

**Formulario de Postulación**  
**“Subvenciones y Fondos Concursables Quilicura Como la Queremos 2022”**

**1. Identificación de la Organización que Postula al Proyecto**

**1.1 Nombre Organización**

**1.2 Rut Organización**

**1.3 N° Personalidad Jurídica**

Fecha y organización que la emite

**1.4 Fecha Próxima Renovación Directiva**

**1.5 Nombre Representante Legal**

**1.6 Rut Representante Legal**

**1.7 Domicilio Representante Legal**

(Indicar Villa)

**1.8 Indicar Dirección de Funcionamiento y/o Reuniones de la Organización**

(Indicar Villa)

**1.9 Correo Electrónico**

**1.10 Teléfono y/o Celular**

**1.11 N° de Socios**

(Vigentes en el libro de socios)



--

**1.12 Carácter del Proyecto**

--

**2. Antecedentes del Proyecto**

---

**2.1 Responsable del Proyecto**

NOMBRE	RUT	CORREO	TELÉFONO

**Proyectos Años Anteriores**

Indicar último año y monto de subvención obtenida

AÑO	NOMBRE PROYECTO	MONTO OTORGADO

**3. Línea de Postulación**

---

**3.1 Tipo de Fondo**

(Revisar punto 4.1.2 y 4.1.3 e Bases Subvenciones y Fondos Concursables Quilicura 2021)

--

**3.2 Tipo de Proyecto**

--

**4. Presentación del Proyecto**

---

**4.1 Nombre del Proyecto**

--

**4.2 Lugar a Ejecutar el Proyecto:**

--

**4.3 Duración del Proyecto**

(Planificar para 2° semestre año 2021)

FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINO	

**4.4 Descripción del Proyecto**

(Indicar lugar donde se realizará, N° de Beneficiarios, razón por la que se efectuará el proyecto, detallar en que consiste, que insumos se utilizarán, etc.)

**4.5 Diagnóstico**

(Indicar cuál es la problemática que se quiere abordar)

**4.6 Objetivos del Proyecto**

**4.6.1 Objetivo General**

(Definir el objetivo general, en base a lo que se quiere lograr con el proyecto)

**4.6.2 Objetivos Específicos**

(El objetivo específico tiene relación con la forma en que se quiere cumplir el objetivo general)

1	
2	
3	

#### 4.7 Población Objetiva

(Indicar claramente quienes son los beneficiarios directos del proyecto)

##### 4.7.1 Descripción de los Beneficiarios

--

<b>N° DE BENEFICIARIOS DIRECTOS</b>		<b>N° DE BENEFICIARIOS INDIRECTOS</b>	
-------------------------------------	--	---------------------------------------	--

#### 4.8 Evaluación del Proyecto

(Indicar al menos tres indicadores que permitan evaluar el proyecto -medios de verificación como listas de asistencias, fotografías, actas de reunión, entre otros-)

##### 4.8.1 Indicadores

Nº	PRODUCTO	INDICADOR	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1			
2			
3			
4			
5			

## 5. Presupuesto y Planificación

---

### 5.1 Detalle de los recursos que se requieren para llevar a cabo el proyecto

#### 5.1.1 Detalle de Recursos Solicitados a través de Subvenciones y Fondos Concursable Quilicura Como la Queremos 2022

Nº	DESCRIPCIÓN PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	Nº COTIZACIÓN
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

**5.1.2 Detalle de Recursos Correspondientes Aporte Propio de la Organización (Pueden ser productos y/o servicios)**

N°	DESCRIPCIÓN PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	N° COTIZACIÓN
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

\*El N° de cotización solo se debe agregar en caso de que sea un aporte de un producto.

**5.2 Financiamiento del proyecto**

	%	\$
<b>APORTE PROPIO (NO MENOR AL 10%)</b>		\$
<b>APORTE A SOLICITAR</b>		\$
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>	\$

**5.3 Carta Gant**

N°	ACTIVIDAD	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	MES 5	MES 6
1							
2							
3							
4							