 Formulario de Proyecto

“FONDO CONCURSABLE PARA EL ADULTO MAYOR 2024”

4..- Representante Legal del Proyecto:

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RUT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

mmmmmmmmmmmmmmmmmmmmmmm

|  |
| --- |
| **1.- Nombre del Proyecto** (debe ser breve y relacionado con la actividad a realizar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

|  |
| --- |
| 2.- Antecedentes de la Organización de Adultos Mayores que presenta el proyecto:Nombre de la Organización: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Rut de la Organización: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dirección (lugar de reuniones): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha de Constitución: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pers. Jurídica Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Número de socios que integran la Organización:Mujeres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hombres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Total: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

|  |
| --- |
| 3.- Otros Antecedentes:La Organización se ha adjudicado PROYECTOS en años anteriores? (2022-2023)SI \_\_\_\_\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Año de Ejecución: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Quién financió\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **4.- Representante legal de la Organización:** Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Rut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FONO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5.- Nombre la Directiva de esta Organización:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cargo | Nombre | RUT | Teléfono |
| Presidente (a): |  |  |  |
| Secretario (a) |  |  |  |
| Tesorero (a) |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| ***6.-*** Indicar tipo de Proyecto a postular por la Organización**:** **6,1.- Equipamiento \_\_\_\_**  **6,2.- Capacitación y Desarrollo \_\_\_\_**  **6,3.- Turismo, recreación y cultura \_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| 7.- DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO:(Explique detalladamente en qué consiste el proyecto. |

|  |
| --- |
| **8.- JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO Y OBJETIVOS:**Descripción y magnitud del problema, y sus causas. |

**9.- CRONOGRAMA: (**Nombrar las actividades cronológicamente que contempla el desarrollo de este proyecto, señalando la fecha y el responsable de cada una de las actividades)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Actividad** | **Fecha** | **Responsable** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **10.- BENEFICIARIOS**

 Escriba los datos de los socios de la agrupación que recibirán directamente los beneficios de este proyecto - TOTAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nombre** | **Dirección** | **Rut** | **Edad** | **Teléfono** |
| 01 |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |   |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |  |
| 34 |  |  |  |  |  |
| 35 |  |  |  |  |  |
| 36 |  |  |  |  |  |

**11.- INDIQUE LOS RECURSOS NECESARIOS PARA ESTE PROYECTO**

**Agrupar los gastos a efectuar por tipo de recurso (Adjuntar Cotizaciones)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Recurso** | **Detalle** | **Aporte Propio o de terceros** | **Aporte Solicitado** | **SUB-TOTAL** |
| **Recursos Humanos**(Contratación profesor, monitor, paramédico, u otros) |  |  |  |  |
| **Recursos Equipamiento :**Contempla Gastos en: Equipamiento para sedes (tales como sillas, mesas etc.)**Capacitación y Desarrollo:** Implementos Deportivos: colchonetas, balones etc,Materiales para talleres de Manualidades u otros.***Recursos Recreativos y uso del tiempo libre.*** *Como Tours, visitas culturales etc.* ***(****Contempla Gastos en traslado para arriendo de bus. Gastos en alimentación y Gastos en Alojamientos).* |  |  |  |  |
|  **TOTALES** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **12.- EVALUACIÓN**Mecanismos a emplear durante y al finalizar el proyecto |

|  |
| --- |
| **Nombre del Representante legal responsable de la información entregada en este PROYECTO:**NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TIMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |