

**Recuerda completar todos los campos del presente documento.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Identificación del Representante del proyecto que se presenta.** | | | |
| **Nombre Representante** |  | **RUT** |  |
| **Programa de Estudios - Nivel** |  | **Teléfono** |  |
| **Correo Electrónico** |  | | |

El representante estará encargado de realizar informes y asistir de reuniones de seguimiento.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Antecedentes Personales de los miembros del Grupo** | | | |
| **Nombre y Apellidos** | **Rut** | **Programa de estudios - Nivel** | **Correo Electrónico** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

En caso de ser necesario agregar filas.

|  |  |
| --- | --- |
| **Antecedentes del Proyecto.** | |
| **Nombre del Proyecto** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Línea de Intervención del Proyecto. (Marcar con una X - Puede ser más de una)** | |
| Cultural e Identitario. |  |
| Talleres y Cursos. |  |
| Deporte y Estilo de Vida Saludable. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Formulario del Proyecto** | |
| **Fundamentación o Diagnóstico**  Identifique la necesidad u oportunidad que origina la presentación del proyecto, y describa brevemente la situación actual desde la que se presenta |  |
| **Objetivo General**  ¿Qué se pretende lograr con el proyecto presentado? |  |
| **Objetivos Específicos.**  Definir aquellos procedimientos o etapas que de forma progresiva intentan alcanzar el Objetivo General. |  |

|  |
| --- |
| **Definición de Actividades**  Mencione detalladamente las actividades que comprenden la ejecución del proyecto, agregando una descripción y responsable por actividad  Vinculando en orden las actividades de acuerdo a los objetivos específicos |
|  |

Enumerar cada una de las actividades, lo más detallado posible.

|  |  |
| --- | --- |
| **¿De qué manera este proyecto contribuye a la /las Línea de Acción seleccionada?** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Resultados esperados - Impacto.**  Especificar qué resultados concretos se espera conseguir a partir del proyecto**.**  De ser posible agregar cifras. |  |
| **¿Cómo se evaluará el proyecto?**  Describir brevemente cómo se evaluará cada actividad.  Generar indicadores EJ:  *Cantidad de participantes*  *Cantidad total*  **Anexar formato para evaluación.** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Beneficiarios del Proyecto.**  Identificar a aquellas personas que serán favorecidas con la ejecución del Proyecto. Tanto directa como indirectamente**.** | **Beneficiarios Directos** | **Cantidad** |
|  |  |
| **Beneficiarios Indirectos.** | **Cantidad** |
|  |  |
| **Total** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Señale la fecha de Inicio y de Término del Proyecto** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Carta Gantt:** Indique las actividades del proyecto y marque con una X la semana de su ejecución.  Dividir de acuerdo a los meses de ejecución (cambiar si es necesario los planteados inicialmente) , indicando en la fila “fecha” Arriba los meses y abajo las semana de cada mes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Actividad / Fecha (Por semanas)** | **Junio** | | **Julio** | | | | | **Agosto** | | | | **Septiembre** | | | | **Octubre** | | | | | **Noviembre** | | | |
| **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Evaluación Proyecto** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



La Marque la cantidad de semanas que durará cada actividad, en las casillas que corresponda.

Puede trabajarla en este formato o Anexarla.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Presupuesto del Proyecto.**  Estimar los gastos del proyecto indicando los recursos necesarios para su ejecución | | | | |
| **Recursos Materiales.** | **Descripción** | **Cantidad** | **Precio Unitario** | **Precio Total** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total.** | | |  |

De ser necesario agregar filas en cada cuadro.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Recursos Humanos** | **Colaborador (Nombre)** | **Actividad a Ejecutar** | **Costo** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total** | |  |

**Recuerda que los Fondos Concursables no podrán pagar honorarios a estudiantes, profesores o personal de la Universidad.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Valor Total del Presupuesto (sumatoria recursos anteriormente mencionados)** | |
| **Ítem** | **Costo Total** |
| **Recursos Materiales** |  |
| **Recursos Humanos** |  |
| **Otros** |  |
| **Total** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fuentes de Financiamiento** | **Monto** |
| **Fondos Concursables** |  |
| **Aportes Propios** |  |
| **Aportes de terceros** |  |
| **COSTO TOTAL DEL PROYECTO** |  |

En caso de haber aportes propios o de terceros, estos deben tener medios de comprobación.

**Anexos: Marca con una cruz los Anexos que entregaras junto al Formulario**

1. **\_\_\_ Carta Firmada u otros medios de comprobación,** en caso de que existan recursos complementarios a los Fondos que aquí se concursan.
2. **\_\_\_ Cotizaciones**
3. **\_\_\_ Curriculum,** De existir pago de honorarios en alguna actividad del proyecto.
4. **\_\_\_ Fotocopias de carnet,** del representante e integrantes del proyecto.

Firma del Representante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_