# **ANEXO N°1**

## **FORMATO DE PROPUESTA TECNICA - ECONOMICA**

### **DATOS DE LA ENTIDAD POSTULANTE**

1. **Organización Postulante** (Antecedentes de la organización que postula el proyecto)

|  |  |
| --- | --- |
| Razón Social: |  |
| RUT: |  |
| Región: |  |
| Comuna: |  |
| Domicilio: |  |
| Fecha de constitución persona jurídica: | (DD/MM/AAAA) |
| Tipo de organización: Pública Privada |

1. **Representante Legal** (Antecedentes de la persona que legalmente tiene la facultad para firmar convenios en la organización que postula el proyecto)

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| RUT: |  |
|  Teléfono Fijo: | Teléfono Celular: |
| Mail de contacto: |  |

1. **Información Bancaria** (Antecedentes bancarios de la organización postulante)

|  |  |
| --- | --- |
| Razón social:  |  |
| RUT: |  |
| Banco: |  |
| Tipo de cuenta (ahorro, corriente, vista, otra): |  |
| N° de cuenta: |  |

1. **Correo Único de contacto:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Correo electrónico |  |

**5. Coordinador/a de Proyecto** (Antecedentes personales de la persona encargada de coordinar y desarrollar el proyecto, quien será la persona de contacto para el/a Supervisor/a de SENADIS)

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Nº cédula identidad: |  |
| Teléfono Fijo: | Teléfono Celular: |
| Correo Electrónico:  |  |

### **ANTECEDENTES GENERALES DEL PROYECTO**

**Nombre del proyecto** (Nombre breve y descriptivo o nombre de fantasía. No incluir el objetivo del proyecto en el nombre)

|  |
| --- |
|  |

**Regiones** (Seleccionar todas las regiones, donde posiblemente se ejecutará el proyecto) Compromiso de capacidad técnica de la entidad. De no establecer compromiso de ejecución macrozonal el puntaje en éste ítem será 0 no cumple en absoluto (según descripción de los ponderadores de evaluación mencionados en la pauta)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Macrozona Norte** |  | **Macrozona Sur** |
| Región de Arica y Parinacota | Región del Maule |
| Región de Tarapacá | Región del Biobío |
| Región de Antofagasta | Región de Ñuble |
| Región de Atacama | Región de La Araucanía |
|  | **Macrozona Centro** |  | **Macrozona Austral** |
| Región de Coquimbo | Región de Los Ríos |
| Región de Valparaíso | Región de Los Lagos |
| Región Metropolitana | Región de Aysén |
| Región de O’Higgins | Región de Magallanes y Antártica |

### **III. HISTORIAL DE LA ENTIDAD POSTULANTE**

1. **Antecedentes generales** (Describir a la entidad postulante, detallando sus objetivos, experiencia en programas o proyectos de áreas afines y población a la cual están dirigidas sus acciones). En caso de ser Institución de Educación Superior nombrar carreras a fines que imparte.

|  |
| --- |
|  |

1. **Experiencia de la Entidad Ejecutora**
	1. **Proyectos en área de discapacidad** (Enumerar y describir brevemente los proyectos desarrollados por la entidad postulante en el área de la discapacidad, detallando si estos fueron o no realizados en conjunto con SENADIS).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Proyecto** | **Organismo Financiador** | **Período de ejecución** | **Descripción del Proyecto** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Especifique cualquier otro convenio que haya suscrito con la Administración del Estado y que se encuentre vigente al momento de postular a este concurso, el monto y la fecha de término del o los mismos.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Proyecto** | **Organismo Financiador** | **Período de ejecución** | **Monto** | **Descripción del Proyecto** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Antecedentes del equipo ejecutor del proyecto** (Identificar el equipo que participará en la ejecución, especificando tanto sus datos personales como el cargo, funciones y horas dedicadas al proyecto, independiente si es o no financiado con el dinero solicitado. La información aquí presentada debe ser coincidente con lo especificado en la categoría “personal” del cuadro de presupuesto).

### **Integrante 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre: |  |  |
| Nº cédula de identidad: |  |  |
| Profesión o actividad: |  |  |
| Cargo a desempeñar en el proyecto: |
| Funciones a desarrollar en el proyecto: |
| Horas por mes: |  |  |
| Número de meses: |  |  |
| Valor por hora: |  |  |
| ¿Tiene RND?: | Sí | No |

### **Integrante 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre: |  |  |
| Nº cédula de identidad: |  |  |
| Profesión o actividad: |  |  |
| Cargo a desempeñar en el proyecto: |
| Funciones a desarrollar en el proyecto: |
| Horas por mes: |  |  |
| Número de meses: |  |  |
| Valor por hora: |  |  |
| ¿Tiene RND?: | Sí | No |

### **Integrante 3**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre: |  |  |
| Nº cédula de identidad: |  |  |
| Profesión o actividad: |  |  |
| Cargo a desempeñar en el proyecto: |
| Funciones a desarrollar en el proyecto: |
| Horas por mes: |  |  |
| Número de meses: |  |  |
| Valor por hora: |  |  |
| ¿Tiene RND?: | Sí | No |

1. **DATOS DEL PROYECTO**
2. **Objetivo del proyecto**

|  |
| --- |
|  |

1. **Propuesta Técnica** Describa el modelo de trabajo del proyecto según objetivos generales y específicos de esta convocatoria; las acciones, etapas, metodologías presenciales, virtuales y/o mixta, individuales, colectivas y/o mixtas, contenidos de formación, entre otros elementos solicitados y que son parte del proceso de evaluación.

|  |
| --- |
|  |

1. **Resultados esperados** (Describir los resultados generales que espera obtener, especificando su contribución al cumplimiento de los objetivos una vez culminado el proyecto. El resultado

Debe expresarse en forma de meta, es decir, debe ser medible y cuantificable).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Resultado Esperado** (Bienes y Servicios que se realizan para garantizar el logro del objetivo). | **Indicador** (Definen las metas específicas que se espera alcanzar en relación al respectivo resultado. Consiste en información cuantitativa, Porcentaje). | **Medios de Verificación** (Indican las fuentes de información que permitirán demostrar el logro de los resultados). |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
|  |  |  |

1. **Continuidad** (Describir métodos y acciones que se realizarán para dar continuidad al proyecto una vez que se termine el financiamiento de SENADIS, especificando la sustentabilidad del proyecto al interior de las organizaciones beneficiadas con las capacitaciones, mentorías y trabajo en terreno si es pertinente)

|  |
| --- |
|  |

1. **Coordinación intersectorial:** Acciones de coordinación con redes de apoyos a nivel local, regional o provincial que permitan generar y/o potenciar una red territorial de organizaciones ¿Cómo? ¿Cuáles? Describa.

|  |
| --- |
|  |

1. **Valor agregado de la propuesta a la ejecución del programa y sus objetivos** Acciones, metodología, productos, recursos u otros que potencien la inclusión de personas con discapacidad ¿Cómo? ¿Cuáles? ¿en qué momento de la ejecución? Describa.

|  |
| --- |
|  |

### **V ACTIVIDADES**

**Duración del proyecto**: diciembre 2024.

**Carta Gantt de actividades** (Enumerar todas actividades que involucra el proyecto, desde su planificación hasta la evaluación de resultados esperados).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Resultado esperados** | **Nombre actividad** | **Lugar** | **Responsable** | **Meses** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| n. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**VI. PRESUPUESTO**

Completar considerando que, de acuerdo al Oficio N°27.121, de 2015, de la Contraloría General de la República, que imparte instrucciones sobre el llenado de los formatos tipos de rendición, se entiende por tipo de gastos de:

**Operación.** Comprende, en general, los gastos necesarios para el cumplimiento de las funciones y actividades para que fueron otorgados los recursos, tales como, alimentación y bebidas, arriendos, vestuario, materiales de uso o de consumo, servicios básicos, mantenimiento, reparaciones, artículos de librería, difusión, pasajes, peajes, combustibles.

**Personal.** Comprende, en general, todos los gastos por concepto de remuneraciones, aportes del empleador y otros gastos necesarios para el pago del personal en actividad.

**Inversión.** Corresponde, en general, al gasto por concepto de adquisición de mobiliario, vehículos, máquinas, equipos, hardware, software cuando estén relacionados con el proyecto aprobado.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ítem** | **Detalle del recurso solicitado** | **Costos** |
| **Valor unitario** | **Cantidad** | **Total**  |
| **INVERSIÓN** |  |  |  |  |
| A. Equipos computacionales |   |   |   |   |
| B. Otros costos de inversión |   |   |   |   |
| **Total Inversión** |  |
| **PERSONAL** |  |  |  |  |
| A. Remuneraciones (personal de trato directo, asistentes personales, profesionales, entre otros). |   |   |   |   |
| **Total Personal** |  |
| **OPERACIÓN** |  |  |  |  |
| Otros gastos de operación |   |   |   |   |
| **Total Administración** |  |
| **TOTAL SOLICITADO A SENADIS** |  |

##