**Anexo 1**

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN** (para ambos Focos)

Se deberá cargar en el Sitio Web Oficinal una versión en PDF firmada y un archivo en Word de este anexo completado.

1. **Datos de la Municipalidad o Asociación de Municipalidades postulante:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre  |   |
| Dirección |   |
| Rut |  |

1. **Coordinador de la Propuesta.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |   |
| Cargo |   |
| Teléfono |   |

1. **Diagnóstico del territorio a intervenir, señalando su problemática y población afectada (máximo 1 página). Describir las 3 dimensiones**

|  |
| --- |
|  |

1. **Antecedentes de la Propuesta.**

*4.1 Marcar Foco al que postula*

*Foco 1:\_\_\_ Foco 2:\_\_\_*

*4.2 Nombre de la Propuesta.*

|  |
| --- |
|   |

* 1. *Señalar Línea y Sublínea a la que postula.*

|  |  |
| --- | --- |
| Línea |   |
| [[1]](#footnote-1)Sublínea |   |

 *4.4 Resumen de la Propuesta ¿Qué va a hacer? ¿Cómo lo hará? ¿Dónde lo hará?*

*¿Quiénes se beneficiarán? (máximo media página).*

|  |
| --- |
|  |

*4.5 Población Beneficiaria.*

|  |  |
| --- | --- |
| [[2]](#footnote-2)Beneficiarios Directos |   |
| [[3]](#footnote-3)[[4]](#footnote-4)Beneficiarios Indirectos |   |

*4.6 Objetivos de la Propuesta.*

|  |  |
| --- | --- |
| Objetivo General |   |
| Objetivos Específicos |   |

*4.7 Incorporación de Recicladores de Base, si corresponde.*

|  |  |
| --- | --- |
|   | N° |
| [[5]](#footnote-5)Hombres |   |
| Mujeres |   |
| TOTAL |   |

1. **Actividades de la Propuesta.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Señalar línea y sublínea | Objetivo específicos | Actividad (asociada al objetivo) | Metodología | Producto esperado | Medios de verificación | Encargado |
| --------------------------- | Lanzamiento del Proyecto |  |  |  |  |
|   | Objetivo específico N°x | Actividad A |  |  |  |  |
| Actividad B |  |  |  |  |
| Actividad C |  |  |  |  |
|   | Objetivo específico N°x | Actividad A |  |  |  |  |
| Actividad B |  |  |  |  |
| Actividad C |  |  |  |  |
|   | Objetivo específico N°x | Actividad A |  |  |  |  |
| Actividad B |  |  |  |  |
| Actividad C |  |  |  |  |
| --------------------------- | Cierre del Proyecto |  |  |  |  |

1. **Cronograma del Proyecto.**

|  |  |
| --- | --- |
| Actividades\* | Meses |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| Actividad A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad B |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Las Actividades señaladas deben coincidir con las planteadas en el Punto N°5 del presente formulario.

1. **Detalle de Gastos de la Propuesta.**

*7.1 Detalle de Gastos para monto solicitado (90%)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Actividades\* | Descripción del gasto asociado a la actividad. | [[6]](#footnote-6)Sub-Ítem | [[7]](#footnote-7)Costo ($) | % Asociado al sub ítem (para resguardar máximo permitido por sub ítem) |
|
| Actividad A |   |  |  |  |
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |
| Actividad B |   |  |  |  |
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |
| Actividad C |   |  |  |  |
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |
| TOTAL |   | 100% |

\* Las Actividades señaladas deben coincidir con las planteadas en el Punto N°5 del presente formulario.

*7.2 Detalle de Gastos para monto de cofinanciamiento (10%).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Actividades\* | Descripción del gasto asociado a la actividad. | Aporte pecuniario ($) | Aporte no pecuniario ($) | Señale si el aportes es Municipal o del Organismo Asociado |
| Actividad A |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Actividad B |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Actividad C |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  TOTAL |  |  |  |

\* Las Actividades señaladas deben coincidir con las planteadas en el Punto N°5 del presente formulario.

*7.3 Detalle del Costo total de la Propuesta.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Monto | Valor ($) | % |
| Solicitado |  |  |
| Cofinanciamiento |  |  |
| TOTAL |  |  |

1. **Continuidad de la Propuesta (máximo 1 plana)**

|  |
| --- |
| Describir la continuidad de la propuesta posterior al periodo de ejecución la que será citada en el convenio. |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[8]](#footnote-8)

Firma y Nombre de Representante Legal

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. Se entenderá por beneficiarios directos, todos aquellos que participen presencialmente de actividades contempladas en la Propuesta. [↑](#footnote-ref-2)
3. Se entenderá por beneficiarios indirectos, todos aquellos que no participen presencialmente de actividades contempladas en el proyecto, pero que se encuentran vinculados con los productos esperados señalados en la Propuesta. [↑](#footnote-ref-3)
4. [↑](#footnote-ref-4)
5. [↑](#footnote-ref-5)
6. Sub-Ítem presupuestario se identifica en el punto 11 de las Bases Especiales del Fondo para el Reciclaje [↑](#footnote-ref-6)
7. [↑](#footnote-ref-7)
8. El presente formulario debe entregarse firmado por quién se indica, de puño y letra. [↑](#footnote-ref-8)