Actividades. (*)

(NO se debe considerar las actividades referentes a formulación, planificación de actividades ni rendición).

Nombre de la Actividad	Descripción de la Actividad y Lugar	Tiempo de Ejecución de cada Actividad (N° Días, semanas, meses, etc.)
TIEMPO TOTAL DE EJECUCION o PLAZO MAXIMO (Días, Semanas, Meses, etc.):		

7. Período de Ejecución (*).

Fechas Específicas de Ejecución (Día y Mes del año)

(*) Campo Obligatorio

Explicar a modo general las actividades a realizar, lugar de ejecución, competencia a asistir, cronograma de organización, entre otros

Determinar fechas específicas de actividades (Día(s) y Mes(es)). Ejemplo: desde el 25 de mayo al 12 octubre

8. Alcance del Proyecto. (*)

ÁMBITO	Marcar con X
Comunal	
Provincial	
Regional	
Nacional	
Internacional	
Otra (especificar)	

Marcar con “X” dónde se realizará el proyecto.
Debe concordar con información indicada en
Cronograma de Actividades (lugar mencionado)

9. Característica del Formador.

FORMULADOR	Marcar con X
NUEVO	
ANTIGUO	

Marcar con “X” si la institución ha
presentado proyectos anteriormente
al F.N.D.R. 2% o NO

10. Número de Beneficiarios. (*)

Se debe indicar el número total de beneficiarios DIRECTOS con la ejecución de proyecto

	Cantidad
HOMBRES:	
MUJERES:	
TOTAL:	

Indicar cantidad de beneficiarios del proyecto.
Señalar números reales de participantes.

11. Descripción de beneficiarios y/o beneficiarias directos prioritarios.

Se debe describir a los (las) **BENEFICIARIOS Y/O BENEFICIARIAS DIRECTOS (AS)** (Edades, niños, niñas, jóvenes, adultos mayores, discapacitados, grupos étnicos, sectores sociales, etc.)

Si el proyecto contempla entre sus beneficiarios,
aquellos de índole prioritarios, se debe explicar
y detallar.

(*) Campo Obligatorio

12. Plan de Difusión. (*) marcar con X

Indicar medio o producto de DIFUSIÓN del PROYECTO (Puede ser más de uno)

Tipo de Difusión	Marcar (x)
Cenefa	
Volantes	
Promoción Radial	
Promoción Televisiva	
Pendón	
Lienzo	
Afiche	
Gorros y/o jockey	

Otros (indicar)	
--------------------	--

Marcar con “X” tipo de difusión a utilizar.
Puede utilizarse más de una.

(*) Campo Obligatorio

13. Presupuesto Detallado de la Subvención. (*)

DETALLE EN BASES

En los recuadros se debe detallar cada uno de los ítems de gastos, cuyos montos serán SOLICITADOS como subvención al Gobierno Regional.

Cada ítem de gasto debe coincidir con la sumatoria de los detalles de gastos de los recuadros posteriores.

IMPORTANTE 1: Los Totales deben coincidir con el monto "Solicitado a F.N.D.R."

IMPORTANTE 2: Se deberá justificar en Detalle brevemente todos los Ítems de gasto.

El **VALOR UNITARIO** dependerá del ítem indicado, por ejemplo:

Honorarios requeridos para desarrollar el proyecto: Valor por hora.

Combustible, Lubricantes, etc.:	Valor por litro.
---------------------------------	------------------

Pasajes.

Valor por pasaje.

Bienes:

Valor por Unidad del bien.

Servicios:

Valor por hora, o valor por actividad.

INCORPORAR DETALLE DE SOLO ÍTEM A SOLICITAR

ITEM 1					
RECURSO HUMANO					
DÍA ACTIVIDAD (En la semana y/o Mes)	Cantidad de horas por día actividad	DETALLE (Indicar por separado el recurso humano; entrenador, profesor, etc.)	Cantidad Total de horas ejecución proyecto	Valor Unitario x Hora	Valor Total
				Monto Total \$	

(*) Campo Obligatorio

En ítem de Presupuesto, sólo deberán ser llenados los cuadros en que se solicitará fondos al F.N.D.R., NO incluir fondos o ítems aportados por la institución. Asimismo, NO es obligatorio solicitar todos los ítems, puede ser solo aquellos en que necesite los fondos.

Llenar cuadro indicando día de la semana en que realizará actividad y/o competencia. (Ej: lunes, martes, etc).

Cantidad de horas por día de actividad.(Ej: 2 horas de taller).

Recurso humano a utilizar

(Ejemplo: Técnico, profesor, monitor, etc).

Cantidad de horas del recurso humano en todo el proyecto.

Valor unitario del recurso humano
(valor honorario por hora).

Y, total de pago de honorarios en todo el proyecto.

ITEM II TRANSPORTE				
DÍA ACTIVIDAD (En la semana y/o Mes)	DETALLE (indicar tipo de transporte)	Cantidad Total por el proyecto	Valor Unitario	Valor Total
Monto Total \$				

ITEM III ALIMENTACIÓN				
DÍA ACTIVIDAD (En la semana y/o Mes)	DETALLE (Tipo de alimentación)	Cantidad Total de alimentos proyecto	Valor Unitario x día o alimento	Valor Total
Monto Total \$				

ITEM IV ALOJAMIENTO				
DÍA ACTIVIDAD (En la semana y/o Mes)	DETALLE	Cantidad Total de Personas a alojar	Valor Unitario x día	Valor Total
Monto Total \$				

(*) Campo Obligatorio

Llenar cuadro indicando día de la semana en que realizará actividad y/o competencia. Detalle, dependiendo de cada ítem. Cantidad total a utilizar en proyecto Valor unitario del producto y/o servicio Y, total de pago del o los productos y/o servicio.

DETALLE	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
Monto Total \$			

ITEM IX
DIFUSIÓN

DETALLE OBLIGATORIO (3% AL 10%)	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
Monto Total \$			

ITEM X
IMPREVISTOS

Se deben respetar los montos máximos establecidos en las bases	Valor Total En \$

(*) Campo Obligatorio

Llenar cuadro indicando detalle, dependiendo de cada ítem.

Cantidad total a utilizar en proyecto
Valor unitario del producto y/o servicio
Y, total de pago del o los productos y/o servicio. NO indicar recurso humano en este ítem (ejemplo: enfermeros, kinesiólogos, etc.)

El ítem de Difusión es obligatorio dentro de los rangos indicados en bases
(entre el 3 y 10 % del monto solicitado a Subvención).

Considerar tipo de difusión acorde a tipo de proyecto

El ítem de Imprevistos NO es obligatorio.
Si va a solicitar el monto, este debe ser igual o menor a \$100.000.
Este debe ser indicado en el cuadro

14. Aportes en Dinero y/o Bienes Valorados propios y/o de Terceros.

Señale los aportes propios y/o de terceros EN DINERO y/o BIENES VALORADOS para la ejecución del proyecto

IMPORTANTE: Todos los aportes EN DINERO Y/O BIENES VALORADOS DE TERCEROS, deben estar debidamente respaldados por la correspondiente Carta de Compromiso.

APORTES EN DINERO

APORTES PROPIOS EN DINERO EN EFECTIVO DE LA ORGANIZACIÓN POSTULANTE	Monto Total \$	
---	----------------	--

APORTES EN DINERO EN EFECTIVO DE TERCEROS (Empresas, municipios, servicios públicos)		
Identificación de las Instituciones que aportan dinero	RUT	Monto en \$
TOTAL		\$

APORTES EN BIENES Y SERVICIOS VALORADOS

APORTES PROPIOS EN BIENES Y SERVICIOS VALORADOS DE LA ORGANIZACIÓN POSTULANTE	
Detalle Aporte	Valorización Aporte
TOTAL	\$

APORTES DE TERCEROS EN BIENES Y SERVICIOS VALORADOS			
Nombre de la (las) Institución (nes) que aportan bienes y/o servicios	RUT	Detalle aporte	Valorización Aporte
TOTAL			\$

(*) Campo Obligatorio

Recordar que los aportes de Terceros, ya sea dinero en efectivo, bienes y/o servicios valorizados, debe adjuntarse carta o certificado de compromiso de ese aporte. De No incluirlo, el proyecto quedará inadmisibile.

Indicar solo monto total de **dinero** en **EFFECTIVO** aportado por la institución.

Indicar solo monto total de **dinero** en **EFFECTIVO** aportado por otra institución o particular (terceros).
Debe indicar nombre del tercero que aporta, Rut y monto.

Indicar solo **aportes valorados por la institución**.

Indicar solo **aportes valorados** por otra institución o particular al proyecto.
Debe indicar nombre del tercero que aporta, Rut y monto total valorizado.

15. Resumen Recursos Solicitados y Aportados. (*)

ITEM	Tipos de Gasto	SUBVENCIÓN solicitada al F.N.D.R.	Aportes Propios en DINERO o valorados de la Institución	Aportes en DINERO o valorados de Terceros al proyecto	Totales por ITEM
I	Recurso Humano				
II	Transporte				
III	Alimentación				
IV	Alojamiento				
V	Equipamiento Deportivo				
VI	Vestimenta Deportiva				
VII	Premios y Estímulos				
VIII	Gastos Operación				
IX	Difusión				
X	Imprevistos				
	Totales por FUENTE				

**16. Participación en Proyectos Financiados con 2% FNDR Años Anteriores.
(*) (Sólo si han sido beneficiados)**

NOMBRES PROYECTOS	MONTO FNDR PROYECTO ADJUDICADO

(*) Campo Obligatorio

**Llenar con montos totales en cada columna e ítem.
Estos deben ser los correspondientes
a sumas totales en cada cuadro ítem en
que solicitará fondos, indicados en presupuesto.**

**Totales de montos
(suma de aportes en efectivo y valorizados por
terceros)**

**Totales de montos
(suma de aportes en efectivo y valorizados por
la institución)**

Totales de montos a solicitar al F.N.D.R.

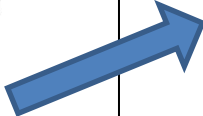
**Llenar aquellas instituciones que han
recibido subvención de F.N.D.R. años
anteriores. Indicar proyectos y montos.**

17.

DECLARACION JURADA

Declaro:

- a) Haber leído y entendido las Bases Generales del Fondo Concursable 2% F.N.D.R. del Gobierno Regional de Antofagasta.
- a) La institución se compromete a ejecutar la iniciativa en los términos declarados en el formulario de postulación.
- b) Las declaraciones y contenidos del presente formulario son fidedignas y corresponden a antecedentes reales, INCLUIDOS la descripción de aportes en dinero y/o en bienes valorados, propios o de terceros.
- c) Que los directivos y/o administradores no se encuentran inhabilitados para la ejecución del proyecto y, no incurrir en falta, restricción e inhabilidad alguna descrita por las Bases.
- d) Que la iniciativa presentada cuenta con el respaldo de la totalidad de los directivos de la organización, según sea el caso, y no se trata de una iniciativa de interés personal.
- e) Tener pleno conocimiento que-de ser seleccionada mi iniciativa- el medio de comunicación oficial entre el Gobierno Regional de Antofagasta y de mi institución es el CORREO ELECTRÓNICO (e-mail) que se ha indicado en el formulario de postulación.



Nombre y Firma Representante Legal

**Firma Representante Legal
Ante notario público.**

**Solo si en la comuna NO hay notario,
puede ser firmado por Oficial de Registro Civil.
O, en última instancia
Firma de Secretario Municipal.**

(*) Campo Obligatorio