**Anexo 1**

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN AL FONDO PARA EL RECICLAJE**

1. **Antecedentes de la propuesta**

|  |
| --- |
| Nombre de la Propuesta |
|  |
| Resumen de la Propuesta (*máximo media página)* |
|  |
| Organismo que postula | Marcar con x |  |
| Municipalidad |  |  |
| Asociación de Municipalidades |  | Identificación de municipios asociados si corresponde. |
|  |
|  |
| Domicilio *(Para el caso de las Asociaciones Municipales debe registrarse el domicilio de dicha Asociación).* |  |
| Nombre de la Asociación |
|  |
| Incorporación de productos prioritarios *(marque con una X cual o cuales, si corresponde).* | NO | SI | Aceites Lubricantes |  |
| Aparatos eléctricos y electrónicos |  |
| Baterías |  |
| Envases y Embalajes |  |
| Neumáticos |  |
| Pilas |  |
| Diarios, periódicos y revistas |  |
| Incorporación de recicladores de base  *(indique cantidad, si corresponde)* | NO | SI | Hombres |  |
| Mujeres |  |
| Total |  |
| **Identificación del coordinador del Propuesta**  |
| Nombre |  |
| Institución a la que pertenece |  |
| Cargo |  |
| Teléfono  |  |
| Correo electrónico  |  |

1. **Situación actual del territorio que postula**

|  |
| --- |
| Detallar la problemática actual e identificación de los beneficiarios (máximo dos planas) |
|  |

1. **Objetivos de la propuesta**

|  |
| --- |
| Objetivo general  |
|  |
| Objetivos específicos  |
|  |

1. **Actividades, metodologías, procesos y productos para la propuesta**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Señalar línea y sublínea | Objetivos específicos | Actividad asociada al objetivo | Descripción de la actividad y metodología | Periodo de ejecución estimado | Productos esperados por cada actividad | Persona a cargo |
|  | Inicio o lanzamiento del proyecto\* |  |  |  |  |  |
|  | Objetivo específico 1 | Actividad A |  |  | Producto A | Producto A |
| Actividad B | Producto B | Producto B |
| Actividad C | Producto C | Producto C |
|  | Objetivo específico 2 | Actividad A |  |  | Producto A | Producto A |
| Actividad B | Producto B | Producto B |
| Actividad C | Producto C | Producto C |
|  | Objetivo específico 3 | Actividad A |  |  | Producto A | Producto A |
| Actividad B | Producto B | Producto B |
| Actividad C | Producto C | Producto C |
|  | Objetivo específico N\*\* | Actividad A |  |  | Producto A | Producto A |
| Actividad B | Producto B | Producto B |
| Actividad C | Producto C | Producto C |
|  | Actividad de cierre del proyecto\* |  |  |  |  |  |

*\*Estos objetivos son de carácter obligatorio.*

*\*\*Añadir las filas que sean necesarias.*

1. **Cronograma de la propuesta**

|  |  |
| --- | --- |
| **Actividades** | **MESES** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Participación de la comunidad/funcionarios municipales, según corresponda**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° Beneficiarios** | **Masculino** | **Femenino** | **TOTAL** |
|  |  |  |

1. **Gastos contemplados por actividad, plazos y estado de avance en porcentaje para la propuesta**
	1. Costo Propuesta

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Monto solicitado | $ |  % |
| Monto cofinanciamiento | $ | % |
| Costo total de la Propuesta | $ | 100% |

* 1. Detalle de los gastos por cada actividad

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividades** | **Plazo a cumplir e hitos.** | **Gasto por actividad****en $** | **Ítem presupuestario señalado en punto 11 (personal, difusión, traslado, etc.) y su porcentaje).**  | **Estado avance (%) del proyecto y avance acumulado del total.** |
| 1. |  |  |  | % | x % |
| 2. |  |  |  | % | y %Acumulado (x+y) |
| 3. |  |  |  | % | z %(x+y+z) |
| 4. |  |  |  | % | 100% |
| TOTAL | xx.xxx.xxx |  | % | - |

1. **Continuidad de la Propuesta**

|  |
| --- |
| Descripción de la estrategia que se aplicará para dar continuidad, detallando la cartera de proyectos posibles de ejecutar(máximo dos planas) |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Representante Legal

Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_