**FICHA SOLICITUD SUBVENCIÓN AÑO 2026**

1. **ANTECEDENTES Fecha**

1. **ANTECEDENTES DE LA ORGANIZACIÓN Y/O FUNDACIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ORGANIZACIÓN Y/O FUNDACIÓN POSTULANTE** | | | |
| Nombre | Rut | | |
|  |  | | |
| Correo electrónico | Teléfono | | |
|  |  | | |
| Personalidad jurídica | N° Inscripción registro municipal | | |
|  |  | | |
| Objetivo, Misión, Visión u otra (Objetivos de Desarrollo Sostenible) | Breve historia de la institución (máximo 400 caracteres) | | |
|  |  | | |
| DIRECCIÓN DE LA INSTITUCIÓN    Calle y número Comuna Región | | | |
|  | |  |  |

1. **ANTECEDENTES REPRESENTANTE LEGAL Y DIRECTORIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | |
| Nombre | RUT |
|  |  |
| Correo electrónico | Teléfono |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DIRECTORIO DE LA ORGANIZACIÓN Y/O FUNDACIÓN** | | |
| **Cargo** | **Nombre** | **RUT** |
| **Presidente/a** |  |  |
| **Secretario/a** |  |  |
| **Tesorero/a** |  |  |
| **Director/a** |  |  |
| **Director/a** |  |  |
| **Director/a Ejecutivo/a** |  |  |

1. **DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO**

**Seleccione con una “X” según corresponda:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE PROYECTO** | | | |
|  | **Acción social** |  | **Salud** |
|  | **Infraestructura** |  | **Equipamiento** |

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN** | |
| **Nombre del proyecto**:  Deberá encuadrarse a la idea a ejecutar y dar cuenta de su conexión mediante su simple lectura. |  |
| **Objetivo general del proyecto:**  Indicar el objetivo principal del proyecto que se busca alcanzar. |  |
| **Objetivo(s) específico(s) del proyecto:**  Indicar el o los objetivos específicos que contribuirán al logro del objetivo general, siendo claros y medibles. |  |
| **Breve descripción del proyecto:**  Realizar una descripción concisa que resuma el propósito y de que se trata el proyecto presentado por la organización, además explique si el proyecto dejará capacidades instaladas en la organización, una vez finalizada su ejecución |  |
| **Temática del proyecto:**  Explicar si el proyecto incorpora enfoques innovadores que abordan la línea de acción de forma creativa, eficiente y con valor agregado. |  |
| **Relevancia del proyecto:**  Explicar por qué es necesario este proyecto o la ejecución del proyecto, que problemas o necesidades aborda y cómo contribuirá a mejorar la situación actual. |  |
| **Riesgo del proyecto:**  Mencionar dificultades imprevistas que se pueden presentar en el transcurso del proyecto, como problemas técnicos, falta de recursos humanos, condiciones climáticas adversas, etc.  Indique las acciones o medidas que la organización implementará para prevenir o enfrentar los riesgos identificados anteriormente. |  |
| **Lugar donde se realizará el proyecto:**  Indicar si la organización y/o fundación cuenta con sede propia, donde podrán llevar a cabo las actividades de dicho proyecto. En caso de que la sede no pertenezca a la institución, se debe presentar carta correspondiente. |  |

1. **ÁREAS DE INTERVENCIÓN DEL PROYECTO**

Deberá seleccionar alguno de los ámbitos establecidos (puede seleccionar más de uno)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÁMBITO DE ACCIÓN** | | | |
|  | Educación |  | Protección al medio ambiente |
|  | Cultura |  | Desarrollo comunal |
|  | Salud |  | Deporte y recreación |
|  | Tenencia responsable de  animales, prevención del maltrato y/o bienestar animal |  | Otro (especificar):  ------------------------------------ |

1. **BENEFICIARIOS DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICACIÓN DE BENEFICIARIOS** | |
| Tipo de beneficiario:  Los beneficiarios del proyecto corresponden a grupos como personas mayores, mujeres, niños, niñas, jóvenes, personas en situación de discapacidad, estudiantes u otros grupos. |  |
| Vecinos de Providencia beneficiados directamente con el proyecto:  Indicar el número y/o porcentaje que corresponderá al total de personas beneficiadas con el proyecto. Para estos efectos se considerará vecino de Providencia a la persona que reside en la comuna y los estudiantes de colegios administrados por la Corporación de Desarrollo Social. |  |
| Beneficiarios indirectos:  Indicar el número de personas que se beneficiará indirectamente, como la comunidad en general o grupos relacionados (familiares, cuidadores o tutores). |  |

1. **CARTA GANTT**

Se deberá especificar la cantidad de actividades y fechas, además estas actividades deben tener concordancia con el detalle de financiamiento solicitado.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Avance actividades** | | | | | | | | | | | | |
|  | **Carta Gantt** | | | | | | | | | | | | |
|  | Actividades | Mes | | | | | | | | | | | |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **DETALLE DEL FINANCIAMIENTO**

Se deben incorporar todos los gastos solicitados para la ejecución del proyecto de subvención. El proyecto podrá considerar los siguientes ítems a financiar:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GASTOS A EJECUTAR** | **DETALLE** | **TOTAL ($)** |
| Gastos en personal:  Comprenderá todos los gastos por concepto de remuneraciones. Todos estos pagos deberán contar con sus correspondientes respaldos (boleta de prestación de servicios de honorarios, informes, finiquitos). |  |  |
| Bienes y servicios de consumos:  Comprende los gastos por adquisiciones de productos o prestaciones necesarias para el cumplimiento del proyecto (alimentos, bebidas, vestimenta, calzado, combustible, materiales, artículos de librería o papelería, insumos tecnológicos) |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OTRAS FUENTES DE FINANCIAMIENTO** | |
| Fuente | Monto ($) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Total |  |
|  | |
| **Monto total de financiamiento** |  |

1. **VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y ACEPTACIÓN DE CONDICIONES**

Los postulantes declaran la veracidad, autenticidad y autoría de toda información presentada, además de conocer, comprender y aceptar las Bases del presente Concurso, así como también, dar estricto cumplimiento a los requisitos y obligaciones contenidas en ellas, en la ley, ordenanza y en el reglamento que regula este proceso de postulación.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre representante legal |  |
| RUT representante legal |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma representante legal Timbre de la organización/ fundación**