FORMULARIO

PRESENTACIÓN DE INICIATIVAS

CULTURALES A SUBVENCION 2% FNDR, AÑO 2018.

(CATEGORÍA BECAS)

**1. TÍTULO DEL PROYECTO.**

No debe exceder los **70 caracteres (menos de 01 línea)**, incluidos espacios. El nombre que se indique como título del proyecto será utilizado oficialmente para todos los trámites administrativos posteriores.

|  |
| --- |
|  |

**1.1 Marque con una X el tipo de BECA al que postula.**

|  |  |
| --- | --- |
| **BECA NACIONAL** |  |
| **BECA INTERNACIONAL** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MAGISTER** |  |
| **DIPLOMADO** |  |
| **OTRO (mencionar):** |  |

**2. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCION QUE PRESENTA EL PROYECTO.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre de la Institución | |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **R.U.T. de la Institución** | Teléfono de la Institución | Nº y fecha PERSONALIDAD JURIDICA | **Correo Electrónico (E-mail) Institucional** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Cuenta Bancaria de la Institución** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dirección de la Institución (nombre, Nº, villa o población) | Comuna1 |
|  |  |

**1Sólo pueden participar en el concurso, instituciones que posean domicilio en la Región de Antofagasta.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre Representante Legal |  | **RUT Representante Legal** |
|  |  |  |

**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. |

**3. IDENTIFICACIÓN DEL BECARIO.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo Becario** | **RUT Becario** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Correo Electrónico (E-mail) Becario** | Teléfono Becario |
|  |  |

|  |
| --- |
| Dirección Becario (nombre, Nº, villa o población) |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tiempo de residencia en la Región de Antofagasta** | **Sexo** | **Fecha de Nacimiento** | Comuna de residencia |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nivel Educacional** | | | | | | | | | |
| **Básica** |  | **Media** |  | **Universitaria incompleta** |  | **Universitaria completa** |  | **Postgrado (nombre)** |  |

**3.1 ANTECEDENTES ACADÉMICOS**

**\* Debe adjuntar copia de los certificados que acrediten los estudios y reconocimientos correspondientes.**

**\*\* Si posee más títulos o reconocimientos, agregar tablas adicionales.**

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULO** | |
|  | |
| **INGRESO (mes, año)** | **EGRESO (mes, año)** |
|  |  |
| **FECHA TITULACIÓN (día, mes, año)** | **INSTITUCION** |
|  |  |
| **Duración de la Carrera (indicar en número de semestres o trimestres)** | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULO** | |
|  | |
| **INGRESO (mes, año)** | **EGRESO (mes, año)** |
|  |  |
| **FECHA TITULACIÓN (día, mes, año)** | **INSTITUCION** |
|  |  |
| **Duración de la Carrera (indicar en número de semestres o trimestres)** | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE POST TITULOS/ DIPLOMADOS/ OTROS** | |
|  | |
| **DESDE (mm, aaaa)** | **HASTA (mm, aaaa)** |
|  |  |
| **Duración (meses u horas)** | **INSTITUCION** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE POST TITULOS/ DIPLOMADOS/ CAPACITACIONES/ OTROS** | |
|  | |
| **DESDE (mm, aaaa)** | **HASTA (mm, aaaa)** |
|  |  |
| **Duración (meses u horas)** | **INSTITUCION** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PREMIOS Y/O RECONOCIMIENTOS RECIBIDOS**  **(Debe adjuntar respaldo de** | | |
| **Nombre premio o reconocimiento** | **Institución que otorgó el premio** | **FECHA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3.2. EXPERIENCIA LABORAL O EDUCACIONAL DEL BECARIO RELACIONADA CON EL PROYECTO Y RECONOCIMIENTOS OBTENIDOS.**

No debe exceder los **3.000 caracteres -35 líneas aprox,** incluidos espacios.

Señale experiencia del becario relacionada a la naturaleza del presente proyecto, cuando proceda:

1. Lugar donde desempeña sus actividades.
2. Proyectos realizados relacionados con el programa postulado.
3. Experiencia educacional en el área cultural del programa postulado.

|  |
| --- |
|  |

**4. DATOS DE LA INSTITUCIÓN Y DEL PROGRAMA DE ESTUDIO.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Programa |  |
| Nombre de la Institución |  |
| Área o temática cultural relacionada\* |  |
| Facultad |  |
| Dirección |  |
| Comuna o Ciudad |  |
| Región |  |
| País |  |
| Idioma en que se imparte el programa\*\* |  |
| Ranking de la institución a la que postula |  |
| Fecha Ingreso al Programa |  |
| Fecha Término del Programa |  |
| Fecha estimada de ida/partida |  |
| Fecha estimada de regreso/retorno |  |
| Cantidad Total de Horas del Programa |  |
| Estado de postulación en que se encuentra  (En postulación, Aceptado, Matriculado) |  |

\* Danza, Teatro, Ópera, Audiovisual, Música, Literatura, Artes Visuales, Investigación, Gestión Cultural, etc.

\*\* Adjuntar certificado de idiomas en los casos que el curso se imparta en un idioma diferente al español.

**5. ANTECEDENTES DE LA INSTITUCION POSTULANTE.**

a) Señale relación entre la Institución Postulante y el becario.

b) Señale experiencia de la Institución Postulante relacionada a la naturaleza del presente concurso (fondos concursables, conocimientos para gestión y rendición de proyectos, etc.)

c) Explique la forma en la cual se gestionará el proyecto (ejecución, rendición, manejo de los recursos, etc.)

|  |
| --- |
|  |

**6. DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA DE ESTUDIOS.**

(No debe exceder los **3.000 caracteres -35 líneas aprox.-**, incluidos espacios; aquí se debe enfocar la presentación de las características sobresalientes del proyecto, entre ellas:

- objetivos del programa,

- principales asignaturas y actividades,

- productos finales,

- señalar el contexto social, regional, sectorial a partir de la implementación del proyecto.

- destacar las motivaciones del proyecto, logros e impactos que se pretenden alcanzar, oportunidades que se pretenden aprovechar, problemas que se desean resolver, necesidades detectadas, etc.;

- redes de trabajo y otras organizaciones involucradas.

- **Indicar claramente como retribuirá a la región los resultados del proyecto. Esto debe estar acorde a la carta de compromiso notarial del aplicante.**

|  |
| --- |
|  |

**7. PRINCIPALES ACTIVIDADES A EJECUTAR en la *RETRIBUCIÓN* DEL PROYECTO.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la Actividad | Descripción de la Actividad | Lugar | Tiempo de Ejecución de cada Actividad(Nº Días, semanas, meses, etc.) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TIEMPO TOTAL DE EJECUCION** | | |  |

**8. OTRAS INSTITUCIONES O ARTISTAS RECONOCIDOS INVOLUCRADOS**

**Indique quienes están asociados o relacionados con el proyecto, tanto instituciones como artistas individuales o grupos involucrados, y la forma en que aportan al desarrollo del proyecto.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre de la Institución | ¿De qué manera está involucrada la institución? | ¿Respalda por escrito el involucramiento? |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**9. BENEFICIARIOS DE LA RETRIBUCIÓN DEL PROYECTO.**

**Nº de Beneficiarios directos:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Cantidad** |
| **HOMBRES:** |  |
| **MUJERES:** |  |
| **TOTAL:** |  |

**Descripción de Beneficiarios directos:**

|  |
| --- |
| **Identifique EDADES, CARACTERISTICAS SOCIOECONOMICAS (Grupos étnicos, discapacitados, adultos mayores, estudiantes, género, condición económica), ETC.** |
|  |

**Los beneficiarios directos consideran EN SU MAYORÍA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adultos mayores** |  |
| **Mujeres dueñas de casa** |  |
| **Menores y jóvenes de sectores vulnerables claramente identificables** |  |
| **Personas con Discapacidad** |  |
| **Pueblos originarios** |  |

**10. PLAN DE DIFUSIÓN.**

**(Actividades de difusión del proyecto; tipo, lugar y forma en que se realizará la difusión; esto debe tener concordancia con lo establecido en el Punto “Gastos Obligatorios” de las Bases del Concurso y del “Presupuesto Detallado” del formulario de postulación).**

**Asimismo, en el MANUAL DE DIFUSIÓN 2018 se adjunta una lista de PIEZAS de DIFUSIÓN propuestas de acuerdo a la naturaleza del proyecto. La utilización de toda pieza de difusión, ya sea financiada con la subvención solicitada o recursos propios o de terceros, debe ser NECESARIAMENTE visada antes de su confección, según lo indica el MANUAL.**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Otros**  **(indicar)** |  |

**11. PRESUPUESTO DETALLADO DE LA SUBVENCION SOLICITADA.**

Debe contemplar las siguientes partidas:

|  |  |
| --- | --- |
| ITEM | Tipos de Gasto |
| **I** | **Honorarios** |
| **II** | **Traslado y movilización** |
| **III** | **Materiales de Oficina y Enseñanza** |
| **IV** | **Alimentación y Alojamiento** |
| **V** | **Gastos de Inversión, Implementación y Gastos Operacionales Mayores.** |
| **VI** | **Premios (Trofeos, galvanos, medallas, diplomas, certificados y otros gastos relacionados con reconocimiento de participación)** |
| **VII** | **Gastos Generales**  **(Arriendos, gastos comunes, y otros gastos operacionales. Estos deben estar claramente detallados).** |
| **VIII** | **Gastos Imprevistos**  **(Los gastos imprevistos deben ajustarse a la tabla indicada en el instructivo del concurso)** |
| **IX** | **Gastos de Difusión**  **Los gastos de difusión deben ajustarse a la tabla indicada en el instructivo del concurso.**  **Asimismo, en el ANEXO 1 de las bases se adjunta una lista de PIEZAS de DIFUSIÓN propuestas de acuerdo a la naturaleza del proyecto. La utilización de toda pieza allí no incluida debe ser NECESARIAMENTE visada antes de su confección, según lo indica el MANUAL DE DIFUSIÓN 2017.** |

|  |
| --- |
| **En los recuadros se debe detallar cada uno de los ítems de gastos.**  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 “**RESUMEN RECURSOS POR ITEM y FUENTE**”.  **IMPORTANTE 2:** Se deberá justificar brevemente todos los Ítems de gasto, cuando éstos no se expliquen por si solos en la información solicitada por ítem. |
| 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. |

**DETALLE RECURSOS SOLICITADOS AL FNDR.**

|  |
| --- |
| DETALLE ITEM I |
| Honorarios | | Funciones y responsabilidades | Cantidad horas | Valor Unitario  (Pesos $) | Valor Total  (Pesos $) |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  | Monto Total $ |  |

|  |
| --- |
| DETALLE ITEM II |
| Transporte | | Origen-Destino | Cantidad | Valor Unitario  (Pesos $) | Valor Total  (Pesos $) |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  | Monto Total $ |  |

|  |
| --- |
| DETALLE ITEM III |
| Alimentación | | En qué actividad se utilizará. | Cantidad | Valor Unitario  (Pesos $) | Valor Total  (Pesos $) |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  | Monto Total $ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DETALLE ITEM IV | |
| Alojamiento | N° personas | | N° días | Cantidad | Valor Unitario  (Pesos $) | Valor Total  (Pesos $) |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | Monto Total $ |  |

|  |
| --- |
| DETALLE ITEM V |
| Gastos de Implementación | | Objetivo del gasto | Cantidad | Valor Unitario  (Pesos $) | Valor Total  (Pesos $) |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  | Monto Total $ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DETALLE ITEM VI | |
| Gastos de Operación | En qué actividad se utilizará. | | Cantidad | Valor Unitario  (Pesos $) | Valor Total  (Pesos $) |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  | Monto Total $ |  |

|  |
| --- |
| DETALLE ITEM VII |
| Gastos Imprevistos\* | Valor Total  (Pesos $) |
|  |

**\*Los gastos imprevistos deben ajustarse a la tabla indicada en el instructivo del concurso.**

|  |  |
| --- | --- |
| DETALLE ITEM VIII | |
| Gastos de difusión\* | Como se utilizará la difusión | | Cantidad | Valor Unitario  (Pesos $) | Valor Total  (Pesos $) |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  | Monto Total $ |  |

**\*Los gastos de difusión deben ajustarse a la tabla indicada en el instructivo del concurso.**

**11. OTROS APORTES.**

|  |
| --- |
| Señale los aportes propios y el de aquellas instituciones que han comprometido formalmente el cofinanciamiento u otros coaportes en bienes y servicios.  Señale el monto del aporte en dinero que la misma organización postulante está realizando al proyecto, indicando cuál será su utilización.  APORTES DE TERCEROS EN DINERO: Detalle aquí solo los aportes comprometidos en  **“dinero”** de instituciones que aportan. Dichos aportes deberán estar debidamente respaldados por cartas de compromiso.  APORTES EN BIENES Y SERVICIOS: Indique otros aportes necesarios para el proyecto, que NO sean en dinero. Indíquelos en detalle, VALORIZADOS.  **IMPORTANTE: Todos los valores indicados en este punto, deben estar respaldados por la correspondiente Carta de Compromiso de Aportes.** |

|  |
| --- |
| **COAPORTES EN DINERO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **APORTES PROPIOS EN DINERO (DE LA ORGANIZACIÓN POSTULANTE)** | **Monto Total $**  (Agregar a Resumen Recursos Solicitados, PUNTO 12) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **APORTES DE TERCEROS EN DINERO** | | |
| Identificación de las Instituciones que aportan dinero | RUT | Monto en Dinero |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL**  (Agregar a Resumen Recursos Solicitados, PUNTO 12) | $ |

|  |
| --- |
| **COAPORTES EN BIENES Y SERVICIOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **APORTES PROPIOS EN BIENES Y SERVICIOS (DE LA ORGANIZACIÓN POSTULANTE)** | |
| Detalle Aporte | Valorización Aporte |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL**  (Agregar a Resumen Recursos Solicitados, PUNTO 12) | $ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **APORTES DE TERCEROS EN BIENES Y SERVICIOS** | | |
| Identificación de las Instituciones que aportan bienes y/o servicios | RUT | Detalle aporte | Valorización Aporte |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL**  (Agregar a Resumen Recursos Solicitados, PUNTO 12) | | $ |

**12. RESUMEN RECURSOS POR ITEM y FUENTE.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ITEM | Tipos de Gasto | Subvención solicitada **F.N.D.R.** | Aportes Propios | Aportes  de Terceros1 | **Totales por ITEM** |
| **I** | **HONORARIOS** |  |  |  |  |
| **II** | **TRANSPORTE** |  |  |  |  |
| **III** | **ALIMENTACIÓN** |  |  |  |  |
| **IV** | **ALOJAMIENTO** |  |  |  |  |
| **V** | **GASTOS DE IMPLEMENTACIÓN** |  |  |  |  |
| **VI** | **GASTOS DE OPERACIÓN** |  |  |  |  |
| **VII** | **GASTOS IMPREVISTOS** |  |  |  |  |
| **VIII** | **GASTOS DE DIFUSIÓN** |  |  |  |  |
|  | **Totales por FUENTE** |  |  |  |  |

**1 Los aportes de terceros deben estar respaldados por Carta de Compromiso o Certificado.**