FORMULARIO GENERAL

PRESENTACIÓN DE INICIATIVAS

CULTURALES A SUBVENCION 2% FNDR, AÑO 2019.

LINEA ESPECIAL DE FINANCIAMIENTO (LEF)

**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.

|  |
| --- |
|  |

**2.1. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCION.**

|  |  |
| --- | --- |
| 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** |
|  |  |  |

**2.2 IDENTIFICACIÓN DEL ENCARGADO DE EJECUCION DEL PROYECTO.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Encargado del Proyecto** | **RUT Encargado del proyecto** |
|  |  |

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

**2.3 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. ALCANCE DEL PROYECTO.**

**INDIQUE la comuna donde tendrá lugar la ejecución de la ACTIVIDAD PRINCIPAL o actividades principales del proyecto.**

**Puede indicar las comunas donde tendrá lugar las actividades secundarias o complementarias.**

**(Marque con una X).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Comuna** | **Actividad/es PRINCIPAL** | **Actividad/es complementaria/s** |
| **ANTOFAGASTA** |  |  |
| **CALAMA** |  |  |
| **MARIA ELENA** |  |  |
| **MEJILLONES** |  |  |
| **OLLAGÜE** |  |  |
| **SAN PEDRO DE ATACAMA** |  |  |
| **SIERRA GORDA** |  |  |
| **TALTAL** |  |  |
| **TOCOPILLA** |  |  |

**Si la iniciativa se ejecutará FUERA DE LA REGIÓN, indique brevemente donde y como:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ALCANCE** | **Lugar** | **Actividad que se ejecutará** |
| **Nacional** |  |  |
| **Internacional** |  |  |

**3.1 Especifique los establecimientos, lugares, localidades, comunas, etc., donde tendrá lugar la ejecución del proyecto.**

|  |
| --- |
|  |

**4. OBJETIVOS Y DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO.**

No debe exceder las **35 líneas aprox.-**

¿Qué actividad realizará o competencias participará?, ¿Cómo lo realizará?, ¿Quiénes participarán o beneficiarán?, ¿Dónde se realizará?, ¿Cuándo se realizará?, ¿Por qué realizará la actividad o participará en la competencia?, entre otros).

|  |
| --- |
|  |

**5. JUSTIFICACION PARA LA LINEA ESPECIAL DE FINANCIAMIENTO.**

**(Detalle brevemente las razones por las cuales la iniciativa debe ser considerada para la LEF).**

|  |  |
| --- | --- |
| **CONCEPTO** | **JUSTIFICACION** |
| **¿POR QUÉ DEBE SER CONSIDERADA COMO INICIATIVA EMBLEMÁTICA?** |  |
| **a) Cobertura Geográfica:** La iniciativa debe contemplar el desarrollo de todas o parte de sus actividades **a lo menos en 3 comunas de la Región de Antofagasta**. |  |
| **b) Cobertura de Beneficiarios:** La iniciativa debe contemplar a**l menos 5.000 beneficiarios directos e indirectos**, lo que debe ser respaldado en los antecedentes presentados en la postulación tanto en la formulación, como en documentación adjunta de eventos anteriores. |  |
| **c) Trayectoria:** La iniciativa deberá haber sido realizada **al menos en 5 ocasiones anteriores**, ya sea con recursos públicos y/o privados. |  |
| **d) Aportes de Terceros:** La iniciativa debe asegurar el apalancamiento de recursos adicionales a la subvención solicitada y/o a los aportes propios de la institución al proyecto. Debe considerar **al menos un 20% de la subvención solicitada en coaportes en efectivo o en bienes y servicios valorados.** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **e) Plan de Gestión:** La institución debe mostrar detalladamente su plan de gestión para el funcionamiento como institución y para el proyecto específico. Sin ser taxativo, el plan de gestión debe incluir: visión y misión, meta de modelo institucional, Público objetivo, cartera de actividades y productos claves y complementarios, canales de comunicación, relación con la población, estructura de gastos anuales, flujos de ingresos y sus fuentes, recursos claves o críticos, administración y recursos humanos, redes de trabajo y asociados. | **ESTE PLAN SE DEBE ADJUNTAR A LA POSTULACIÓN.** |
| **f) Registro de Actividades Anteriores:** Se deberá adjuntar respaldo de la influencia de la actividad en la región, que demuestren la calidad de iniciativa emblemática, como archivos de prensa, fotografías sobre la actividad y la afluencia de público, certificados de apoyo, etc. | **Se deberá adjuntar respaldo de la influencia de la actividad en la región.** |

**6. PRINCIPALES ACTIVIDADES A EJECUTAR.**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre de la Actividad | Descripción de la Actividad | Tiempo de Ejecución de cada Actividad(Nº Días, semanas, o meses) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TIEMPO TOTAL DE EJECUCION o PLAZO MAXIMO (Días, Semanas o Meses)** |  |

**7. 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? |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**8. BENEFICIARIOS 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** |  |

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

|  |
| --- |
| **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.**

**INCORPORAR DETALLE DE SOLO ÍTEM A SOLICITAR. Se puede incorporar más celdas.**

|  |
| --- |
| **ITEM I** **Recurso Humano** |
| Detalle (cargo) | Funciones y responsabilidades | Cantidad horas por día | Cantidad de Días | Valor UnitarioPor hora($) | Valor Total($) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Monto Total $ |  |

|  |
| --- |
| **ITEM II****Transportes** |
| Tipo de Transporte | Origen-Destino | Cantidad | Valor Unitario($) | Valor Total($) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | Monto Total $ |  |

|  |
| --- |
| **ITEM III****Alimentación** |
| Detalle | En qué actividad se utilizará | Cantidad por día | Número de días | Valor Unitario($) | Valor Total($) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Monto Total $ |  |

|  |
| --- |
| **ITEM IV****Alojamiento** |
| Detalle | N° personas | N° días | Valor Unitariox Día ($) | Valor Total($) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | Monto Total $ |  |

|  |
| --- |
| **DETALLE ITEM V****Premios** |
| Detalle | Objetivo del gasto | Cantidad | Valor Unitario($) | Valor Total($) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | Monto Total $ |  |

|  |
| --- |
| **DETALLE ITEM VI****Gastos de Implementación** |
| Detalle | Objetivo del gasto | Cantidad | Valor Unitario($) | Valor Total($) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | Monto Total $ |  |

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

|  |
| --- |
| **ITEM VIII** |
| **Imprevistos\*** | Valor Total($) |
|  |

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

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

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

**10. OTROS APORTES.**

|  |
| --- |
| 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 (PROPIOS O TERCEROS)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Identificación de las Instituciones o personas que aportan DINERO EN EFECTIVO** | **RUT** | **Ítem al que se aporta (ejemplo: honorario, transporte, alimentación, etc)** | **Monto en $** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | TOTAL $ |  |

|  |
| --- |
| **APORTES EN BIENES Y SERVICIOS VALORADOS (PROPIOS O TERCEROS)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Identificación de las Instituciones o personas que aportan bienes o servicios valorizados** | **RUT** | **Ítem al que se aporta (ejemplo: honorario, transporte, alimentación, etc)** | **Monto en $** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | TOTAL $ |  |

**11. RESUMEN RECURSOS SOLICITADOS AL F.N.D.R. (\*)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ITEM | Tipos de Gasto | Subvención solicitada al **F.N.D.R.** |
| **I** | **RECURSO HUMANO** |  |
| **II** | **TRANSPORTES** |  |
| **III** | **ALIMENTACIÓN** |  |
| **IV** | **ALOJAMIENTO** |  |
| **V** | **PREMIOS** |  |
| **VI** | **GASTOS DE IMPLEMENTACIÓN** |  |
| **VII** | **GASTOS DE OPERACIÓN** |  |
| **VIII** | **IMPREVISTOS** |  |
| **IX** | **GASTOS DE DIFUSIÓN** |  |
| **TOTAL** |  |

**RESUMEN FINAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TOTAL SUBVENCIÓN FNDR $** | **TOTAL APORTES EN DINERO****$** | **TOTAL APORTES EN BIENES O SERVICIOS****$** | **TOTAL PROYECTO $** |
|  |  |  |  |

**Nota: Esta tabla resumen es sólo informativa de totales ingresados en detalle de ítems. Para evaluación se considerará los montos informados en detalle.**