|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ANTECEDENTES** | | | | | | | | | | | |
| Coordinador técnico |  | | | | | | | | | | |
| Fecha informe |  | N° Informe | | | |  | | | | | |
| Nombre Proyecto | |  | | | | | | | | | |
| Nombre Institución | |  | | | | | | | | | |
| Decreto Convenio Nº | |  | | | | | | | | | |
| Localización: región de ejecución/comuna | |  | | | | | | | | | |
| Duración (meses), según lo establecido en el convenio o autorización de ampliación | |  | | | | | | | | | |
| N° de meses ejecutados | |  | | | | | | | | | |
| Modificaciones del proyecto | | SI |  | | NO | |  | Fecha y estado de modificación | | |  |
| Adjunta Medios de Verificación | | SI |  | | NO | |  | | | | |
| Población Beneficiaría | |  | | Personas en situación de pobreza | | | | |  | Personas en situación de discapacidad | |
| Grupos vulnerables con los que trabaja el proyecto (marque con una X) | | | | | | | | | | | |
| Personas con consumo problemático de alcohol o drogas | |  | | | | | | | | | |
| Pueblos Indígenas | |  | | | | | | | | | |
| Niños y Niñas (0 a 14 años) | |  | | | | | | | | | |
| Jóvenes (15 a 29 años) | |  | | | | | | | | | |
| Adultos Mayores | |  | | | | | | | | | |
| Mujeres | |  | | | | | | | | | |
| Jóvenes infractores de ley | |  | | | | | | | | | |
| Personas en situación de calle | |  | | | | | | | | | |
| Otros (especificar cuál) | |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ESTADO DE EJECUCIÓN** | | | | | |
| **Participantes.** Señale el Nº de participantes a la fecha. | | | | | |
| **Tramo etáreo** | **N° Hombres** | | **N° Mujeres** | | **Total** |
| Entre 0 y 14 años |  | |  | |  |
| Entre 15 y 29 años |  | |  | |  |
| Entre 30 y 59 años |  | |  | |  |
| 60 años en adelante |  | |  | |  |
| Total |  | |  | |  |
| **Actividades**. Señale las actividades realizadas a la fecha, según sección 8 del formulario de proyecto. Agregue cuantas filas sea necesario. Recuerde que todas las actividades descritas en formulario tenían asignado un medio de verificación, por lo tanto, aquellas actividades que se reporten en el actual informe deberán adjuntar su medio de verificación correspondiente. | | | | | |
| **Nombre de la Actividad** | | **Descripción de la Actividad** | | **Estado: Atrasada, En tiempo, Informada\*.**  **Descripción/Justificación. Recuerde adjuntar el medio de verificación correspondiente** | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |

\*Si las actividades fueron informadas en otros informes técnicos de avances, y éstas están cumpliendo su ejecución según lo establecido en el formulario de postulación, entonces registrar su estado como “Informada” y en descripción mencionar en qué informe de avance se reportó. En caso de estar atrasada se debe justificar.

|  |  |
| --- | --- |
| **Resultados**. Señale el nivel de cumplimiento del proyecto según los resultados comprometidos en la sección 9 del formulario de proyecto. Agregue cuantas filas sea necesario. | |
| **Resultado Esperado según formulario** | **Resultado a la Fecha** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **GASTOS EFECTUADOS** | | | |
| Monto Transferido\* ($) |  | Monto Total Ejecutado a la Fecha\*\* ($) |  |
| **Ítem Presupuestario** | **Monto** | **Porcentaje ejecutado (%)** | |
| Gastos Operacionales |  |  | |
| Gasto en Equipamiento |  |  | |
| Gasto en Recursos Humanos |  |  | |
| Gastos en Obras Civiles |  |  | |
| **Total ($)** |  |  | |

\*La información solicitada no contempla el aporte apropio.

\*\*El monto total ejecutado es el acumulado desde el inicio del proyecto a la fecha de presentación del proyecto.

|  |
| --- |
| 1. **OTRO** |
| **Contingencia**. Señale si se han presentado situaciones no consideradas en la planificación del proyecto que puedan afectar la óptima ejecución del mismo. |
|  |
| **Es obligatorio adjuntar como anexos al presente los Medios de Verificación comprometidos. Recuerde que este informe debe estar firmado en original** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA**

**COORDINADOR TÉCNICO**

**RESPONSABLE PROYECTO**