**ANEXO 1: FICHA DE POSTULACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| Logotipo, nombre de la empresa  Descripción generada automáticamente con confianza media | **CONCURSO**  **“PROGRAMA ESTRATÉGICO Y FORTALECIMIENTO**  **ORGANIZACIONAL – SEGUNDO LLAMADO” AÑO 2024** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  |   Fecha |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ANTECEDENTES GENERALES DE LA ORGANIZACIÓN POSTULANTE** | | | | | | |
| **Antecedentes** | | | | | | |
| **Nombre Organización** | |  | | | | |
| **RUT** | |  | | | | |
| **ROA**  **(Solo si aplica)** | |  | | | | |
| **Regiones con representatividad (sólo si aplica)** | |  | | | | |
| **Número total de asociados/as** | | **HOMBRES MUJERES** | | | | |
| **Dirección** | |  | | | | |
| **Teléfono de contacto** | |  | | | | |
| **Correo electrónico obligatorio** | |  | | | | |
| Todas las notificaciones a que se refieren las presentes Bases de Concurso, serán realizadas mediante el envío de correo electrónico a la casilla que se indique en el cuadro anterior, siendo responsabilidad de quien postule indicar una casilla de la organización (y no correo electronico de un externo). | | | | | | |
| **Datos bancarios (Obligatorio). La cuenta debe ser a nombre de la organización postulante.** | | | | | | |
| **Número de Cuenta** | |  | | | | |
| **Tipo de Cuenta** | |  | | | | |
| **Banco** | |  | | | | |
| **Datos de Representante Legal** | | | | | | |
| **Nombre** | |  | | | | |
| **RUT** | |  | | | | |
| **Región** | |  | | | | |
| **Dirección** | |  | | | | |
| **Teléfono** | |  | | | | |
| **Correo electrónico** | |  | | | | |
| 1. **DESCRIPCIÓN DE LA INICIATIVA PRESENTADA AL CONCURSO** | | | | | | **Marcar con una X** |
| **Línea de Financiamiento a la que postula (sólo debe marcar una opción)** | | | | | |  |
| **Linea 1: Capacitación y/o Asistencia Técnica** | | | | | |  |
| **Línea 2: Asesorías, Consultorias Especializadas** | | | | | |  |
|  | | | | | | |
| **Antecedentes de la iniciativa** | | | | | | |
| **Nombre de la iniciativa presentada** | | (Por ejemplo, Generación de instancias de participación para organizaciones base de la Federación Nacional de ….) | | | | |
| **Número estimado de beneficarios/as totales** | | **HOMBRES MUJERES** | | | | |
| **Región o Regiones dónde se desarrollará** | |  | | | | |
| **Breve Descripción de la iniciativa postulada** | | (Describir qué se quiere realizar, dónde y con qué objetivo, como impactará el desarrollo del proyecto en la organización y en sus asociados) | | | | |
| **Objetivo General** | |  | | | | |
| **Objetivos Específicos** | |  | | | | |
| **Resultados esperados al concluir el proyecto** | |  | | | | |
| **Descripción de las actividades a realizar para el cumplimiento del proyecto** | | (Indicar las actividades a desarrollar mes a mes; por ejemplo 1) reunión de coordinación, 2) cotizaciones, 3) ejecución, 4) rendición y cierre) | | | | |
| **Costo total del**  **Proyecto ($)** | | (Indicar el monto total en pesos)  **$** | | | | |
| 1. **PRESUPUESTO DEL PROYECTO (TODOS LOS VALORES QUE SE INDIQUEN DEBEN INCLUIR I.V.A)** | | | | | | |
| En esta sección se requiere que entregue la mayor cantidad de antecedentes relativos al costo del proyecto, considerando no sólo los costos asociados a la compra de un bien, también trate, en la medida de lo posible, estimar e incorporar otros costos asociados a la ejecución del proyecto (fletes, permisos, traslados, etc.). | | | | | | |
| **N°** | **ÍTEM A FINANCIAR** | | **CANTIDAD** | **VALOR UNTARIO ($)** | **TOTAL ($)** | |
| **1.** | **OPERACIÓN** | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
| **2.** | **PERSONAL** | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
| **3.** | **INVERSIÓN** | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
| Para los efectos del presente Concurso, se entenderá por:  **Ítem Operación:** Se refiere a todos aquellos gastos que permiten la operatividad del proyecto.  **Ítem Personal:** Corresponde a todos los gastos asociados a mano de obra y contratación de servicios.  **Ítem Inversión:** Son los gastos en materiales, compra de equipos, implementos e insumos. | | | | | | |
| 1. **CHEK LIST DE ANTECEDENTES PARA ADJUNTAR** | | | | | | **Marcar con una X** |
| 1 | Certificado de Vigencia de la Directiva de la Organización postulante, la cual deberá encontrarse en ejercicio y vigente al momento de la postulación. | | | | |  |
| 2 | Copia simple del RUT de la Organización postulante o Consulta de Situación Tributaria de Terceros emitida por el Servicio de Impuestos Internos. | | | | |  |
| 3 | Copia simple de la cédula nacional de identidad de su representante legal, por ambas caras y vigente al tiempo de la postulación. | | | | |  |
| 4 | Declaración Jurada Simple. **ANEXO 2**. | | | | |  |
| 5 | Copia simple, legible y completa de los Estatutos Sociales o Acto de Constitucion de la Organización postulante. | | | | |  |
| 6 | Declaración Jurada Simple ROA. **ANEXO 3** | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **NOMBRE Y FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL** | **TIMBRE ORGANIZACIÓN** |