**FORMULARIO FONSEVE 2024**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Proyecto Asociativo** |  | **Proyecto Individual** |  |

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

|  |
| --- |
| **ORGANIZACIÓN(ES) POSTULANTE(S)** |
| **Entidad Responsable** |
|  |
| **Entidades Asociadas** |
|   |
|  |

|  |
| --- |
| **TIPO DE INICIATIVA (LÍNEAS DE FINANCIAMIENTO, ART. 8)** |
| **Tipología** | **Subtipología** | **Marque con ‘X’ la que corresponda** |
| Prevención Situacional | Circuito Cerrado de Televigilancia  |  |
| Iluminación |  |
| Intervención de espacios públicos |  |
| Prevención Social | Prevención con niños, niñas y adolescentes |  |
| Prevención de violencia de género |  |
| Fortalecimiento comunitario |  |
| Otros | ¿Cuál…? |  |

|  |
| --- |
| **NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN RESPONSABLE** |
|  |
| **Rut Organización** |  |
| **Ubicación Sede Social o Lugar de Funcionamiento (calle, Nº, Villa o Población, Unidad Vecinal)** |
|  |
| **Nº Personalidad Jurídica** |  | **Año de Pers. Jurídica** |   | **Nº Socios Y Socias** |   |
| **Barrio** |   | **Unidad Vecinal** |  |
| **IDENTIFICACIÓN DEL DIRECTORIO** |
| 1. **Nombre Presidente o Presidenta**
 |  |
| **RUT** |  |
| **Dirección Particular** |  |
| **Teléfono Particular o recados** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| 1. **Nombre del Secretario o Secretaria**
 |  |
| **RUT** |  |
| **Dirección Particular** |  |
| **Teléfono Particular o recados** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| 1. **Nombre del Tesorero o Tesorera**
 |  |
| **RUT** |  |
| **Dirección Particular** |  |
| **Teléfono Particular o recados** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN ASOCIADA (si es que hay)** |
|  |
| **Rut Organización** |  |
| **Ubicación Sede Social o Lugar de Funcionamiento (calle, Nº, Villa o Población, Unidad Vecinal)** |
|  |
| **Nº Personalidad Jurídica** |  | **Año de Pers. Jurídica** |   | **Nº Socios Y Socias** |   |
| **Barrio** |   | **Unidad Vecinal** |  |
| **IDENTIFICACIÓN DEL DIRECTORIO** |
| 1. **Nombre Presidente o Presidenta**
 |  |
| **RUT** |  |
| **Dirección Particular** |  |
| **Teléfono Particular o recados** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| 1. **Nombre del Secretario o Secretaria**
 |  |
| **RUT** |  |
| **Dirección Particular** |  |
| **Teléfono Particular o recados** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| 1. **Nombre del Tesorero o Tesorera**
 |  |
| **RUT** |  |
| **Dirección Particular** |  |
| **Teléfono Particular o recados** |  |
| **Correo electrónico** |  |

|  |
| --- |
| **NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN ASOCIADA (si es que hay)** |
|  |
| **Rut Organización** |  |
| **Ubicación Sede Social o Lugar de Funcionamiento (calle, Nº, Villa o Población, Unidad Vecinal)** |
|  |
| **Nº Personalidad Jurídica** |  | **Año de Pers. Jurídica** |   | **Nº Socios Y Socias** |   |
| **Barrio** |   | **Unidad Vecinal** |  |
| **IDENTIFICACIÓN DEL DIRECTORIO** |
| 1. **Nombre Presidente o Presidenta**
 |  |
| **RUT** |  |
| **Dirección Particular** |  |
| **Teléfono Particular o recados** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| 1. **Nombre del Secretario o Secretaria**
 |  |
| **RUT** |  |
| **Dirección Particular** |  |
| **Teléfono Particular o recados** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| 1. **Nombre del Tesorero o Tesorera**
 |  |
| **RUT** |  |
| **Dirección Particular** |  |
| **Teléfono Particular o recados** |  |
| **Correo electrónico** |  |

**PROYECTO**

|  |
| --- |
| 1. **Nombre del Proyecto**
 |
|   |

|  |
| --- |
| 1. **Fundamentación.** ¿Cuál es el problema que se quiere abordar con el proyecto?
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Objetivo General.** ¿Qué es lo que quiere lograr con el proyecto?
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Descripción del Proyecto.** ¿En qué consistirá el proyecto? ¿Qué se va a hacer y qué productos concretos que se generaran? (Ej: Número de cámaras de seguridad, cantidad de participantes, etc.)
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Beneficiarios**
 |
| **Directos.** ¿Cuántas personas se beneficiarán directamente con el proyecto? *(Ej. N° de personas de la cuadra a intervenir)* |  | **Indirectos.**  ¿Cuántas personas viven en el sector en que se ejecutará el proyecto? *(Ej. N° de personas que viven en el barrio)* |  |
| 1. **Impacto comunitario. ¿Cómo el proyecto ayudará a solucionar el problema?**
 |
|  |
| 1. **Complementariedad. ¿Cómo se relaciona el proyecto con otras iniciativas que se desarrollen en el barrio?**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Duración del proyecto**
 |
| **Nº de meses de ejecución del Proyecto (no puede exceder 90 días corridos)** |  |
| **Fecha estimada de Inicio** |  |
| **Fecha estimada de Término** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Actividades**
 | **Fecha** | **Verificador** (lista de asistencia, fotografías, etc) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Presupuesto solicitado**
 |
| **Recursos humanos** (monitores, contratistas, mano de obra, etc.) |
| **DETALLE**  | **MONTO $** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Materiales e insumos** (Por ejemplo, carteles “Vecinos alertas” en proyecto de cámaras) |
| **DETALLE**  | **MONTO $**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL (a)** |  |
| **Presupuesto Aportado (si es que hay aporte propio de la organización)** |
| **DETALLE (por ej. En dinero, en materiales, en RRHH, etc.)** | **MONTO $** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL (b)** |  |

|  |
| --- |
| 1. **Resumen Presupuesto**
 |
| **Monto Solicitado (= a)** | **$** |
| **Aporte propio de la organización (= b)** | **$** |
| **TOTAL DEL PROYECTO (a +b )** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MONTO APROBADO** | **$** |
| **Uso exclusivo de la comisión evaluadora** |

**ANEXO**

**Uso exclusivo de la comisión evaluadora**

**Documentos que se deben presentar (Debe marcar los documentos que adjunta).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTOS OBLIGATORIOS** | **ORGANIZACIÓN 1** | **ORGANIZACIÓN 2** | **ORGANIZACIÓN 3** |
| Certificado de Vigencia de las Directivas |  |  |  |
| Certificado de Inscripción en registro de Entidades Receptoras de Fondos Públicos |  |  |  |
| Copia del Acta de las Organizaciones (art. 12 del Reglamento FONSEVE) |  |  |  |
| Fotocopia del RUT de las Organizaciones |  |  |  |
| Cartola de la cuenta de Ahorro de las organizaciones  |  |  |  |
| Cotización de bienes y servicios  |  |  |  |
| Carta de Compromiso de aportes externos  |  |  |  |
| Certificado de Dirección de Obras Municipales (para proyectos de tipología Intervención en espacios públicos)  |  |  |  |
| Certificado de Personalidad Jurídica  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ítem de evaluación** | **Puntaje Obtenido** |
| **Impacto social o barrial de la iniciativa**, entendido como la contribución que hace el proyecto a la solución del problema que lo origina |  |
| **Complementariedad**, entendida como la forma en que se relaciona la iniciativa en un conjunto mayor y más extenso de iniciativas |  |
| **Coherencia y pertinencia**, entendida la primera como la vinculación lógica entre objetivos y actividades a desarrollar; y la segunda, como el ajuste entre dichas actividades y la naturaleza y objetivos de la o las organizaciones |  |
| **Compromiso vecinal**, expresado en el aporte y la participación de la población objetivo con el desarrollo del proyecto |  |
| **Puntaje total** |  | **Promedio**  |  |
| **Uso exclusivo de la comisión evaluadora** |