**FORMATOS DE ANEXOS ETAPA DE POSTULACIÓN**

**CONCURSO GLOSA 02, 2.1.- LEY N° 20.981**

**AÑO 2017**

**(Entidades privadas sin fines de lucro que apoyen iniciativas de artistas nacionales destacados)**

**ANEXO N°1**

**FORMULARIO DE PRESENTACION DE PROYECTOS 2017**

**CONCURSO GLOSA 02, 2.1.- LEY 20.981**

**REGION DE ATACAMA**

**1. IDENTIFICACION DEL PROYECTO**

1.1 Nombre del Proyecto

|  |
| --- |
|  |

1.2 Línea de postulación

|  |
| --- |
|  |

**2.- ANTECEDENTES DE LA ENTIDAD POSTULANTE**

**2.1. Identificación de la Entidad Postulante**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Nombre Institución** | **RUT** |
|  |  |
| **Nombre Representante Legal** | **RUT** |
|  |  |
| **Domicilio** | **Ciudad** |
|  |  |
| **Correo electrónico** | **Teléfono** |
|  |  |
| **Nombre de Artista patrocinado** | **Teléfono** |

**2.2. Identificación del Responsable del Proyecto**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Nombre** | **RUT** |
|  |  |
| **Domicilio** | **Ciudad** |
|  |  |
| **Correo electrónico** | **Teléfono** |

**2.3. Antecedentes Obligatorios para postular**

|  |  |
| --- | --- |
| Proyecto en Formulario - **Anexo N°1**  |  |
| Presentación de la iniciativa - **Anexo N° 2** |  |
| Certificado de Inscripción en Registro Institucional del Gobierno Regional de Atacama. |  |
| Declaración Jurada Simple de Probidad **- Anexo N° 3** |  |
| Declaración Jurada Simple de inhabilidad de la Institución - **Anexo N°4**  |  |
| Certificado emitido por el artista que acredite su participación, compromiso y conocimiento del proyecto - **Anexo N° 5** |  |
| A lo menos una Cotización de compras superiores a 3 UTM en bienes o servicios por cada sub-ítem. |  |
| Currículum del artista, grupo o compañía patrocinada - **Anexo N° 6** |  |
| Carta Gantt - **Anexo N° 7** |  |

**3.- ANTECEDENTES DEL PROYECTO**

**3.1 CARACTERIZACION DEL PROYECTO - DESCRIPCION DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
| Incorporar una breve descripción de la iniciativa a realizar (Lo que se quiere hacer) |
|  |

**OBJETIVOS**

|  |
| --- |
| **Descripción del Objetivo General** (Lo que se quiere lograr) |
|  |

|  |
| --- |
| **Descripción de los objetivos específicos** (Las actividades que se realizarán para lograr el Objetivo General) |
|  |

**LÍNEA DE POSTULACIÓN**

|  |
| --- |
| Justifique la relación de su proyecto con la Línea de subvención postulada.  |
|  |

**ACTIVIDADES** Descripciones de actividades (fechas y lugares)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actividad** | **Fecha** | **Lugar** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3.2 PRESUPUESTO DETALLADO POR ITEM (Desglose presupuestario en subitem)**

**GASTO DE OPERACIÓN:** *Corresponde a gastos para la producción y difusión de las actividades del proyecto*

|  |
| --- |
| **OPERACIÓN: Gasto necesarios para la producción y realización del proyecto 7.1 letra a)** |
| **Materiales y/o servicios** | **Cantidad**  | **Precio unitario** | **Total** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SUBTOTAL ITEM OPERACIÓN $** |  |

**DESCRIPCION DEL GASTO DE DIFUSION**

|  |
| --- |
| **DIFUSIÓN: Gastos necesarios para difundir las actividades del proyecto 7.1 letra a)** |
| **Detalle** | **Cantidad**  | **Precio unitario** | **Total** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SUBTOTAL ITEM DIFUSIÓN $** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Detalle** | **Total** |
| Subtotal Ítem Operación |  |
| Subtotal Ítem Difusión |  |
| **TOTAL DE GASTOS DE OPERACIÓN $** |  |

**DESCRIPCIÓN DEL GASTO DE INVERSION.** *Máximo 30% del costo del proyecto.*

|  |
| --- |
| **Bienes indispensables y pertinentes para desarrollar las actividades del proyecto 7.1 letra b)** |
| **Detalle** | **Cantidad**  | **Precio unitario** | **Total** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SUBTOTAL ITEM INVERSIÓN $** |  |

**GASTO PERSONAL:** Corresponde a gastos por contratación de profesionales necesarios para ejecutar las actividades del proyecto.

|  |
| --- |
| **Gastos destinado al pago de servicios profesionales y/o especializados 7.1 letra c)** |
| **Nombre y Especialidad del Contratado** | **Función a desarrollar** | **Honorario por hora (si corresponde a talleres)** | **Periodo de contratación** | **Total** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL ITEM PERSONAL $** |  |

**RESUMEN DE PRESUPUESTO POR ITEM**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **ITEM** | **MONTO SOLICITADO ($)** |
| 1 | OPERACION |  |
| 2 | *INVERSION* |  |
| 3 | PERSONAL |  |
| 4 | COSTO TOTAL DEL PROYECTO |  |

**COSTO TOTAL DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
| En números y palabras (Corresponde solamente a lo solicitado al FNDR) |

**3.3. IMPACTO DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
| **RESULTADOS ESPERADOS** |
| **IMPACTO ( LOCAL, REGIONAL, NACIONAL)** |
| **PLAN DE PRODUCCIÓN** Enumeración de Actividades (que dé cuenta quienes los hacen, cómo, cuándo y dónde) |
| **PLAN DE DIFUSIÓN** Enumeración Actividades con responsables (Estrategia de Difusión) |

**3.4. DESCRIPCION DEL EQUIPO EJECUTOR**

|  |
| --- |
| Con quiénes cuento para ejecutar el Proyecto y que tareas desarrollará cada uno(indique responsabilidades) |

**3.5. CARTA GANTT** (Transcriba las actividades en **Anexo N°7)**

**3.6. ANTECEDENTES CURRICULARES** (Transcriba currículo en **Anexo N°6)**

**ANEXO Nº 2:**

**ANTECEDENTES DE PRESENTACION DE LA INICIATIVA**

**Sres.**

**Gobierno Regional de Atacama**

**Presente**

Adjunto remito a Ud. Formulario de Postulación y Antecedentes Anexos relacionados con el “**Concurso PARA ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO QUE APOYEN INICIATIVAS DE ARTISTAS DESTACADOS” Glosa 02, 2.1.- Ley N° 20.981 Año 2017”** del Gobierno Regional de Atacama, en conformidad a lo señalado en las respectivas Bases 2017.

|  |
| --- |
| **NOMBRE DE LA INICIATIVA** |
|  |
| **ENTIDAD POSTULANTE** |
|  |
| **LINEA DE SUBVENCIÓN** |
|  |
| **Comuna** |  |
| **Dirección** |  |
| **Representante Legal** |  |
| **Teléfonos de contacto** |  **Fijo:** | **Celular:** |
| **Correo electrónico** |  |

(Este anexo se debe presentar y pegar en la parte externa del sobre que contiene el Proyecto a Postular con toda la información solicitada)

**ANEXO Nº 3:**

**DECLARACION JURADA SIMPLE DE PROBIDAD Y CONFLICTO DE INTERES LEY 19.653**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ciudad** |  | **Fecha (día/mes/año)** |  |  | 2017 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre**  |  | **N° RUT** |  |
| **Como Representante Legal de la Entidad Postulante denominada :** |
|   |
| **Nº RUT Entidad** |  |
| **Domicilio** |  |
| **Ciudad**  |  |
| Declaro, por medio del presente instrumento, jurar y prometer decir verdad respecto a que la organización que represento, no ha celebrado, ni celebrará ningún tipo de acto o contrato a título oneroso con cónyuge, hijos, adoptados o parientes del hasta tercer grado de consanguinidad (por ejemplo, bisabuelos, abuelos, padres, tíos y primos) y en segundo grado de afinidad con la directiva de la postulante (por ejemplo: familiares de la cónyuge de un miembro del directorio) que tengan como propósito el desarrollo de la iniciativa denominada: |
|  |
| Presentado por esta Institución para su financiamiento a través del “**Concurso FNDR Glosa 02, 2.1.- Ley N° 20.981 Año 2017”** del Gobierno Regional de Atacama, en conformidad a lo señalado en las respectivas Bases 2017 definido para el correspondiente concurso público. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Representante Legal** |  |
| **Nº Rut**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma del Representante Legal** |  |

**ANEXO N°4** (Instituciones privadas sin fines de lucro)

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DE INHABILIDAD INSTITUCIONAL**

 (Debe ser completada y presentada como documento que

forma parte integrante del formulario de postulación. No es notarial)

Por el presente instrumento, la Directiva de la Organización denominada ***(nombre de la organización)***, RUT ........................, que se encuentra postulando el proyecto denominado ***“…(nombre del proyecto)………………”*** al “**Concurso FNDR Glosa 02, 2.1.- Ley N° 20.981 Año 2017”**del Gobierno Regional de Atacama, vienen en declarar bajo fe de juramento:

1. Conocer las bases del Concurso FNDR Glosa 02, 2.1.- Ley N° 20.981, Año 2017.
2. Que la iniciativa presentada no ha sido financiado ni postulado a otra fuente de financiamiento paralelamente.
3. Que todos los miembros de la Directiva manifiestan conocer y se hacen responsables de la Correcta ejecución del Proyecto
4. Que la Organización no está afecto a las inhabilidades indicadas en el numeral 3.2 de las presentes bases.

|  |
| --- |
|  |
| **Representante Legal** |
| Nombre, Firma y Rut |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Secretario(a)** |  | **Tesorero(a)** |
| Nombre, Firma y Rut |  | Nombre, Firma y Rut |

**ANEXO N° 5:**

**CERTIFICADO DE ARTISTA PARTICIPANTE**

 (Debe ser completada y presentada como documento que

forma parte integrante del formulario de postulación. No es notarial)

Por el presente instrumento yo ***(nombre completo del artista )***, cédula de identidad N°…………………….., artista participante del proyecto que se encuentra postulando al concurso de la Glosa de Cultura 2.1 del 2017, denominado “…………………………………………………………” vengo a ratificar mi compromiso, participación y conocimiento de la iniciativa.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Representante Legal** |  |  **Artista patrocinado**  |
| Nombre, Firma y Rut |  | Nombre, Firma y Rut |

**ANEXO Nº 6** (Formato de ejemplo)

**CURRICULUM vitae**

**(por artísta, grupo o compañia patrocinada)**

**I.- IDENTIFICACION**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE** |  |
| **RUT** |  |
| **DOMICILIO**  |  |
| **COMUNA, PROVINCIA** |  |
| **TELEFONOS DE CONTACTO** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |

**ii.- ANTECEDENTES ACADEMICOS (de sus integrantes si es grupo o compañía)**

*

**iii.- Antecedentes lABORALES o artísticos de sus integrantes EN ESE ÁMBITO.**

*
*

**iv.- Antecedentes DE PROYECTOS Y ACTIVIDADES CULTURALES REALIZADAS en los últimos 5 años**

*
*

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

**Firma**

**Fecha:­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ANEXO N° 7**

**CARTA GANTT DE EJECUCION DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE PROYECTO** |  |
| **NOMBRE ORGANIZACIÓN** |  |
| **DURACIÓN DEL PROYECTO EN MESES** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HORARIOS** | **DIAS DE EJECUCIÓN** | **LUGAR DE EJECUCION** |
| **LUNES** | **MARTES** | **MIERCOLES** | **JUEVES** | **VIERNES** | **SABADO** | **DOMINGO** |
| **:** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **:** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **:** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **:** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **:** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **N°** | **ACTIVIDADES** | **RESPONSABLE ACTIVIDAD** | **MES 1** | **MES 2** | **MES 3** | **MES 4** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Observación: Todo proyecto deberá presentar el tiempo de ejecución de máximo de 4 meses.

**ANEXO N°8**  (Formato Invitación)

 

**LOGO INSTITUCIÓN**

**Gobierno Regional de Atacama**

**INVITACIÓN**

**(*Nombre Intendente*……………………….), Intendente Regional y (Nombre Presidente (a) del Consejo Regional de Atacama** en conjunto con **(*Nombre del Representante Legal*)** representante legal de **(*Nombre de la Institución*)** de **(*Nombre de Comuna*)**, tiene el agrado de invitar a usted al **(*Actividad inauguración, muestra, gala o clausura*.)** del proyecto denominado “**(*Nombre completo del proyecto*)**”, financiado por el Concurso FNDR Glosa 02, 2.1.- Ley N° 20.981 Año 2017 del Gobierno Regional de Atacama. El que está destinado a apoyar iniciativas de organizaciones sociales, comunitarias y municipios.

Esta actividad se realizará en **(*sede social, cancha, parque, estadio, etc*.)**, ubicado en **(*Dirección Completa)****,* ***(Nombre Comuna*)**, el día **(*Día, Mes y Año*)**, a las **(*Horario*)** hrs.

Vuestra asistencia dará realce a nuestra presentación.

Confirmar al fono: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***(Nombre Comuna), (Mes, 2017)***.

**ANEXO N° 9**

|  |
| --- |
| **ACTA DE RECEPCION DE INVERSION** |
| Por la presente se declara que el Equipamiento adquirido con los recursos otorgados por el **Concurso FNDR Glosa 02, 2.1.- Ley N° 20.981 Año 2017** del Gobierno Regional de Atacama queda en poder de la Institución: |
|  |  |  |  |  |  |
| **NOMBRE DEL PROYECTO** |  |
| **NOMBRE INSTITUCIÓN** |  |
| **NOMBRE RECEPTOR DEL BIEN** |  |
| **EQUIPAMIENTO ADQUIRIDO** |
|  |  |  |  |  |  |
| **CANTIDAD** (1) | **EQUIPAMIENTO** (2) | **DIRECCION DE RESGUARDO** (3) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| (1) CANTIDAD: SEÑALAR EL NUMERO DE ARTICULOS ADQUIRIDOS |
| (2) EQUIPAMIENTO:SEÑALAR EL TIPO DE EQUIPAMIENTO ADQUIRIDO |
| (3) DIRECCION: SEÑALAR LA DIRECCCION EN DONDE PERMANECERA EL EQUIPAMIENTO UNA VEZ ADQUIRIDO |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **Nombre Representante Legal** | **N° R.U.T.** |
|  |  |
| **Firma** | **Timbre** |

**ANEXO N° 10**

**INFORME FINAL DE GESTIÓN**

**CONCURSO FNDR GLOSA 02, 2.1.- LEY N° 20.981 AÑO 2017**

**GOBIERNO REGIONAL DE ATACAMA**

**I. Antecedentes Generales**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Proyecto:** |  |
| **Monto Aprobado en $:** |  |
|  **Institución Beneficiaria:** |  |
| **RUT de la Institución** |  |
| **Comuna:** |  | **Provincia:** |  |

**II. Cumplimiento de Objetivos propuestos en el proyecto:**

|  |
| --- |
| **Objetivo General:** |

|  |
| --- |
| **Objetivos Específicos:** |

**III. Actividades Realizadas:**

|  |
| --- |
|  |

**IV. Resultados Obtenidos:**

|  |
| --- |
|  |

**V. Principales Logros y Dificultades presentadas durante la ejecución del proyecto:**

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

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

**VI. Sugerencias:**

|  |
| --- |
|  |

**VII. Medios de Verificación:**

Se solicita adjuntar antecedentes tales como: invitaciones, afiches, fotografías principales hitos del proyecto, lanzamiento ejecución y cierre, fotografías de pendones y/o lienzos. Algunas impresas, otras en CD de respaldo.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Nombre Representante Legal** | **N° R.U.T.** |
|  |  |
| **Firma** | **Timbre** |

**Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ANEXO Nº 11** (Formato de ejemplo)

**CURRICULUM vitae**

**(por cada profesional a contratar en ítem personal )**

**I.- IDENTIFICACION**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO** |  |
| **RUT** |  |
| **DOMICILIO**  |  |
| **COMUNA, PROVINCIA** |  |
| **TELEFONOS DE CONTACTO** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |

**ii.- ANTECEDENTES ACADEMICOS**

*

**iii.- Antecedentes lABORALES**

*
*

**iv.- Antecedentes DE PROYECTOS Y ACTIVIDADES CULTURALES REALIZADAS**

*
*

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

**Firma**

**Fecha:­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**