**FORMULARIO DE PRESENTACION DE PROPUESTAS**

**PROGRAMA GESTIÓN Y SOPORTE ORGANIZACIONAL**

***“P R O G Y S O AÑO 2024”***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL PROYECTO** | **:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DEL PROYECTO A INDAP** | **:** |  |

# TIMBRE DE

**RECEPCIÓN**

# DATOS DE IDENTIFICACIÓN

|  |  |
| --- | --- |
| ***1.1. ORGANIZACIÓN POSTULANTE*** | |
| **Nombre** | **:** |
| **Dirección** | **:** |
| **R.U.T./Nº de Inscripción** | **:** |
| **Teléfono** | **:** |
| **Correo electrónico** | **:** |
| **Sitio WEB** | **:** |

|  |  |
| --- | --- |
| ***1.2. REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN POSTULANTE*** | |
| **Nombre** | **:** |
| **Cargo en la organización** | **:** |
| **R.U.T.** | **:** |
| **Dirección** | **:** |
| **Firma del/la Representante** | **:** |

|  |  |
| --- | --- |
| ***1.3. DIRECTIVA DE LA ORGANIZACIÓN POSTULANTE*** | |
| **Nombre del Directivo** | **:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cargo en la organización** | **:** |
| **R.U.T.** | **:** |
| **Dirección** | **:** |

|  |  |
| --- | --- |
| ***1.4. EQUIPO RESPONSABLE Y EQUIPO TÉCNICO DEL PROYECTO*** | |
| **1.4.1. DIRECTOR/A DEL PROYECTO** | |
| **Nombre** | **:** |
| **R.U.T.** | **:** |
| **Firma del/a Director/a del Proyecto** | **:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.4.2. DIRECTOR/A SUBROGANTE DEL PROYECTO** | |
| **Nombre** | **:** |
| **R.U.T.** | **:** |
| **Firma del/a Director/a Subrogante del Proyecto** | **:** |

# ANTECEDENTES PARA DEFINIR EL PROYECTO

|  |
| --- |
| ***2.1. DIAGNÓSTICO*** |

|  |
| --- |
| **2.1.1. BREVE DESCRIPCIÓN DEL DIAGNÓSTICO ORGANIZACIONAL** |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **2.1.2 DEFINICIÓN DE LOS PRINCIPALES PUNTOS CRÍTICOS DE LA ORGANIZACIÓN** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| ***2.2. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO*** |

|  |
| --- |
| **2.2.1. OBJETIVO GENERAL DEL PROYECTO** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **2.2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS** |
| **OBJETIVO ESPECÍFICO** |
|  |
| **OBJETIVO ESPECÍFICO Nº1** |
|  |
| **OBJETIVO ESPECÍFICO Nº2** |
|  |
| **OBJETIVO ESPECÍFICO Nº3** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.2.3. ACTIVIDADES Y METAS** | |
|  | |
| **ACTIVIDADES** | **METAS** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. PRESUPUESTO: (Considerar FORMATO Excel)**  Considera los recursos requeridos para cada uno de los ámbitos y acciones del proyecto en el tiempo expresados en pesos ($) | **FECHA ELABORACIÓN CARTA GANTT:** |  |

3.1. PRESUPUESTO

**Monto presupuestado por mes**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ítem** | **Enero** | **Febrero** | **Marzo** | **Abril** | **Mayo** | **Junio** | **Julio** | **Agosto** | **Septiembre** | **Octubre** | **Noviembre** | **Diciembre** |
| Gestión… Ejem. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Objetivo 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Objetivo 2… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Director del proyecto |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Equipo técnico. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Sub Total, Gestión** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Soporte Ejem. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Contratación personal |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Comisiones de servicios |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Gastos administración. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Arriendos, otros. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Sub Total Soporte** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **4. RESUMEN DEL PRESUPUESTO DEL PROYECTO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÁMBITO FINANCIABLE** | **MONTO $** | **PORCENTAJE %** |
| **GESTIÓN (menor o igual al 60%)** |  |  |
| **SOPORTE (menor o igual al 40%)** |  |  |
| **COSTO TOTAL DEL PROYECTO** |  |  |

|  |
| --- |
| **5. EQUIPO TÉCNICO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** | **:** |
| **Profesión** | **:** |
| **Especialidad** | **:** |
| **Actividades que asumirá en el Proyecto** | **:** |
| **Horas de dedicación** | **:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** | **:** |
| **Profesión** | **:** |
| **Especialidad** | **:** |
| **Actividades que asumirá en el Proyecto** | **:** |
| **Horas de dedicación semanales** | **:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** | **:** |
| **Profesión** | **:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Especialidad** | **:** |
| **Actividades que asumirá en el Proyecto** | **:** |
| **Horas de dedicación semanales** | **:** |