**ANEXO N°3**

**FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTA**

**PROGRAMA GESTION Y SOPORTE ORGANIZACIONAL**

“P R O G Y S O - BIOBÍO 2024”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL PROYECTO** | **:** | Identificación en breves palabras del Proyecto, a manera de Título. Se recomienda llenar una vez finalizado el llenado del formulario, para mejor definir el nombre del Proyecto. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ORGANIZACION** | **:** | Incluir localidad y comuna |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DEL PROYECTO AL INDAP** | ***:*** | **USO INTERNO DEL INDAP** |

|  |
| --- |
| **TIMBRE DE RECEPCIÓN** |

**CONTENIDO**

[**INSTRUCCIONES GENERALES 3**](#_Toc524335422)

[**1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN 4**](#_Toc524335423)

[***1.1. ORGANIZACIÓN POSTULANTE* 4**](#_Toc524335424)

[***1.2. REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN POSTULANTE* 4**](#_Toc524335425)

[***1.3. DIRECTIVA DE LA ORGANIZACIÓN POSTULANTE* 5**](#_Toc524335426)

[***1.4. EQUIPO RESPONSABLE Y EQUIPO TÉCNICO DEL PROYECTO* 5**](#_Toc524335427)

[1.4.1. DIRECTOR/A DEL PROYECTO 5](#_Toc524335428)

1.4.2. DIRECTOR/A SUBROGANTE DEL PROYECTO...............................................6

[1.4.3. EQUIPO TÉCNICO 6](#_Toc524335430)

[**2. ANTECEDENTES PARA DEFINIR EL PROYECTO 7**](#_Toc524335431)

[***2.1. DIAGNÓSTICO* 7**](#_Toc524335432)

[2.1.1. BREVE DESCRIPCIÓN DEL DIAGNÓSTICO ORGANIZACIONAL 7](#_Toc524335433)

[2.1.2 DEFINICIÓN DE LOS PRINCIPALES PUNTOS CRÍTICOS DE LA ORGANIZACIÓN 8](#_Toc524335434)

[***2.2. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO***](#_Toc524335435) **9**

[2.2.1. OBJETIVO GENERAL DEL PROYECTO](#_Toc524335436) 9

[2.2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS, ACTIVIDADES, PRODUCTOS Y METAS PROYECTO 9](#_Toc524335437)

[2.2.3. DETALLE DE COSTOS 11](#_Toc524335438)1

[2.2.4. Resumen del presupuesto del proyecto 12](#_Toc524335439)

[2.2.5. PRESUPUESTO DEL PROYECTO (Ámbito Gestión)](#_Toc524335440) 13

[2.2.6. PRESUPUESTO DEL PROYECTO (Ambito Soporte) 14](#_Toc524335441)

**INSTRUCCIONES GENERALES**

La propuesta de proyecto deberá presentarse sólo en este formulario, en un original y dos copias en las oficinas de partes de INDAP.

El formulario está dividido en secciones, que consideran espacio para la presentación de la información. Si el espacio en una sección determinada no fuera suficiente, se podrá aumentar el espacio al interior de cada cuadro o agregar hojas adicionales, identificando la sección a la cual pertenecen. Podrá adjuntarse, además, cualquier otro tipo de información adicional o aclaratoria que se considere importante, para la adecuada descripción de la propuesta.

**El proyecto debe ser firmado por la totalidad de los representantes de la organización.**

**Proyecto sin estas firmas no será revisado, es responsabilidad de cada organización cumplir con los protocolos establecidos en las Bases Generales y Bases Especiales del PROGYSO.**

1. **DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

|  |
| --- |
| ***1.1. ORGANIZACIÓN POSTULANTE*** |
| **Nombre** | **:** | Razón Social y nombre de fantasía de la Organización que presenta el proyecto, tal como aparecen en los estatutos vigentes de la organización. |
| **Dirección** | **:** | Ubicación actual de la sede organizacional. |
| **R.U.T.** | **:** | Rol Único Tributario que aparece en el certificado de vigencia. |
| **Teléfono**  | **:** | Indicar el(os) número(s) telefónico(s). |
| **Correo electrónico** | **:** | Indicar el correspondiente a la Organización. |
| **Sitio WEB** | **:** | Indicar dirección del sitio web de la Organización. |
| **Cuenta Bancaria de la organización**  |  | Si : No : En trámite : En caso de ser si : Indicar datos de cuenta bancaria. Tipo Cta : N° Cta : Banco: **NOTA: Organización sin cuenta bancaria no podrá ser beneficiaria de incentivo PROGYSO**. |

|  |
| --- |
| ***1.2. REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN POSTULANTE*** |
| **Nombre** | **:** | Indicar nombre del/a representante legal de la Organización individualizado/a en el certificado de vigencia. |
| **Cargo en la organización** | **:** | Indicar el cargo que ocupa el/la representante legal en la organización. |
| **R.U.T.** | **:** | Rol Único Tributario del/a representante legal  |
| **Firma del/la Representante Legal** | **:** |  |

|  |
| --- |
| ***1.3. DIRECTIVA DE LA ORGANIZACIÓN POSTULANTE*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del Directivo 1** | **:** | Indicar nombre de cada integrante de la directiva de la organización individualizados/as en el certificado de vigencia.  |
| **Cargo en la organización** | **:** | Indicar el cargo que ocupa cada dirigente/a en la organización. |
| **R.U.T.** | **:** | Rol Único Tributario del/a dirigente/a individualizado/a previamente. |
| **Firma del Directivo** | **:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del Directivo 2** | **:** | Indicar nombre de cada integrante de la directiva de la organización individualizados/as en el certificado de vigencia.  |
| **Cargo en la organización** | **:** | Indicar el cargo que ocupa cada dirigente/a en la organización. |
| **R.U.T.** | **:** | Rol Único Tributario del/a dirigente/a individualizado/a previamente. |
| **Firma del Directivo** | **:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del Directivo 3** | **:** | Indicar nombre de cada integrante de la directiva de la organización individualizados/as en el certificado de vigencia.  |
| **Cargo en la organización** | **:** | Indicar el cargo que ocupa cada dirigente/a en la organización. |
| **R.U.T.** | **:** | Rol Único Tributario del/a dirigente/a individualizado/a previamente. |
| **Firma del Directivo** | **:** |  |

|  |
| --- |
| ***1.4. EQUIPO RESPONSABLE Y EQUIPO TÉCNICO DEL PROYECTO*** |

|  |
| --- |
| **1.4.1. DIRECTOR/A DEL PROYECTO** |
| **Nombre** | **:** | Indicar nombre de la persona que oficiará como Director/a del Proyecto. |
| **R.U.T.** | **:** | Rol Único Tributario del/a Director/a del Proyecto. |
| **Firma del/a Director/a del Proyecto** | **:** |  |

|  |
| --- |
| **1.4.2. DIRECTOR/A SUBROGANTE DEL PROYECTO** |
| **Nombre** | **:** | Indicar nombre de la persona que oficiará como Director/a Subrogante del Proyecto. |
| **R.U.T.** | **:** | Rol Único Tributario del/a Director/a Subrogante del Proyecto. |
| **Firma del/a Director/a Subrogante del Proyecto** | **:** |  |

|  |
| --- |
| **1.4.3. EQUIPO TÉCNICO** |

**Para realizar las actividades desglosadas en el punto anterior, identificar los profesionales o personal que asumirán las tareas propuestas.**

**Incluir Currículum Vitae en Anexo 1.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** | **:** |  |

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

1. **ANTECEDENTES PARA DEFINIR EL PROYECTO**

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

**El Diagnóstico es una herramienta que identifica la situación actual de la organización, detectando las principales fortalezas y debilidades de ésta, y visualiza las oportunidades y amenazas en el entorno.**

|  |
| --- |
| **2.1.1. BREVE DESCRIPCIÓN DEL DIAGNÓSTICO ORGANIZACIONAL** |
| Describir los siguientes aspectos que identifican situación actual de la organización:Trayectoria (reseña de la historia)Estructura (organigrama) y objetivos de la organización:Cobertura (territorio que abarca, localidad representada y N° de socios)Principales logros (en el desarrollo de su organización):Desafíos y proyecciones:  |

|  |
| --- |
| * + 1. **DEFINICIÓN DE LOS PRINCIPALES PUNTOS CRÍTICOS DE LA ORGANIZACIÓN**
 |
| Describir al menos 3 dificultades que enfrenta para el desarrollo de su actividad de representación.1.2.3. |

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

|  |
| --- |
| **2.2.1. OBJETIVO GENERAL DEL PROYECTO** |
| Describir qué se quiere lograr con la ejecución de este proyecto y como ayuda en la solución de los puntos críticos. |
| **2.2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS, ACTIVIDADES, PRODUCTOS Y METAS PROYECTO** |
| **OBJETIVO ESPECÍFICO Nº1** |
| Son los **resultados esperados (meta a cumplir) para alcanzar el objetivo general**. Es la descripción de los **cambios a observar**, o **los efectos esperados de las acciones que la Organización lleve adelante con la ejecución del Proyecto**.Los **objetivos específicos deben estar contenidos en el objetivo general** y, a la vez, **el logro de todos los objetivos específicos debe coincidir con alcanzar el objetivo general**.Los objetivos específicos pueden ser obtenidos respondiendo a la pregunta:**¿Cuáles son los resultados necesarios para alcanzar el objetivo general?** |
| **OBJETIVO ESPECÍFICO Nº2** |
|  |
| **OBJETIVO ESPECÍFICO Nº3** |
|  |
| **OBJETIVO ESPECÍFICO Nº4** |
|  |
| **OBJETIVO ESPECÍFICO Nº …** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACTIVIDADES** | **PRODUCTOS** | **METAS** |
| N°1.- Corresponde a las acciones que deberán ser ejecutadas o realizadas para conseguir los objetivos específicos.Para cada objetivo específico se debe definir las actividades necesarias y suficientes para lograrlo.Las actividades pueden ser obtenidas respondiendo a la pregunta:¿Cómo se logra el objetivo específico? | Son los elementos concretos, efectivos, cuantificables (capacitaciones realizadas, material de difusión producido, talleres realizados, etc.) o servicios habilitados para los clientes. | Corresponde a la cuantificación de los productos, a su expresión numérica, ya sea en productos entregados en cobertura alcanzada, o en avance logrado a cierta fecha previamente definida. |
| N°2.-  |  |  |
| N°3.-  |  |  |
| N°4.-. |  |  |
| N° …. |  |  |

|  |
| --- |
| **Actividades y Metas****Se debe detallar las actividades que se deben realizar para lograr los objetivos planteados. Las metas corresponde al nivel más realista y desafiante de desempeño de la actividad y el objetivo a lograr (meta incluye: plazo, periodo y logro en un valor numérico o porcentual** |
| **Actividades**  | **Metas**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ítem**  | **2.2.3. DETALLE DE COSTOS** |
| **GESTION**  | **ACTIVIDAD** | **INSUMOS** | **COSTO $** | **Total** |
| Actividad Nº1, Trasladar del cuadro2.2.2 | **Insumo 1**Descripción de todos los elementos necesarios para la realización de cada actividad, cantidades y unidad de medida (N° de colaciones, Nº de viajes, etc.). Ej. si la actividad es una capacitación, deberá incluir el costo de arriendo de locales, materiales, alimentación, traslados, honorarios relatorías, etc. | Costo 1 Valorización de cada uno de los insumos | Sume los costos de todos los insumos de cada actividad |
| Insumo 2 | Costo 2 |
| Insumo 3 | Costo 3 |
| Actividad Nº2, Trasladar del cuadro 2.2.2 | Insumo 1 | Costo 1  |  |
| Insumo 2 | Costo 2  |
| Insumo 3 | Costo 3 |
| Actividad Nº3, Trasladar del cuadro 2.2.2 | Insumo 1 | Costo 1  |  |
| Insumo 2 | Costo 2 |
| Insumo 3 | Costo 3 |
| Actividad Nº4, Trasladar del cuadro 2.2.2 | Insumo 1 | Costo 1  |  |
| Insumo 2 | Costo 2 |
| Insumo 3 | Costo 3 |
| **SOPORTE** | **Actividades**  | **Insumo 1** | Costo 1  |  |
| **Insumo 2** | Costo 2 |  |
| **Insumo 3** | Costo 3 |  |
|  | **COSTO TOTAL DE LAS ACTIVIDADES** 🡪 |  |

**2.2.4. Resumen del presupuesto del proyecto**

**Cuota Única: corresponde al financiamiento del 100% del total del proyecto con recursos del presupuesto año 2024**

**Indique claramente los montos y porcentajes por ámbito financiable**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ámbito financiable** | **Monto** | **Porcentaje** |
| **GESTIÓN ( 60%)** |  |  |
| **SOPORTE ( 40%)** |  |  |
| **COSTO TOTAL PROYECTO** |  |  |

|  |
| --- |
| **2.2.5. PRESUPUESTO DEL PROYECTO (Ámbito GESTION)** |

**Traspase del cuadro 2.2.3 los totales por actividad distribuyéndolos en los meses en que se realizarán. Exprese los montos en pesos.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD** **Ámbito GESTION** | **MESES** | **TOTAL $** |
| **(60% del total de proyecto)** |
| **Jul** | **Agost** | **Sept** | **Oct** | **Nov**  |  |
| **Actividad 1**  |  |  |  |  |  |  |
| **Actividad 2** |  |  |  |  |  |  |
| **Actividad 3** |  |  |  |  |  |  |
| **Actividad 4** |  |  |  |  |  |  |
| **Actividad 5** |  |  |  |  |  |  |
| **Formulación Proyecto** |  |  |  |  |  |  |
| **Otros**  |  |  |  |  |  |  |
| **COSTO TOTAL DEL PROYECTO (ÁMBITO DE GESTIÓN)** |  |  |  |  |  |  |

**(Actividades**: Talleres, seminarios, giras desarrollo org., conferencia, capacitación, mesas de trabajo, asesorías, otras actividades).

|  |
| --- |
| **2.2.6. PRESUPUESTO DEL PROYECTO (Ámbito SOPORTE)** |

**Estime los totales de gastos de soporte en que se incurrirá, distribuyéndolos en los meses en que se realizarán. Exprese los montos en pesos.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD** **Ámbito SOPORTE** | **MESES** | **TOTAL $** |
| **(40% del total de proyecto)** |
| **Jul** | **Agost** | **Sept** | **Oct** | **Nov**  |  |
| **Gasto 1**  |  |  |  |  |  |  |
| **Gasto 2**  |  |  |  |  |  |  |
| **Gasto 3** |  |  |  |  |  |  |
| **Gasto 4** |  |  |  |  |  |  |
| **Gasto 5** |  |  |  |  |  |  |
| **Formulación Proyecto** |  |  |  |  |  |  |
| **Otros**  |  |  |  |  |  |  |
| **COSTO TOTAL DEL PROYECTO (ÁMBITO DE SOPORTE)** |  |  |  |  |  |  |

(Soporte: personal, materiales oficina, gastos adm., servicios Telefónicos, pasajes, gastos comisiones, membrecías, etc.)

**ANEXO 1:** CURRICULUM VITAE. (Adjuntar Currículum de los integrantes del equipo profesional)