**INSTRUCCIONES**

1-. Debe completar este formulario en forma correcta, clara y legible y entregarlo junto a los antecedentes obligatorios y/o complementarios de postulación, de acuerdo a lo señalado en las Bases de Concurso.

2.- Para postular debe ser parte del Catastro OIP, en caso de no estar inscrito deberá cursar la solicitud de incorporación en la página [*https://catastro-oip.msgg.gob.cl*](https://catastro-oip.msgg.gob.cl/)

2-. El Folio del Proyecto es de uso interno (una vez recibido su proyecto, se asignará el número de folio a su proyecto).

**IDENTIFICACIÓN POSTULANTE**

|  |
| --- |
| IDENTIFICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN POSTULANTEDatos aportados deben corresponder exclusivamente a la organización postulante. |
| Nombre completo Organización |  |
| RUT de la organización |  |
| Dirección de la organización  |  |
| Dirección de documentos de postulación*En el caso de que la dirección y comuna de la organización sea diferente en los documentos que presente, deberá aclarar la situación en este apartado, señalando claramente cuál será la dirección y comuna que se considerará como "comuna/región de ejecución", podrá adjuntar en "documentos" un comprobante de domicilio en caso de ser necesario* |  |
| Región |  | Comuna |  |
| Teléfono contacto organización  |  |
| Correo electrónico organización |  |
| Página Web o Redes Sociales de la organización |  |
| Tipo de cuenta bancaria |  | Banco |  |
| Número de cuenta |  |

|  |
| --- |
| DATOS DE REPRESENTANTE(S) LEGAL(ES)Los datos aportados deben corresponder exclusivamente a él/la (los/las) representante(s) legal(es) de la organización postulante. |
| Nombre completo |  |
| RUT |  | Género |  |
| Ocupación, profesión u oficio |  |
| Fecha de Nacimiento |  |
| Dirección Particular del Representante  |  |
| Región |  | Comuna |  |
| Teléfono fijo |  | Celular |  |
| Correo electrónico |  |

|  |
| --- |
| DATOS DE EL/LA COORDINADOR/ALos datos aportados deben corresponder exclusivamente a él/la Coordinador/a del proyecto, en caso de ser el/la mismo/a que el/la representante legal, debe dejar en blanco. |
| Nombre completo |  |
| RUT |  | Género |  |
| Ocupación, profesión u oficio |  |
| Fecha de Nacimiento |  |
| Dirección Particular del Representante Legal |  |
| Región |  | Comuna |  |
| Teléfono fijo |  | Celular |  |
| Correo electrónico |  |

**ANTECEDENTES DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
| DATOS DEL PROYECTO |
| Nombre del proyecto  |  |
| Duración del proyecto (fecha última actividad)No puede ser superior al 20 de octubre de 2023 |  |

|  |
| --- |
| EJECUCIÓN DEL PROYECTO |
| Región postulación al fondo (*región en la cual está constituida la organización)* |  |
| Región y comunas de impacto (ejecución)  |  |
| Correo electrónico de notificaciones 1 |  |
| Correo electrónico de notificaciones 2[[1]](#footnote-1) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TIPO DE ORGANIZACIÓN |  Ley N° 19.418- Organizaciones territoriales y funcionalesLey N° 19.253- Comunidades y asociaciones indígenasLey N° 19.496- Asociación de ConsumidoresCorporaciones/ Asociación/ Fundación/ ONGLey N° 19.712- Organizaciones INDOtro tipo

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

   |

***(Debe marcar una opción, con una X)***

|  |
| --- |
| **MODALIDAD DEL PROYECTO**Debe marcar una opción, con una X |
| **Local** | **$2.000.000** | Iniciativa que se desarrolle o tenga impacto directo en una comuna de una región. La organización ejecutante debe necesariamente tener su domicilio (dirección que se indica en documentos de postulación) en la comuna donde se implementará el proyecto. |  |
| **Regional** | **$4.000.000** | Aquel proyecto que se ejecuta dentro de una misma región, con impacto directo en dos o más comunas de ella. La organización debe postular por la región en la cual se encuentra inscrita como organización. |  |
| **Nacional** | **$10.000.000** | Aquel proyecto que se ejecuta y tiene impacto directo en más de una región del país. La organización debe postular por la región en la cual se encuentra inscrita |  |

|  |
| --- |
| JUSTIFICACIÓN COMUNA O REGIÓN EXTRA ELEGIDA Contextualice y justifique la elección de la otra comuna (para el caso de los proyectos regionales) o región (para el caso de los proyectos nacionales) impactada directamente por la iniciativa.*Extensión máxima: 4.000 caracteres* |
|  |

*\* Completar solo en caso que su proyecto sea de carácter Regional y Nacional*

|  |
| --- |
| **TIPO DE PROYECTO**Debe marcar una opción, con una X |
| Iniciativas que busquen el fortalecimiento y la asociatividad de grupos vulnerables, tendientes a **mejorar y/o desarrollar capacidades, competencias y conocimientos de las personas integrantes de las organizaciones y/o las comunidades donde se desarrollan**, en aspectos relevantes para su funcionamiento, autonomía y creación de redes sociales.  |  |
| Iniciativas que **entreguen servicios y/o materiales que busquen fortalecer la cohesión social de las comunidades que son atendidas directamente por las organizaciones postulantes**, entregándoles herramientas y conocimientos relacionados con el quehacer de la organización.  |  |

|  |
| --- |
| **TIPO DE PROPUESTA**Debe marcar una opción, con una X |
| **Proyecto** | Capacitaciones, formaciones, talleres, página web, entre otras |  |
| **Programa** | Encuentros, feria, ciclos de cine o teatro, entre otras acciones |  |
| **Actividad** | Creación de material gráfico, programa de radio o podcast, conversatorios, seminarios, intervenciones. |  |

|  |
| --- |
| **TEMÁTICA Y ÁMBITO**Debe marcar al menos una opción, con una X |
| **Derechos/ Asistencia y Cohesión Social** | Participación Ciudadana |  |
| Promoción y asociatividad y cooperación público-privada |  |
| Identidad territorial |  |
| Seguridad ciudadana |  |
| Superación de la pobreza y/o vulnerabilidad social |  |
| **Inclusión y equidad social** | Migración |  |
| Comunidades afrodescendientes |  |
| Atención de personas en situación de discapacidad |  |
| Personas mayores |  |
| **Educación** | Ciencia y Tecnología |  |
| Educación de personas mayores |  |
| Apoyo para el acceso a la educación preescolar |  |
| Apoyo al acceso a la educación superior |  |
| **Salud** | Servicios de atención |  |
| Acceso y promoción a salud mental |  |
| Prevención VIH e ITS |  |
| Salud sexual reproductiva |  |
| **Género** | Liderazgo femenino |  |
| Igualdad de género |  |
| Orientación sexual |  |
| Identidad de género |  |
| Violencia de género en niñas, jóvenes y/o mujeres adultas |  |
| Prevención contra la violencia de género |  |
| Reducción de estereotipos de género |  |
| **Pueblos Originarios** | Revitalización cultural e identitaria |  |
| Fortalecimiento de identidad cultural |  |
| Prácticas ceremoniales |  |
| Caracterización de sitios ancestrales |  |
| Revitalización de lenguas originarias |  |
| **Medio Ambiente** | Cambio climático |  |
| Descontaminación ambiental |  |
| Gestión de residuos |  |
| Eficiencia hídrica y energética |  |
| Conservación de la biodiversidad |  |
| Formación y/o capacitación en materia ambiental |  |
| **Sostenibilidad, responsabilidad social y Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)** |  |
| **Otro** |  |
| **Especificar ámbito de acción** |  |

**FORMULACIÓN PRINCIPAL DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
| RESUMEN EJECUTIVO¿Qué se quiere realizar?Mencionando las características principales del proyecto. En el caso de proyectos regionales y nacionales, se deberá entregar una caracterización de las comunas y regiones (respectivamente) donde se realizará la propuesta de proyecto.En este punto también deberás describir si la propuesta se realizará de manera presencial, no presencial o e manera mixta, las razones y como se llevará a cabo*Extensión máxima: 4.000 caracteres* |
|  |

|  |
| --- |
| DIAGNÓSTICO¿Por qué se quiere realizar/hacer el proyecto?Contextualice la problemática que aborda el proyecto, es decir, la situación actual de la población beneficiaria del proyecto y los antecedentes claves para comprender el problema. El diagnóstico debe ser fundamentado, e incluir datos con citas de fuentes de información oficial, tales como: informes, estadísticas, estudios, publicaciones, entre otras.*Extensión máxima: 6.000 caracteres* |
|  |

|  |
| --- |
| OBJETIVOSEs el planteamiento de una meta o un propósito a alcanzar. |
| Objetivo general*¿Para qué se quiere realizar?*El objetivo general debe estar alineado con la problemática señalada, así mismo debe ser medible y concreto.*Extensión máxima: 300 caracteres.* |  |
| Objetivos específicosDescriba acciones concretas mediante las cuales se logrará alcanzar el objetivo general. Los objetivos específicos deben permitir la concreción del objetivo general, deben ser concretos y medibles. Así mismo deben esta alineados con el problema planteadoEs necesario que cada objetivo específico enunciado tenga asociada una acción en la sección Actividades.*Extensión máxima: 700 caracteres.* |  |

|  |
| --- |
| ESTRATEGIA DE VINCULACIÓN¿Con quienes?Se busca que la propuesta identifique y describa las acciones y gestiones que realizará con agentes/instituciones u otras organizaciones y que resulten claves para la correcta ejecución de la iniciativa, debiendo adjuntar cartas de compromiso en aquellos casos en donde se presente intervención de otras instituciones. Además de describir la manera en la que se llevará a cabo la propuestaSeñalar en qué consiste la alianza (roles de cada institución, incluyendo la que postula al presente Concurso) y para qué se realiza (cuál es el objetivo de la alianza, en qué aporta al proyecto)*Extensión máxima: 5.000 caracteres* |
|  |

|  |
| --- |
| METODOLOGÍA¿Cómo se va hacer?Describir la manera en la que se llevará a cabo la propuesta.*Extensión máxima: 3.000 caracteres.* |
|  |

|  |
| --- |
| BENEFICIARIOS/AS DIRECTOS/ASSe busca que la propuesta describa a la población afectada, que se identifique características de tipo sociodemográficas y socioeconómicas de la población beneficiaria, deberá incluirse el tramo etario y los criterios de selección 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.*Extensión máxima: 3.000 caracteres.* |
|  |

|  |
| --- |
| **FOCALIZACIÓN** Definición de población objetivoDebe marcar al menos una opción, con una X |
| Pueblos originarios |  |
| Niñeces (0 a 14 años) |  |
| Personas jóvenes (15 a 29 años) |  |
| Personas mayores  |  |
| Mujeres |  |
| Personas en situación de calle |  |
| Personas migrantes |  |
| L.G.B.T.I.A.Q+. |  |
| Otros (por ejemplo: grupos de personas con ciertas enfermedades, entre otros) |  |
| Especificar grupo vulnerable: |  |

|  |
| --- |
| CANTIDAD DE BENEFICIARIOS DIRECTOS(Sólo indicar un número, proyección numérica referencial)Para los proyectos de carácter local, se sugiere que la cantidad de beneficiarios directos no sea superior a 30Para los proyectos de carácter regional, se sugiere que la cantidad de beneficiarios directos no sea superior a 70 Para los proyectos de carácter nacional, se sugiere que la cantidad de beneficiarios directos no sea superior a 100  |
|  |

**ENFOQUE DE GÉNERO**

La propuesta incorpora acciones orientadas a disminuir inequidades (discriminación, injusticias, desigualdades), brechas (la forma de cuantificar las inequidades, injusticia o discriminación), o barreras (todos aquellos obstáculos que se enfrentan para resolver las inequidades detectadas). Podrá leerse más al respecto en la “Guía explicativa sobre la elaboración de proyectos con enfoque de género", que se podrá descargar desde la página web www.fondodefortalecimiento.gob.cl

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ¿Su proyecto posee transversalmente el enfoque de género? [[2]](#footnote-2) |

|  |
| --- |
|  |
|  |

SíNo |

|  |
| --- |
| **ENFOQUE DE GÉNERO**¿Cómo se incluye el enfoque de género en la iniciativa? Describa las barreras, brechas e inequidades que se identifican, además de las acciones concretas a realizar en la materia. *Extensión máxima 4.000 caracteres* |
|  |

**INCLUSIÓN Y EQUIDAD SOCIAL**

Se entenderá como Inclusión y equidad social, aquellas iniciativas que traten sobre, o incorporen medidas afirmativas, acerca de acciones orientadas a la disminución de barreras, brechas o inequidades sociales respecto de las comunidades y/o personas que presenten diferentes condiciones de vulnerabilidad tanto económica como social, como por ejemplo: Personas en situación de discapacidad, personas migrantes, pueblos indígenas, comunidades afrodescendientes, comunidad LGTBIQA+.

|  |
| --- |
| **FOCALIZACIÓN**En el proyecto se identifican acciones afirmativas orientadas a la disminución de barreras, brechas o inequidades sociales respecto de: |
| Personas en situación de discapacidad |  |
| Personas migrantes |  |
| Pueblos indígenas |  |
| Comunidades afrodescendientes |  |
| Comunidad LGTBIQA+ |  |

|  |
| --- |
| DESCRIPCIÓN INCLUSIÓN Y EQUIDAD SOCIAL Describa las inequidades, brechas y/o barreras y como las aborda y resuelve su proyecto en torno a las Inclusión y Equidad Social, detalle las acciones concretas a realizar en la materia. Si su proyecto no incluye ni se desarrolla en la Inclusión y equidad Social, deje en blanco. *Extensión máxima 4.000 caracteres* |
|  |

**MEDIO AMBIENTE**

La propuesta incorpora acciones o implementa proyectos de educación ambiental, que contribuyan a la sensibilización en torno al cambio climático y la descontaminación ambiental. Proyectos que promuevan, generen conciencia o sensibilicen sobre buenas prácticas en acciones de educación ambiental, el uso eficiente y optimización del agua, las energías sustentables y/o prácticas de conservación y valorización del patrimonio natural.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ¿Su proyecto trata la temática medio ambiental? |

|  |
| --- |
|  |
|  |

SíNo |

|  |
| --- |
| **MEDIO AMBIENTE**Explique brevemente cuáles son las acciones y problemáticas que el proyecto busca solucionar en relación a la temática medio ambiental, detallando las acciones concretas a realizar.*Extensión máxima 4.000 caracteres* |
|  |

|  |
| --- |
| INFORMACIÓN ADICIONALSeñale a continuación información de carácter adicional. Indicar, por ejemplo, si el proyecto contempla aporte propio de la organización, un sistema de control de resultados parciales, sistema de seguimiento posterior a su ejecución y cualquier otra información relevante. Extensión máxima: 1.000 caracteres |
|  |

**ACTIVIDADES**

Identifique y describa las actividades a realizar para cumplir 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.

**Medio de verificación:** son aquellos elementos que se entregarán para acreditar la efectiva realización de cada actividad. Deberán presentar medios de verificación que permita identificar la cantidad de beneficiarios, ya sea a través de listados de asistencia minutas de actividades y fotografías los cuales serán necesarios para rendir actividades y gastos para todas las 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 resúmenes del trabajo realizado con los participantes”, entre otros.

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)

**RECUERDE: DEBE INCLUIR TANTAS FICHAS COMO ACTIVIDADES TENGA EL PROYECTO.**

**LA CALENDARIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEBE ESTAR ENTRE EL 19 DE JUNIO Y EL 20 DE OCTUBRE**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:  |  |
| Descripción actividad *Detalle en qué consiste la actividad y qué se pretende lograr con ella.* |  |
| Afluencia de público*Señale la cantidad de beneficiarios directos del proyecto* |  |
| Medio(s) de verificación*Señale los medios de verificación que darán cuenta de la actividad realizada.*  |  |
| Fecha de Inicio |  |
| Fecha de Término |  |
| Lugar de Ejecución |  |
| Región |  | **Comuna** |  |

**PRESUPUESTO**

El proyecto tendrá un costo asociado, dividido en tres categorías:

* **RECURSOS HUMANOS**
* **OPERACIÓN Y DIFUSIÓN**
* **EQUIPAMIENTO E INVERSIÓN**

**RECUERDE: DEBE INCLUIR TANTAS FICHAS COMO DETALLE DE COMPRAS Y/O PROFESIONALES TENGA.**

1. **RECURSOS HUMANOS (máx. 50%)**

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 uno/a. Se debe identificar la cantidad de personas y las horas totales que destinarán al proyecto.

**Se debe considerar en la elaboración del presupuesto que el monto máximo a financiar por recursos humano corresponde a un total de $35.000 la hora profesional.**

|  |
| --- |
| **PROFESIONALES**Descripción de los profesionales que realizarán actividades dentro del proyecto. |
| Nombre completo |  |
| RUT |  |
| Fecha de Nacimiento |  |
| Profesión u Oficio |  |
| Correo electrónico |  |
| Función a desarrollar en el proyecto |  |
| Antecedentes académicos (acotado) |  |
| Antecedentes laborales (acotado) |  |
| Total Monto **(con impuesto incluido del 13%)** | $ |
| Total Horas |  |

1. **OPERACIÓN Y DIFUSIÓN (hasta 100%)**

Determine los gastos operacionales (materiales; movilización; 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 organización.

|  |
| --- |
| En esta categoría se pueden incluir gastos como artículos de oficina, impresiones, transporte, alimentación, etc. También, gastos como confección de invitaciones, afiches y/o lienzos y otros relacionados.***NO SE ACEPTAN: Gastos fijos de la organización como pagos de servicios de agua, luz y teléfono, pagos de arriendo de sede de la misma organización y aquellos que no tengan relación con los objetivos del proyecto.***  |
| Descripción del gasto, servicio o bien a adquirir |  |
| Monto Total | $ |

1. **EQUIPAMIENTO E INVERSIÓN (hasta 100%)**

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.

|  |
| --- |
| **NO CORRESPONDEN A GASTOS DE EQUIPAMIENTO: REPARACIONES DE INFRAESTRUCTURA.**En la columna “Descripción del bien a adquirir” indique con detalle el bien que se desea comprar |
| Descripción de la compra a adquirir |  |
| Monto Total | $ |

1. **RESUMEN PRESUPUESTO**

|  |
| --- |
| RESUMEN DE GASTOS |
| OPERACIÓN Y DIFUSIÓN | $ | No hay tope de porcentaje del total. |
| HONORARIOS | $ | El gasto no puede exceder el 50% del total solicitado. |
| EQUIPAMIENTO | $ | No hay tope de porcentaje del total. |
| TOTAL | **$** | El monto máximo de financiamiento dependerá del tipo de proyecto elegido por la organización |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICACIÓN DEL PRESUPUESTO**Se debe justificar la totalidad de los recursos solicitados, indicando su relación con las actividades a realizar y la correcta ejecución del proyecto. |
|  |

**MEDICIÓN DE LOGRO**

|  |
| --- |
| 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.1. ¿Cómo va a medir el cumplimiento de los objetivos del proyecto?
2. ¿Cómo formulará los indicadores de logro?
3. ¿Qué metas se propone el proyecto?
4. ¿Cuáles serán los medios de verificación?

Por cada RESULTADO ESPERADO, debe tener un CUANTIFICADOR Y MEDIO DE VERIFICACIÓN ASOCIADO  |
| Resultados Esperados*Identifique y enuncie el resultado que espera lograr, señale breve descripción del resultado y lo que busca medir. Ejemplo: Realización de charla sobre “XY”* | **Nivel de éxito esperado***Debe indicar una meta, que cuantifique el resultado esperado del proyecto Ejemplo: 1.- "Número" (indicar cantidad) de charlas, talleres, cursos, etc., con número de participantes 2.- Minuta con compromiso de resultados de la actividad y/o acta de acuerdos 3.- "Número" (indicar cantidad) de Evaluación del Curso* | **Medio de Verificación***Indicar los medios de verificación que presentará el proyecto. Ejemplo: 1.- Registro fotográfico y listado de asistencia 2.- Invitación 3.- Material de apoyo utilizado por los expositores o relatores (PPT, Videos, etc.) 4.- Material educativo entregado en el lugar visitado (libro, guía, etc.) 5.- Encuestas de participación/ satisfacción o de conocimientos* |
| 1- | **1-** | **1-** |
| 2-  | **2 -** | **2-** |
| 3- | **3-** | **3** |

**DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA**

|  |
| --- |
| DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR LA POSTULACIÓNMarque con una X, los documentos que adjunta.*Todas las organizaciones deberán, al momento de postular, estar inscritas en el Registro Central de Personas Jurídicas Receptoras de Fondos Públicos (*[*www.registros19862.cl*](http://www.registros19862.cl)*). Este requisito será consultado internamente por el Ministerio.* |
| 1. Copia simple por ambos lados de la Cédula de Identidad de el/la (los/las) Representante(s) Legal(es) de la organización.
 |  |
| 1. En caso que el coordinador del proyecto sea distinto de el/la Representante Legal, deberá acompañar copia simple por ambos lados de la cédula de identidad de la persona que se señale como coordinador/a.
 |  |
| 1. Directorio de la Personalidad Jurídica sin fines de lucro, Fotocopia simple del instrumento donde conste el nombre del/los representantes legales de la organización y sus facultades para suscribir el respectivo convenio. Se considerarán válidos aquellos documentos cuya antigüedad máxima date del 31 de diciembre.
 |  |
| 1. E-RUT de la persona jurídica (descargar desde www.sii.cl).
 |  |

**DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA**

|  |
| --- |
| Marque con una X, los documentos que adjunta. |
| 1. Cartas de compromiso donde se presente intervención de otras instituciones (estrategia de vinculación).
 |  |
| 1. Otro (especificar)
 |  |

|  |
| --- |
| FORMA DE ENTREGA DE LA DOCUMENTACIÓN |
| Los documentos mencionados deberán entregarse en original, en la Secretaría Regional Ministerial de Gobierno correspondiente para el caso de las postulaciones efectuadas en regiones, o en las oficinas de la Unidad de Fondos Concursables, si la postulación se presentó en la Región Metropolitana; según fechas señaladas en bases de postulación Concurso 2023 para cada modalidad de postulación.*El plazo final para entregar la documentación (para postulaciones en papel) es el 31 de marzo, hasta las 13:00 hrs.**El plazo final para entregar la documentación a través del correo electrónico es el 31 de marzo, hasta las 23:59 hrs.* *Para este Concurso se puede postular enviando este formulario y los documentos originales de postulación a través del correo electrónico* *fondodefortalecimiento@msgg.gob.cl**, con copia al Encargado/a Regional.* IMPORTANTE:*Es importante señalar, que los documentos enviados a través de correo certificado deben ser recibidos por el Ministerio en el plazo antes mencionado. No se aceptarán documentos que lleguen con posterioridad a esa fecha* |

|  |
| --- |
| DECLARACIÓN JURADA |
| 1. *Declaro no estar afecto a ninguna de las causales de inhabilidad, prevenidas y sancionadas en el apartado de inhabilidades existente en las bases del concurso.*
2. *Entiendo que mi postulación no procederá si se omiten antecedentes definidos como obligatorios por las bases del concurso.*
3. *Declaro hacerme responsable por la veracidad de mis declaraciones, que toda la información entregada es verdadera y que resulta conforme con la normativa vigente, particularmente con las bases de postulación para este concurso, las que he leído, entendido y aceptado.*
4. *Exonero de cualquier tipo de responsabilidad a la institución de Gobierno por información falsa, defectuosa o errónea que, dolosa o culpablemente, le haya suministrado.*
5. *Declaro haber leído y aceptado los términos y condiciones de uso publicadas en el portal, en consonancia con lo establecido por la Ley N° 19.628 sobre protección de la vida privada y sus posteriores modificaciones.*
6. *Declaro que mi postulación ha sido realizada de forma manual y se han anexado el total de \_\_\_\_\_ páginas en este documento*
 |

Nombre y Firma Representante Legal del Proyecto

1. *Debe ser distinto al ingresado inicialmente* [↑](#footnote-ref-1)
2. *El proyecto debe presentar enfoque de género de manera integral, ya que es parte de la evaluación técnica del proyecto, en caso de no tenerlo integrado, su proyecto tendrá menos puntaje en la Evaluación.*  [↑](#footnote-ref-2)