ANEXO I

FORMULARIO DE POSTULACIÓN

⮦⮷⮱⮷⮡⮦⮦

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO** |
| **1.1. NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN** |  |
| **1.2. NOMBRE DEL PROYECTO** |  |
| **1.3. NOMBRE DEL CONSULADO DONDE PRESENTA EL PROYECTO** |  |
| **1.4. FECHA DE PRESENTACIÓN DEL PROYECTO** |  |

|  |
| --- |
| **2. IDENTIFICACIÓN DE LA ASOCIACIÓN POSTULANTE** |
| **2.1. IDENTIFICACIÓN DE LA ASOCIACIÓN**  |
| **PAIS** |  |
| **CIUDAD** |  |
| **PROVINCIA/DISTRITO/SECTOR** |  |
| **DIRECCIÓN** |  |
| **TELÉFONO**  |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **SITIO WEB** |  |
| **2.2. PERSONERÍA JURÍDICA DE LA ASOCIACIÓN** |
| **NÚMERO DE PERSONALIDAD JURÍDICA SIN FINES DE LUCRO** |  |
| **PAÍS –CIUDAD Y FECHA DONDE OBTUVO PERSONALIDAD JURÍDICA** |  |
| **OBJETO SOCIAL (Indicar las actividades que la Asociación señaló en la constitución de la misma, ya que ahí, define su propósito y las operaciones que puede realizar)** |  |
| **Experiencia previa de la Asociación en actividades de similar naturaleza.** |  |
| **DOCUMENTO QUE OTORGÓ LA PERSONALIDAD JURÍDICA** |  |
| **RUT DE LA ASOCIACIÓN (corresponde al Registro Central de Colaboradores del Estado www.registros19862.cl/)** |  |
| **2.3. REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| **NOMBRE COMPLETO** |  |
| **RUN o N° DE PASAPORTE CHILENO** |  |
| **DIRECCIÓN** |  |
| **TELÉFONO** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |

|  |
| --- |
| **3. CONTENIDOS DEL PROYECTO** |
| **3.1. FUNDAMENTACIÓN** (¿Por qué es relevante o necesario realizar el proyecto?) |
| ⮡ |

|  |
| --- |
| **3.2. OBJETIVO DEL PROYECTO** (¿Qué se quiere lograr con su realización?) |
| ⮡ |
| **3.3. AREA TEMÁTICA DE DESARROLLO DEL PROYECTO** *(Marcar con “X”) Véase el numeral 3 de las Bases de la Convocatoria).*  |
|  | Talleres |
|  | Producción de eventos |
|  | Encuentros |
| **3.4. AREA TEMÁTICA DE LOS TALLERES Y PRODUCCIÓN DE EVENTOS DEL PROYECTO** *(Marcar con “X”) Véase el numeral 3 de las Bases de la Convocatoria.*  |
|  | Artesanía |  | Folclor |
|  | Artes Visuales |  | Fotografía |
|  | Circo |  | Música |
|  | Culturas Originarias |  | Patrimonio Cultural e histórico |
|  | Danza |  | Teatro |
|  | Poesía |  | Gastronomía chilena |
|  | Deportes |
| **3.5. ACTIVIDADES DEL PROYECTO** *Describa las principales actividades que se llevarán a cabo durante la ejecución del proyecto. Por ejemplo: Se realizará un Taller de danzas folclóricas para niños, a cargo de una profesora de danza, que impartirá clases dos veces a la semana.* |
| ⮡ |
| **3.6. BENEFICIARIOS DEL PROYECTO (Población)***Señalar el o los grupos que serán favorecidos o beneficiados con la ejecución del proyecto.**Indicar por ejemplo su edad, lugar de residencia, ocupación etc.*  |
| ⮡ |
| **3.7. LUGAR DE DESARROLLO DEL PROYECTO***Indicar el o los lugares (establecimientos) donde se desarrollará el Proyecto. Por ejemplo: “Nave cultural Mendoza” y “Parque de la Independencia de Mendoza”, ubicado entre las calles Patricias Mendocinas, Chile, General Espejo y Rivadavia.* |
| ⮡ |
| **3.8. DIFUSIÓN DEL PROYECTO***Explicar la forma en que se dará a conocer el proyecto en el entorno, tanto entre las asociaciones de chilenos como entre las entidades públicas y privadas.*  |
| ⮡ |
| **3.9. FECHA ESTIMATIVA DE INICIO Y TÉRMINO DE EJECUCIÓN***SE DEBE INDICAR SOLO UNA FECHA ESTIMATIVA DE INICIO (MES), PUES PODRÍA VARIAR DE ACUERDO A LA DATA DE SUSCRIPCIÓN Y APROBACIÓN DEL CONVENIO.* ***LO RELEVANTE ES QUE LA EJECUCIÓN NO PUEDE EXCEDER DEL 30 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO EN CURSO.*** |
| ⮡ |
| **3.10. OTRAS ASOCIACIONES Y ENTIDADES VINCULADAS AL PROYECTO***Si correspondiera, señalar otras Asociaciones o entidades invitadas a participar en la ejecución del proyecto. Se deberá señalar el rol o las tareas que desempeñarán.* |
| ⮡ |

|  |
| --- |
| **4. EVALUACIÓN DEL PROYECTO** |
| **4.1. EVALUACIÓN DEL PROYECTO***Señalar las actividades o mecanismos de comprobación que permitan evaluar la ejecución del proyecto luego de su término.* |
| ⮡ |

|  |
| --- |
| **5. FORMALIDADES** |
| **5.1. ENCARGADO DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO**  |
| **NOMBRE**  |  |
| **CARGO EN LA ASOCIACIÓN** |  |
| **DOMICILIO** |  |
| **TELÉFONO**  |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **EXPERIENCIA EN PROYECTOS SIMILARES** |  |

|  |
| --- |
| **5.2. FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Nombre, R.U.N. y Firma****Representante Legal** |

|  |
| --- |
| **5.3. NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL/LA CÓNSUL QUE RECEPCIONA EL PROYECTO** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Nombre y Firma** |