**ANEXO Nº 1**

**FORMULARIO DE PRESENTACIÓN PROYECTOS**

**FONDO DE INNOVACCION PARA LA COMPETITIVAD FIC FNDR 2015**

**GOBIERNO REGIONAL DE ATACAMA**

**1. NOMBRE DE LA INICIATIVA**

|  |
| --- |
|  |

**2. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCION**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INSTITUCION PROPONENTE** |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **R.U.T.\*** | **Teléfono\*** |  | **Correo Electrónico (E-mail)\***  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Representante Legal\*** |  | **RUT Representante Legal\*** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dirección Representante Legal\*** | **Nº** | **Villa o Población** |
|  |  |  |
| **Comuna\*** |  | **Ciudad o Localidad** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Firma Representante Legal\*** |
|  |

**3. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL PROYECTO\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Persona Encargada del Proyecto\*** | **RUT Persona Encargada del proyecto\*** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Correo Electrónico (E-mail)\*** | **Teléfono\***  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dirección Responsable del Proyecto: Calle** |  **Nº** |  **Villa o Población** |
|  |  |  |
| **Comuna\*** |  |  |
|  |  |  |

\*Todos los campos deben ser llenados. La falta de uno de ellos es causal de no admisibilidad.

**4. DESCRIPCIÓN DE LA INICIATIVA (RESUMEN EJECUTIVO)**

|  |
| --- |
|  |

**5. ESTADO DEL ARTE:** O también denominado estado o situación actual, últimos avances o estado de la cuestión, en relación a la iniciativa que presenta.]

|  |
| --- |
|  |

**6. OBJETIVOS DE LA INICIATIVA (General y Específicos)**

|  |
| --- |
| **General:** |
| **Específicos (Enuncie al menos dos de ellos, pueden ser más):*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **Estratégicos( Enuncie al menos dos de ellos, pueden ser más):*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

**7. DESCRIPCION DETALLADA DE LA INICIATIVA**

|  |
| --- |
|  |

**8. INNOVACIÓN QUE PRESENTA LA INICIATIVA**

|  |
| --- |
|  |

**9. BENEFICIARIOS DE LA INICIATIVA**

|  |
| --- |
| **Nº Beneficiarios directos:** Total: \_\_\_\_\_\_\_\_ Hombres:\_\_\_\_\_\_\_ Mujeres: \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  **Descripción de Beneficiarios directos: Indicar, cuantificar y justificar.** |
| **Descripción de Beneficiarios Indirectos: Indicar, cuantificar y justificar.** |

**10. RESULTADOS E IMPACTO DE LA INICIATIVA:**

|  |
| --- |
| **RESULTADOS / PRODUCTOS ESPERADOS: Detallar y cuantificar. Estos deben estar expresados en unidades medibles.** |
| **IMPACTO ESPERADO: Detallar y cuantificar. Estos deben estar expresados en unidades medibles.** |

**11. MECANISMOS DE TRANSFERENCIA DE LOS RESULTADOS DE LA INICIATIVA A BENEFICIARIOS – SECTOR PRODUCTIVO** : Indicar como se realizará la validación de los resultados y la transferencia de estos a los beneficiarios o al sector objetivo.

|  |
| --- |
|  |

**12. VINCULACIÓN DE LA INICIATIVA CON AMBITOS DE RELEVANCIA REGIONAL.**

Se debe indicar con qué ámbitos relevantes para la región se relaciona la iniciativa (Aplicación de I+D+i con foco en el área social, vivienda social, educación, salud, medio ambiente, energías renovables no convencionales (ERNC) y recursos hídricos, los sectores productivos relevantes (minería, agricultura, pesca y acuicultura, turismo y desarrollo urbano); cultura regional de innovación y el emprendimiento)

|  |  |
| --- | --- |
| **ÁMBITO DE VINCULACIÓN** | **JUSTIFICACIÓN DE LA VINCULACIÓN** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**13. INDICADORES : Se solicita incluir indicadores de impacto con su respectiva fórmula de cálculo**

|  |
| --- |
| **Indicadores de ejecución**:Los indicadores de ejecución está relacionados con los ratios que nos indican el grado de consecución de tareas y/o trabajos |
| **Indicadores de eficiencia:** Los indicadores de eficiencia están relacionados con los ratios que nos indican el tiempo invertido en la consecución de tareas y/o trabajos. |
| **Indicadores de eficacia:** Los indicadores de eficacia están relacionados con los ratios que nos indican capacidad o acierto en la consecución de los productos/resultados esperados. |

**14. ACTIVIDADES A EJECUTAR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de la Actividad** | **Descripción de la Actividad** | **Indicador de resultado** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**15. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES (Carta Gantt)**

 **N° meses**

|  |  |
| --- | --- |
| **Duración del proyecto**  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la Actividad programada** | **Costos asociados por Actividad** |  **Meses** |  |  |  |
|  | **1º** | **2º** | **3º** | **4º** | **5º** | **6º** | **7º** | **8º** | **9º** | **10º** | **11º** | **12º** | **13º** | **14º** | **15º** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**16. PLAN DE DIFUSION:**

Considerar la descripción y aplicación delas metodologías y medios de difusión que se utilizarán en la visualización de los objetivos y resultados obtenidos en la iniciativa

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre actividad difusión** | **Descripción** | **Medio de verificación** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**17. RECURSOS HUMANOS:**

Considerar a la totalidad de las personas que estarán involucradas en las actividades del proyecto. Para cada integrante del proyecto hacer un cuadro diferente.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre:** | **Cargo:** | **Tipo de Contrato:** |
| **Funciones Permanentes:** |
| - |
|  |
| **Funciones Eventuales:** |
| - |
| - |
| - |
|  |
| **Cargo** | **Horas Participación** | **Monto Pagado** |
|  |  |  |
| **Total** |  |

**18. PRESUPUESTO TOTAL**

Debe contemplar solos los siguientes ítems: Gastos de inversión, implementación y equipamiento, Gastos de Operación, Gastos por Honorarios y Gastos de Difusión. Observe que el total presupuestado debe coincidir con el monto total en Fuentes de Financiamiento, cuadro 15.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Partidas (Detallar)** | **Costo Unitario** | **Cantidad** | **Sub Total** |
| **Gastos Inversión, Implementación y Equipamiento** |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Gastos de Operación** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|   |   |   |   |
| **Gastos de Honorarios** |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|   |   |   |   |
| **Gastos de Difusión** |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|   |   |   |   |
|  |  | **TOTAL** |   |

**Solicitado Programa FIC:** Indicar del Presupuesto Total las partidas e ítems que se solicitará financiamiento FIC

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Partidas (Detallar)** | **Costo Unitario** | **Cantidad** | **Sub Total** |
| **Gastos Inversión, Implementación y Equipamiento** |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Gastos de Operación** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|   |   |   |   |
| **Gastos de Honorarios** |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|   |   |   |   |
| **Gastos de Difusión** |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|   |   |   |   |
|  |  | **TOTAL** |   |

**Aportes Entidad Ejecutora y/o de Terceros**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Partidas (Detallar)** | **Costo Unitario** | **Cantidad** | **Sub Total** |
| **Gastos Inversión, Implementación y Equipamiento** |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Gastos de Operación** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|   |   |   |   |
| **Gastos de Honorarios** |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|   |   |   |   |
| **Gastos de Difusión** |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|   |   |   |   |

\* El aporte de la entidad ejecutora o de terceros debe estar respaldado por una carta compromiso notarial que garantice la consecución y entrega del aporte.

**19. RESUMEN RECURSOS SOLICITADOS**

|  |
| --- |
| **Total Solicitado FIC 2015 FNDR $** |
|  |

**20. FUENTES DE FINANCIAMIENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fuente** | **Monto $** |
| Subvención FIC FNDR 2015 |  |
| Aportes Entidad Ejecutora |  |
| **TOTAL** |  |

* **El Total de las Fuentes de Financiamiento debe coincidir con el Total del Presupuesto.**

**21. ANEXOS** (Incluya cualquier otro dato que desee incorporar).

|  |
| --- |
|  |