**ANEXO Nº 2: FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE PROYECTOS**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\masenjo\Desktop\respaldo\LOGOS\MDSF-Peque_Color.png | **“CONCURSO PARA VIVIR MEJOR –**  **ACCIÓN SOCIAL” AÑO 2024**  **FORMULARIO DE PROYECTO** | | | | | |
| **ANTECEDENTES DEL POSTULANTE** | | | | | | |
| 1. Nombre o Razón Social de la Institución que postula el Proyecto | | *Extensión máxima 200 caracteres* | | | | |
| 1. RUT | |  | | | | |
| 1. Dirección (Calle, Número, Comuna, Región) | | *Lo más precisa posible, donde llegue efectivamente la correspondencia. Extensión máxima 200 caracteres* | | | | |
| 1. Teléfono (Incluir código ciudad) | |  | | | | |
| 1. Página Web | | *Se debe indicar la página web de la institución.* | | | | |
| 1. Fecha de otorgamiento personalidad jurídica [[1]](#footnote-1) | |  | | | | |
| 1. Objeto Social[[2]](#footnote-2) | | *Extensión máxima 4000 caracteres* | | | | |
| 1. Perfil del participante y ámbito de acción | | Grupos de la población: | | | | |
| Personas con Discapacidad | | | |  |
| Personas con consumo problemático de alcohol o drogas | | | |  |
| Pueblos Originarios | | | |  |
| Población infante (0 a 14 años) | | | |  |
| Personas jóvenes (15 a 29 años) | | | |  |
| Personas mayores | | | |  |
| Mujeres | | | |  |
| Personas infractoras de ley | | | |  |
| Personas en situación de calle | | | |  |
| Inmigrantes | | | |  |
| L.G..T.B.I.Q. A+. | | | |  |
| Otros (por ejemplo: grupos de personas con ciertas enfermedades, entre otros) | | | |  |
| *Especificar grupo vulnerable:* | | | | |
| Ámbitos de acción | | | | |
| Salud | | Salud | |  |
| Acceso y uso del sistema de salud | |  |
| Malnutrición y fecundidad | |  |
| Salud mental | |  |
| Educación | | Educación | |  |
| Ciencia y Tecnología | |  |
| Educación de adultos / nivelación de estudios | |  |
| Apoyo para el acceso a educación preescolar | |  |
| Apoyo para el acceso a educación superior | |  |
| Trabajo y Seguridad Social | | Trabajo | |  |
| Emprendimiento/Fomento Productivo | |  |
| Protección Social | |  |
| Emprendimiento femenino | |  |
| Cooperativismo | |  |
| Superación de la pobreza y/o vulnerabilidad social | |  |
| Vivienda y Entorno | | Vivienda | |  |
| Movilidad y Transporte | |  |
| Urbanismo y Espacios  Públicos/Comunes | |  |
| Redes y Cohesión Social | | Ciudadanía y Democracia | |  |
| Identidad Territorial | |  |
| Inclusión | |  |
| Seguridad Ciudadana | |  |
| Reinserción Social | |  |
| Participación Ciudadana | |  |
| Migrantes | |  |
| Género | | Igualdad de género | |  |
| Diversidad sexo genérica | |  |
| Prevención y erradicación de la violencia basada en género | |  |
| Masculinidades | |  |
| Erradicación de sesgos y estereotipos de género | |  |
| Liderazgo femenino | |  |
| Cuidados | |  |
| Medio Ambiente | | Medio Ambiente | |  |
| Otro | | Otros | |  |
| *Especificar ámbito de acción:* | | | | |
| 1. Objetivos de Desarrollo Sostenible 2030.   \* *Se debe seleccionar a que Objetivo(s) de Desarrollo sostenible se relaciona la iniciativa postulada.*  *Fuente: https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/sustainable-development-goals/* | | 1. Fin de la Pobreza | | |  | |
| 1. Hambre Cero. | | |  | |
| 1. Salud y Bienestar. | | |  | |
| 1. Educación de Calidad. | | |  | |
| 1. Igualdad de Género | | |  | |
| 1. Agua limpia y Saneamiento | | |  | |
| 1. Energía Asequible y No Contaminante | | |  | |
| 1. Trabajo Decente y Crecimiento Económico | | |  | |
| 1. Industria Innovación e Infraestructura | | |  | |
| 1. Reducción de las Desigualdades | | |  | |
| 1. Ciudades y Comunidades Sostenibles | | |  | |
| 1. Producción y Consumo Responsable | | |  | |
| 1. Acción por el Clima | | |  | |
| 1. Vida Submarina | | |  | |
| 1. Vida de Ecosistemas Terrestres | | |  | |
| 16.Paz, Justicia e Instituciones Sólidas | | |  | |
| 17. Alianzas para lograr los Objetivos | | |  | |
| 1. Antecedentes de Representante(s) legal(es)   \*Agregar a todos los/as representantes legales que correspondan según señalan sus estatutos.  Se debe asegurar el correcto funcionamiento del email, ya que las notificaciones se realizarán a dicho correo electrónico. | | Nombre: *(extensión máxima 50 caracteres)* | | | | |
| **Rut:** | | | | |
| Correo electrónico: *(extensión máxima 100 caracteres)* *(Personal del Representante Legal)* | | | | |
| Dirección: *(extensión máxima 100 caracteres)* *(Lo más precisa posible, donde llegue efectivamente la correspondencia)* | | | | |
| 1. Antecedentes del/la Coordinador(a) Técnico/a[[3]](#footnote-3) | | **Nombre: (***extensión máxima 100 caracteres)* | | | | |
| **RUT:** | | | | |
| **Cargo: (***extensión máxima 100 caracteres)* | | | | |
| **Datos de contacto**  **Teléfono:** *(campo numérico 15 caracteres)*  **Correo electrónico: (***extensión máxima 100 caracteres)* | | | | |
| 1. Antecedentes del/la Coordinador(a) Financiero/a[[4]](#footnote-4) [[5]](#footnote-5) | | **Nombre: (***extensión máxima 100 caracteres)* | | | | |
| **RUT:** | | | | |
| **Cargo: (***extensión máxima 100 caracteres)* | | | | |
| **Datos de contacto**  **Teléfono:** *(campo numérico 15 caracteres)*  **Correo electrónico: (***extensión máxima 100 caracteres)* | | | | |
| **ANTECEDENTES DEL PROYECTO** | | | | | | |
| 1. Nombre del Proyecto | | | *Extensión máxima 200 caracteres* | | | |
| 1. Duración | | | *Se debe expresar en número de meses. No puede ser menor a 6 ni superior a 12 meses.* | | | |
| 1. Región | | | *Indique la región de implementación del proyecto.* | | | |
| 1. Comuna | | | *Indique la(s) comuna(s) de implementación del proyecto.* | | | |
| 1. Resumen Financiamiento | | | Aporte con que cuenta[[6]](#footnote-6) (1) | | $ | |
| **Monto solicitado[[7]](#footnote-7) (2)** | | **$** | |
| Total del proyecto (1+2) | | $ | |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN 1: DIAGNÓSTICO[[8]](#footnote-8)** |
| * 1. **Describa el problema público o necesidad principal que el proyecto busca abordar y cómo se vincula con los tipos de proyectos establecidos en el numeral 2.2 de las bases del concurso. (extensión máxima: 1500 caracteres).**   **Ejemplo:** *El envejecimiento de la población es un fenómeno mundial en el que Chile no es ajeno. El 18,1% de la población nacional son personas mayores (INE, 2022) y las proyecciones indican que el 2050 será un 32,1%. A su vez, es una etapa del ciclo de vida en que se incrementa la sensación de soledad (experiencia subjetiva de sentirse sola/solo) y aislamiento (menor número de contactos sociales), las que se identifican como factores de riesgo que inciden en el bienestar y la salud mental, teniendo mayores probabilidades de estar presente en personas que viven solas (y/o no tienen pareja), con menores años de educación, mujeres y ser mayor de 80 años (PUC y Caja Los Andes, 2023). La condición de aislamiento estaría relacionada a los niveles de satisfacción con la vida y sintomatología depresiva, en ese sentido, el mayor número de contactos se ve reflejado en un aumento de satisfacción vital y disminución de síntomas de depresión (Observatorio del Envejecimiento, 2023). Según lo expuesto, la problemática que aborda el proyecto es el quiebre en el bienestar y salud mental de las personas mayores de la región de Aysén.*  *La iniciativa se vincula a las demandas sociales de salud mental, cuidados y desigualdades de género, adicionalmente, el proyecto se relaciona a aquellos proyectos que buscan la orientación y acampamiento para superar la situación de vulnerabilidad social.* |
| * 1. **Describa a la población afectada por el problema o necesidad, dimensionando la situación de vulnerabilidad y la magnitud del problema en la región o localidad que se desea implementar el proyecto. Adicionalmente, señalar la situación socioeconómica y sociodemográfica. A su vez, se deben explicitar las diferencias en la situación de vulnerabilidad entre hombres, mujeres y/o LGTBIQA+, considerando perspectiva de género (extensión máxima: 5.500 caracteres).**   \***La información debe provenir de fuentes fiables** **que respalden la veracidad de los indicadores.**  **Ejemplo:** *Datos de CASEN 2020 indican que existen 19.783 personas adultas mayores en la región de Aysén, las que representan el 18,4% de la población. A su vez, el 53,8% son mujeres y el 46,2% de hombres, concentrándose el 75% en zonas urbanas, principalmente en las comunas de Coyhaique (representando el 13.4% de la población comunal) y Aysén (representando el 12.68% de la población comunal), al igual que la gran parte de la población regional. Cabe señalar que el 16,3% de la población adulta mayor de la región corresponden a personas con 80 años y más (3.223).*  *Con relación a los indicadores de seguridad económica, el 4,7% de las personas de 60 años y más se encuentran en condición de pobreza extrema y no extrema por ingreso, cifra menor al promedio nacional (5,6%), la que se incrementa a un 23% cuando la medición es de pobreza multidimensional (datos 2017). Al observar la proporción de hogares con jefatura femenina, la región destaca con un 54,9%, registro superior al promedio nacional (50,2%) para igual grupo etario. También, sobresale que, el 16,7% de los hombres adultos mayores pertenece a hogares unipersonales, en comparación al 10% nacional. En el caso de las mujeres mayores en igual condición, la proporción es superior a la de sus pares masculinos, con un 19,6%, pero similar a la realidad país (19,9%).*  *Los años de educación de las personas mayores, presenta una media de 7,7, mientras que la nacional es de 8,9 (CASEN, 2020), destacando un 27% de este grupo de interés con educación básica incompleta y sin estudios, cifra que se incrementa al 40,4% al agregar a quienes cuentan con básica completa.*  *Al analizar la realidad regional con relación a los factores de riesgo que inciden en el bienestar y la salud mental, expuestos en el punto anterior, la población adulta mayor con probabilidad de estar afectada, son aquellas que:*   * ***Viven solas*** *(y/o no tienen pareja), es decir, integran hogares unipersonales, que en este caso son 1.790 mujeres y 9.130 hombres, de 60 años y más. Hay que considerar que los hogares unipersonales de hombres mayores es casi 7 puntos porcentuales superior que el promedio nacional.* * *Personas mayores con* ***menores años de educación****, presentan más soledad y riesgo de aislamiento. En el caso de la región son cerca del 40%, aproximadamente 3.690 personas. Este dato no se ha encontrado segregado por sexo, no obstante, los antecedentes generales dan cuenta de un menor nivel de educación para las mujeres adultas mayores en comparación a los hombres.* * ***Ser mujer****. La población femenina, en general, presenta mayores factores de riesgo, los que se incrementan en la etapa de la vejez, siendo un grupo etario feminizado. Ellas presentan mayores niveles de soledad y alto riesgo de aislamiento social en comparación a los hombres (UC – Caja Los Andes, 2023). En este caso, son cerca de 10.652 mujeres adultas mayores que viven la región. Al respecto, condiciones como la jefatura de hogar; seguir siendo cuidadoras, pero también requerir de cuidado, bajas pensiones; experiencias de violencia sistemática, entre otras, contribuyen a su incidencia.* * *Personas* ***mayores de 80 años*** *o la cuarta edad, presentan mayor nivel de riesgo de aislamiento social en comparación a quienes tienen menos edad (UC-Caja Los Andes, 2023). En este caso son 3.223 personas. Si bien no se cuenta con el dato por sexo, los antecedentes generales dan cuenta de la feminización de la cuarta edad.* |
| * 1. **Indique las causas y efectos que generan el problema o necesidad en la población. A su vez, se deben explicitar las diferencias entre hombres, mujeres y/o LGTBIQA+. (extensión máxima: 2.000 caracteres).**   **Ejemplo:** *Entre las principales causas que se identifican asociadas al problema, señaladas por la literatura y manifestada por las personas mayores de las localidades, están: el deterioro cognitivo y físico producto de la edad, disminución del funcionamiento del organismo, desde habilidades motoras (movilidad reducida, hipoacusia, menor visión) y cognitivas, capacidad de atención y concentración, pérdida de memoria y lenguaje expresivo y comprensivo, dificultades en el razonamiento, mayor sensibilidad. (Shade, 2022); falta de redes de apoyo, producto de los cambios sociales y culturales del país que se han expresado en nuevas estructuras familiares que cuentan con menos integrantes; 3 de cada 10 personas mayores declaran no tener amistades cercanas y el 10,7% indica no contar con red de apoyo, condición que se incrementa a 13% en el caso de hogares unipersonales (UC-Caja Los Andes, 2023); baja oferta de programas para el envejecimiento saludable y específicos para personas que viven solas y/o en zonas aisladas; personas de la tercera edad cuidadoras de familiares en la cuarta edad, especialmente mujeres; falta de entornos físicos y sociales que favorezcan el bienestar y permitan el desarrollo de actividades que se adapten a las condiciones y necesidades de las personas mayores.*  *Los efectos del problema que se identifican son: sintomatología depresiva y ansiosa; incremento del deterioro cognitivo producto del aislamiento social; aumento en la tasa de suicidio, especialmente en hombres mayores de 80 años (por cada 24 hombres mayores que se suicidan, solo 2 mujeres lo hacen (PUC, 2022); mayor riesgo de mortalidad; mala alimentación; alteraciones del sueño; abandono del cuidado personal; incremento del consumo de alcohol (Minsal, 2019).* |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN 2: OBJETIVOS** |
| **2.1 OBJETIVO GENERAL:** (extensión máxima: 800 caracteres) |
| **Indique el objetivo general del proyecto.**  **Objetivo general**: es la descripción de cómo la iniciativa contribuye en el largo plazo y de manera directa a la solución del problema o la satisfacción de una necesidad que se ha diagnosticado. Estructure su proyecto de tal forma que tenga sólo un objetivo general.  **Ejemplo:** *Contribuir al bienestar integral de las personas mayores del sector Ensenada y Campos de Hielo de la comuna de Coyhaique, mediante un modelo comunitario de intervención.* |
|  |
| **2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:** (extensión máxima: 800 caracteres por objetivo) |
| **Indique los objetivos específicos del proyecto.**  **Objetivos específicos**: son las metas parciales que se deben realizar para alcanzar el objetivo general. Facilitan el cumplimiento de éste, mediante la determinación de etapas o la precisión de los aspectos necesarios para cumplir con el objetivo general del proyecto. Se derivan de éste e inciden directamente en los logros a obtener. Defina a lo menos 1 objetivo específico y máximo 3. Se les debe enumerar.  **Es necesario que cada objetivo específico enunciado tenga asociada una acción en la sección Actividades.**  **Ejemplo:**  *1. Desarrollar una oferta programática integral orientada al envejecimiento saludable de las personas mayores de los sectores de Ensenada y Campos de Hielo.*  *2. Fortalecer la percepción de las redes de apoyo y su disposición en las personas mayores de los sectores de Ensenada y Campos de Hielo.*  *3. Implementar un modelo comunitario de apoyo y contención dirigido a personas mayores en hogares unipersonales.* |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SECCIÓN 3: PARTICIPANTES** | | |
| Especifique y cuantifique a la población participante por tramos etarios. Es obligatorio que se exprese en número de personas, y no en otras unidades de medidas. Considerar solo **la población beneficiaria directa. (**Extensión máxima: 1000 caracteres por criterio de selección)  **Tramo Etario**: indique la cantidad de personas participantes según rango de edad.  **Criterios de selección:** indique el criterio que se utilizará para seleccionar a las y los participantes del proyecto, según sus condiciones de pobreza y/o vulnerabilidad social. Los criterios deben ser específicos y verificables, evite usar expresiones genéricas.  **Ejemplo:**  *50 Adultos Mayores de 60 años o más, pertenecientes a la comuna de Coyhaique, específicamente de la junta de vecinos del sector Ensenada y Campos de Hielo. Adicionalmente, deben ser parte del 60% del Registro Social de Hogares (RSH). Se priorizará la intervención para aquellos que vivan en hogares unipersonales y que declaren contar con una o dos redes de apoyo.* | | |
| **Tramo Etario** | **Total** | **Criterios de Selección** |
| Entre 0 y 14 años |  |  |
| Entre 15 y 29 años |  |  |
| Entre 30 y 59 años |  |  |
| 60 años en adelante |  |  |
| **Total de la Población** |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN 4: DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES** | | | | |
| **Definición de las actividades** | | | | |
| Identifique y describa las actividades a realizar para cumplir los objetivos del proyecto. Indique el objetivo específico con que se asocia cada actividad, a partir de los objetivos definidos y numerados en la sección 2.2 del formulario. Todos los objetivos específicos deben estar asociados por lo menos a una actividad. Utilice la tabla que se presenta a continuación. Agregue cuantas filas sean necesarias para describir las actividades  **Es necesario que cada actividad enunciada tenga asociado un objetivo específico.**  **Establecer actividades que tengan directa relación con el cumplimiento de los objetivos del proyecto.**  **Descripción de la actividad:** describa lo que se espera realizar en la actividad indicada. En particular, detallar para actividades presenciales las medidas que se tomaran para resguardar la salud de los participantes. Por otro lado, para actividades que contemplen capacitaciones, talleres, cursos, entre otras prácticas de aprendizaje, establecer un listado de los temas a tratar en ellos.  **Objetivo específico con el que se asocia:** indique a qué objetivo específico se vincula la actividad que se realizará. En esta parte se debe mencionar el número del objetivo, según sección 2.2.  **Medio de verificación:** son aquellos elementos que se entregarán para acreditar la efectiva realización de cada actividad. Deberán presentar medios de verificación que permitan identificar la cantidad de personas beneficiadas, ya sea a través de listados de asistencia, minutas de actividades y/o fotografías, los cuales serán necesarios para rendir los gastos y todas aquellas actividades donde interactúen participantes del proyecto. Por lo tanto, los medios de verificación que se establezcan deben ser relacionados con el producto y/o servicio entregado en la actividad, por ejemplo: “Encuesta de satisfacción del taller realizado”, “Informe de los resultados de la evaluación final del taller”, “Informe con resumenes del trabajo realizado con los participantes”, entre otros. Deberán ser reportados al Ministerio de Desarrollo Social y Familia a través de los informes mensuales o final, a medida que se vayan ejecutando las actividades.  **Mes(es) de ejecución**: indique la cantidad de meses que se ejecutará la actividad.  **Se deben considerar solo actividades centrales y/o técnicas correspondientes al alcance de los objetivos específicos. No presentar actividades administrativas (ejemplo: compra de materiales, rendiciones, entre otras)**  **\*Todas las instituciones deberán presentar, al menos, una actividad de evaluación del proyecto con los participantes y una actividad de difusión de la iniciativa.** | | | | |
| **Ejemplo de Descripción de las actividades** | | | | |
| **Nombre de la Actividad**  ***extensión máxima 600 caracteres*** | **Descripción de la Actividad**  ***extensión máxima 1000 caracteres*** | **Objetivo específico con el que se asocia (N° de objetivo)** | **Medio(s) de Verificación**  ***tensión máxima 600 caracteres*** | **Mes(es) de ejecución[[9]](#footnote-9)** |
| *Diseño de programa integral* | *Elaborar un programa con dimensiones estratégicas y pertinentes al grupo objetivo.* | *Objetivo 1* | *Programa diseñado* | *Mes 1* |
| *“Vínculos”* | *Programa de bienestar, con charlas grupales y activas sobre el bienestar integral, las emociones,la salud mental, el cuidado del cuerpo, etc. Se realizarán un aproximado de 6 talleres* | *Objetivo 1* | 1. *Minuta de la actividad* 2. *Lista de asistencia* 3. *Fotografías* 4. *Insumos presentados en los talleres* | *Meses 2, 3, 4 y 5* |
| *Mapa de redes de apoyo* | *Se trabajarán mapas de redes de apoyo personal y colectiva* | *Objetivo 2* | 1. *Metodología de mapa de redes*   *Informe de resultados agregados (proporción de redes identificadas y efectivas; avances)* | *Meses 3,4,5 y 6* |
| *Jornadas comunitarias* | *Se realizarán 5 jornadas conducentes al desarrollo de un modelo comunitario de apoyo y contención a personas mayores* | *Objetivo 3* | 1. *Metodología de trabajo de las jornadas* 2. *Informe con los resultados del mecanismo* 3. *Registro de participantes a las jornadas* 4. *Registro fotográfico* | *Meses 2, 3, 4,5, 6 y 7* |
| Puede seguir ingresando tantas actividades como sea necesario | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN 5: RESULTADOS ESPERADOS** | | | |
| Corresponde a los cambios que el proyecto espera haber logrado sobre y la población afectada, una vez ejecutadas sus actividades, con cambios de reducción del problema público antes descrito y que dio origen al proyecto. Los resultados esperados comprometen una meta verificable en un período de tiempo determinado y se relacionan directamente con el alcance de los objetivos específicos del proyecto. (extensión máxima: 1000 caracteres).  **Resultado esperado:** identifique y enuncie el resultado que espera lograr.  **Descripción del resultado esperado:** señalebreve descripción del resultado y lo que busca medir.  **Nivel de éxito del resultado esperado:** indique cuantitativamente las metas sobre las cuales el proyecto considerará exitosa su ejecución, en términos de alcanzar los resultados esperados. En caso de implementar una mejora o reformulación de proceso también deberán señalar en qué mes (por ejemplo; mes 8 o mes 9) estará en ejecución la optimización propuesta.  **Medios de verificación:** indique los elementos que permitirán validar y comprobar la efectiva realización de los resultados esperados y sus metas. | | | |
| **Resultado esperado** | **Descripción del resultado** | **Nivel de éxito esperado** | **Medios de Verificación** |
| ***Mejora en el bienestar y la salud mental de las personas mayores de los sectores de Ensenada y Campos de Hielo en la comuna de Coyhaique*** | *Se espera generar factores protectores que reduzcan la incidencia de variables*  *relacionadas con la salud mental y el bienestar, además de la disminución del sentimiento de soledad.*  *Se utilizará ex antes y ex post la escala UCLA abreviada y validada.* | *Incrementar los resultados positivos de bienestar en al menos el 70% de las personas mayores que participan del programa* | *1.Escala UCLA*  *2. Informe agregado de los resultados* |
| ***Modelo comunitario de apoyo y contención a personas mayores*** | *Se desarrollará un modelo comunitario y participativo que proporciones apoyo directo y contención a las personas mayores de hogares unipersonales* | *Modelo operativo.* | *1.Documento con el modelo*  *2. Reporte de la operación* |
|  |  |  |  |
| Puede seguir ingresando tantos resultados como sea necesario | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN 6: DEFINICIÓN DE LOS RECURSOS HUMANOS** | | | | | |
| Complete los datos solicitados para cada uno/a de los/as integrantes del equipo ejecutor de la iniciativa, especificando sus características técnicas y/o profesionales e identificando los roles y responsabilidades de cada persona. Se debe identificar la cantidad de personas y las horas totales que destinarán al proyecto  Señale en cada fila a uno/a integrante del equipo ejecutor. Por ejemplo, si participarán tres profesionales “trabajador/a social”, entonces registre a cada profesional en una fila diferente. Y así sucesivamente para el resto de los y las integrantes.  **El número de horas que cada persona dedica al proyecto debe ser el resultado de la siguiente regla de cálculo: (N° de horas mensuales dedicadas al proyecto)[[10]](#footnote-10) x (N° de meses que participa en el proyecto) N° de horas dedicadas al proyecto en total.**  **Recordar que el proyecto permite remuneraciones para los encargados técnico y financiero de éste, declarados al inicio del formulario. Por lo tanto, para considerarlo en el presupuesto de recursos humanos, es necesario ingresarlo en el listado de esta sección.**  Agregue cuantas filas sean necesarias para la descripción de la totalidad del equipo y sus tareas. | | | | | |
|
|
| **Identificación y antecedentes del equipo.** | | | | | |
| Cargo  (extensión máxima: 100 caracteres). | Profesión u oficio  (extensión máxima: 100 caracteres) | Tarea y actividades que desarrollará  (extensión máxima: 300 caracteres). | N° de meses que participa en el proyecto | Total de horas que dedicarán al proyecto |
|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN 7: COHESIÓN SOCIAL (COMPLEMENTARIEDAD)** |
| **7.1** Indique si el proyecto contará con el apoyo y/o financiamiento de otra(s) institución(es) durante su desarrollo. ¿Cuál(es) y para qué? Recuerde que en el caso de trabajar con alguna institución, debe adjuntar las cartas de compromiso de las instituciones que participarán del proyecto de acuerdo al formato establecido en el Anexo N° 3 (Extensión máxima: 1.000 caracteres).  **Ejemplo:** *Se contará con el apoyo técnico del Servicio Nacional del Adulto Mayor (SENAMA) de la región, dicha colaboración se materializará por medio de la asesoría de un profesional certificado por el Servicio en materias de Terapia Ocupacional.*  *Por otro lado, se trabajará en conjunto con la Junta Vecinal del sector Ensenada y Campos de Hielo. La colaboración se materializará en la disposición del espacio físico de las sedes comunitarias y la participación activa en cada una de las actividades.*  *Por último, la Municipalidad de Coyhaique participará en el diseño y ejecución de la iniciativa, por medio de la Oficina del Adulto Mayor, con quienes se trabajará en el modelo participativo y la oferta programática.* |
|  |
| **7.2** Indique si la idea y formulación de este proyecto nació de manera participativa, esto es, considerando la participación de la comunidad y/o grupo que se vería beneficiado por la iniciativa. **En este punto es relevante haber trabajado con la guía de participación ciudadana que se encuentra disponible en el sitio web de postulación.** Explique la forma en que éstos colaboraron en el desarrollo de la iniciativa (si es en la etapa correspondiente de diseño – que incluye el diagnóstico, y/o la ejecución del proyecto). Se debe adjuntar el **medio de verificación** que permita comprobar esta participación, como anexo de participación ciudadana, minutas de trabajo, encuestas, focus group, entre otros mecanismos utilizados para la construcción con los participantes del proyecto. (Extensión máxima: 1.000 caracteres).  **Ejemplo:** *Se realizó un espacio participativo con dos juntas de vecinos, sector Ensenada y Campos de Hielo. Donde se utilizó la “Producción narrativa” con la finalidad de conocer cuáles son las principales necesidades que aqueja y visualizan en el territorio. En base a esto, los 15 AM que participaron en la instancia destacaron la necesidad de un proyecto que aborde el bienestar, pero de una perspectiva integral, en este aspecto, algunas de las causas que detectaron como origen del problema son el deterioro propio de la edad, la falta de redes de apoyo que poseen, la falta de herramientas para conocer la oferta programática que tiene la municipalidad en torno a los AM., etc. Por otro lado, sobre los efectos que tiene el problema para ellos, muchos de los AM, expresan sentirse solos, desmotivándolos a salir y hacer actividades con grupos de AM. Se adjunta informe con las conclusiones y resultados de la actividad.* |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN 8: PRESUPUESTO DE LA INICIATIVA**[[11]](#footnote-11) | | | | |
| **8.1 GASTOS OPERACIONALES** | | | | |
| Determine los gastos operacionales (materiales; arriendo de transporte y vehículos; compra de bienes no inventariables relacionados con las actividades del proyecto; actividades de difusión, capacitación y/o entrenamiento etc.) a utilizar en el proyecto, especificando, si corresponde, los que están con cargo a este y los que financia la organización o institución con aporte propio o de terceros. El financiamiento por concepto de movilización y alimentación, debe estar en directa relación con el proyecto y no en gastos regulares de la institución.  **Nota: si usted no considera alguno de los sub ítem mencionados debe dejarlo en cero.** | | | | |
| **Ítem Nº 1**  **Gastos Operacionales** | **Actividad principal a la que se asocia** | **Origen y Monto Aporte** | | |
| **Aporte propio $** | **Aporte Solicitado $** | **Total $** |
| **Gastos de Alimentación:** |  | + | + | + |
| **Gastos de Traslados participantes:** |  | + | + | + |
| **Gastos de Traslados equipo:** |  | + | + | + |
| **Gastos de Difusión:** |  | + | + | + |
| **Gastos de Materiales:** |  | + | + | + |
| **Gastos de Sostenimiento:** |  | + | + | + |
| **Otros gastos:** |  |  |  |  |
|  |  | + | + | + |
|  |  | + | + | + |
| **TOTAL $** |  | **= $** | **= $** | **= $** |

Corroborar que las sumas totales estén correctas

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **8.2 GASTOS EN INVERSIÓN** | | | | |
| Identifique los gastos destinados a la adquisición de equipamiento, y/o mejoras de bienes inventariables destinados al proyecto y que resulten indispensables para desarrollar las actividades previstas y que subsistan después de terminado el proyecto. **Este gasto no podrá exceder el 60% de los recursos solicitados al concurso. Adicionalmente, es necesario que todo el gasto presentado en este ítem, sea justificado en la pregunta 8.5.** | | | | |
| **Ítem Nº 2 Inversión** | **Actividad principal a la que se asocia** | **Origen y Monto Aporte** | | |
| **Aporte Propio $** | **Aporte Solicitado $** | **Total $** |
|  |  | + | + | + |
|  |  | + | + | + |
|  |  | + | + | + |
|  |  | + | + | + |
|  |  | + | + | + |
|  |  | + | + | + |
|  |  | + | + | + |
|  |  | + | + | + |
|  |  | + | + | + |
|  |  | + | + | + |
|  |  | + | + | + |
|  |  | + | + | + |
|  |  | + | + | + |
| **TOTAL $** |  | **= $** | **= $** | **= $** |

Corroborar que las sumas totales estén correctas

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **8.3 GASTOS EN RECURSOS HUMANOS** | | | | | | |
| Identifique cada integrante del equipo ejecutor que recibirá remuneración por aportar al proyecto, sean parte del equipo regular de la institución o no. Debe especificar el número total de horas en el proyecto, el costo por hora de cada integrante, el origen y monto de financiamiento según corresponda, y el total del costo por cada integrante. **Este gasto no podrá exceder el 60% de los recursos solicitados al concurso.**  **Se debe considerar en la elaboración del presupuesto que el monto máximo a financiar por recursos humano corresponde a un total de $25.000 la hora profesional.**  Para lo anterior, señale a cada integrante del equipo ejecutor identificado en la sección 6 “Definición de los Recursos Humanos”. | | | | | | |
| **Ítem Nº 3**  **RRHH** | **N° de horas destinadas**  **(total)** | **Costo por hora** | **Actividad principal a la que se asocia** | **Origen y Monto Aporte $** | | |
| **Aporte Propio $** | **Aporte Solicitado $** | **Total** |
| *Ejemplo: relator(a) de taller* | *20 hrs.* | *$12.000* |  | + | + | + |
| *Ejemplo: Coordinador(a) técnico/a* | *25 hrs.* | *$5.000* |  | + | + | + |
|  |  |  |  | + | + | + |
|  |  |  |  | + | + | + |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | + | + | + |
|  |  |  |  | + | + | + |
|  |  |  |  | + | + | + |
|  |  |  |  | + | + | + |
| **TOTAL $** |  |  |  | **= $** | **= $** | **= $** |

Corroborar que las sumas totales estén correctas

|  |
| --- |
| **8.4 PRESUPUESTO TOTAL DEL PROYECTO** |
| Registrar el gasto total del proyecto, señalando el origen y monto de los aportes. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ítem** | **Aporte Propio $** |
| 1. **GASTOS OPERACIONALES** | + |
| 1. **GASTOS EN INVERSIÓN** | + |
| 1. **GASTOS EN RECURSOS HUMANOS** | + |
| **Total $** | **= $** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ítem** | **Aporte Solicitado $** | **Porcentaje** |
| 1. **GASTOS OPERACIONALES** | + | + |
| 1. **GASTOS EN INVERSIÓN** | + | + |
| 1. **GASTOS EN RECURSOS HUMANOS** | + | + |
| **Total $** | **= $** | **= 100 %** |

|  |
| --- |
| **8.5 JUSTIFICACIÓN DEL PRESUPUESTO DEL PROYECTO** |
| Se debe justificar la totalidad de los recursos solicitados, indicando su relación con las actividades a realizar y la correcta ejecución del proyecto. (Extensión máxima: 4.000 caracteres) |

1. La fecha de otorgamiento de la personalidad jurídica corresponde a la fecha que aparece en el documento “Certificado de directorio Persona Jurídica sin fines de lucro” que entrega el Servicios de Registro Civil. [↑](#footnote-ref-1)
2. El objeto social corresponde a aquel establecido en los Estatutos de la institución. Se debe copiar textual desde dicho documento. [↑](#footnote-ref-2)
3. El Coordinador/a Técnico/a es la persona encargada de la ejecución del proyecto y los informes técnicos de éste. Puede ser la misma persona que el Coordinador/a Financiero/a. [↑](#footnote-ref-3)
4. El Coordinador/a Financiero/a es la persona a cargo de las rendiciones y parte contable del proyecto. Puede ser la misma persona que el Coordinador/a Técnico/a. [↑](#footnote-ref-4)
5. El representante legal de la institución solo puede desempeñar el rol de Coordinador Técnico o Coordinador Financiera, pero no ambos roles a la vez. [↑](#footnote-ref-5)
6. Son recursos propios o internos de la institución. [↑](#footnote-ref-6)
7. Monto que se está solicitando a este Fondo Concursable. [↑](#footnote-ref-7)
8. Mencionar las fuentes de información para fundamentar su diagnóstico a través del formato ***(Fuente, Año)***. Adicionalmente, como fuentes fiables se considerarán, información obtenida de fuentes estatales y de la sociedad civil, tales como, servicios y/o organismos públicos, instituciones u organizaciones privadas, internacionales, universidades, entre otros. [↑](#footnote-ref-8)
9. Dejar como "Mes 1", "Mes 2", etc. No colocar "Septiembre", "Octubre", etc. [↑](#footnote-ref-9)
10. Destacando que los profesionales que participen del proyecto pueden trabajar como máximo 180 horas mensuales. [↑](#footnote-ref-10)
11. Podrá encontrar en nuestro sitio web un Excel de ayuda para armar el presupuesto [↑](#footnote-ref-11)