

FOLIO:

Instrucciones Generales

1-. Debes completar este formulario en forma correcta, clara y legible y entregarlo junto a los Antecedentes Obligatorios y/o Complementarios de Evaluación, de acuerdo a lo señalado en las Bases de Concurso.

2-. Debes numerar las páginas de acuerdo al volumen de tu proyecto. Recuerda que, de ser necesario, deberás fotocopiar algunas hojas.

3-. El Folio del Proyecto es de uso interno (una vez recibido tu proyecto, se asignará un número de folio a tu proyecto).

• Resumen del Proyecto

En esta Sección debes completar los datos de tu proyecto, a modo de resumen, según se indica a continuación:

1. Datos del Proyecto

Nombre del Proyecto: _____

Folio (uso interno): _____

Fecha de Postulación: _____

2. Datos del Concurso

Fondo: _____

Línea: _____

Modalidad: _____

Fecha de Cierre: _____

3. Responsable

Tipo de Persona: Persona Natural Persona Jurídica

Nombre: _____

Nacionalidad: _____

CI: _____

4. Actividades

Fecha inicio proyecto: _____

Fecha término proyecto: _____

Duración Proyecto: _____

5. Presupuesto

Monto solicitado: \$ _____

Monto Aportado por el Postulante:

 Monto de Cofinanciamiento Voluntario: \$ _____

 Monto de Cofinanciamiento Obligatorio: \$ _____

Total del proyecto: \$ _____

% de Cofinanciamiento sobre lo solicitado: % _____

• Territorio y Notificación

En esta sección debe completar los datos territoriales solicitados. La región de residencia del responsable se completará automáticamente, en caso que el responsable de este proyecto resida en el extranjero, deberá indicar la región de la persona que eventualmente lo representará en Chile.

Región Representante _____

Región de Residencia _____

Región de Ejecución

| Región | Comuna |
|--------|--------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Notificaciones

Indique su preferencia para las notificaciones asociadas al concurso. Si escoge notificación vía correo electrónico deberá ingresar dos direcciones de e-mail distintas, las cuales deberá mantener operativas mientras dure el proceso de concurso. Si define notificación vía correo certificado ingrese su dirección postal.

Correo Electrónico Carta Certificada

Correo Propio _____

Correo Integrante _____

Dirección _____

Región y Comuna _____

• Formulación Principal

Siga las instrucciones descritas en cada ítem para desarrollar el proyecto. Recuerde verificar campos obligatorios.

Indique con cuál o cuáles ámbito(s) de acción de la Política Nacional de la Lectura y el Libro 2015-2020 se relaciona su proyecto

Todos los proyectos de esta convocatoria se enmarcan en la Política Nacional de la Lectura y el Libro (PNLL) 2015-2020, que reconoce el acceso a la lectura y la participación en la cultura del libro como un derecho que debe ser garantizado y promovido por el Estado, para la formación de ciudadanos creativos, reflexivos y participativos. Para más información, puede revisar el texto en el siguiente link: <http://www.cultura.gob.cl/wp-content/uploads/2014/08/politica-libro-lectura-2015-2020.pdf>

- Lectura
- Creación
- Patrimonio bibliográfico
- Industria e Internacionalización
- Marco jurídico e institucional

Tipo de formación que el postulante desea realizar

Indicar según corresponda.

Curso de Corta duración

Pasantías

Indique el territorio donde se desarrollará el Curso de corta duración y Pasantías

Indicar según corresponda.

Nacional

Internacional

Indique lugar

Si es nacional ingrese Región y Comuna, si es internacional ingrese País y Ciudad.

Indique lugar

Fecha de inicio de la formación:

Indique fecha de inicio y término del programa o curso.

Fecha de inicio de la formación:

Fecha de término de la formación:

¿Su proyecto es de continuidad de estudios?

Si la respuesta es sí deberá adjuntar un informe emitido por la institución y/o maestro que dé cuenta del desempeño del /la alumno/a respecto al proceso de estudio realizado a la fecha y sobre el cual se desea continuar. Podrá incluir evaluaciones, notas u otro indicador/es de desempeño del /la alumno/a.

Si No

¿Este proyecto contempla alguna temática o actividad relacionado a los pueblos originarios?

Si su respuesta es sí, le solicitamos descargar el documento de buenas prácticas publicado en la página web <http://www.fondosdecultura.cl/wp-content/uploads/2018/05/recomendaciones-proyectos-pueblos-originarios-2019.pdf>

Sí No

Tipo de actividad de difusión

Marque la o las alternativas que correspondan.

- Encuentros
- Otras (indicar a continuación)
- Presentación de las obras con diálogos o actividades de mediación para la formación de público
 - Talleres
 - Laboratorios
 - Charlas
 - Seminarios

Otra actividad de difusión

Si su respuesta anterior fue Otra, indique cual:

Otra actividad de difusión

• Documentos Adjuntos

Documentos requeridos Obligatorios

Señala aquí uno a uno los documentos obligatorios que estás adjuntado, de acuerdo a lo exigido en las bases del concurso al que estás postulando tu proyecto. Recuerda señalar el formato del documento que estás entregando y rotular debidamente los antecedentes con tus datos y los de tu proyecto.

| N° | Nombre | Descripción | Observación |
|----|---|---|-------------|
| 1 | Documento oficial de aceptación | Ver descripción en base de concurso. Sólo podrá adjuntar un documento que contenga toda la información solicitada en este antecedente. | |
| 2 | Plan de estudios | Ver descripción en base de concurso. Sólo podrá adjuntar un documento que contenga toda la información solicitada en este antecedente. | |
| 3 | Antecedentes de la institución o maestro que imparte los estudios | Ver descripción en base de concurso. Sólo podrá adjuntar un documento que contenga toda la información solicitada en este antecedente. | |
| 4 | Carta de compromiso del uso del/los espacio/s | Ver descripción en base de concurso. Sólo podrá adjuntar un documento que contenga toda la información solicitada en este antecedente. | |
| 5 | Informe desempeño alumno (si corresponde) | Si la respuesta es sí deberá adjuntar un informe emitido por la institución y/o maestro que dé cuenta del desempeño del /la alumno/a respecto al proceso de estudio realizado a la fecha y sobre el cual se desea continuar. Podrá incluir evaluaciones, notas u otro indicador/es de desempeño del /la alumno/a. | |

Documentos Voluntarios

Señala aquí uno a uno los documentos y/o antecedentes complementarios voluntarios que estás adjuntado al proyecto y que consideres sean relevantes para evaluar tu proyecto, con detalles que aporten a la comprensión del mismo por parte de los evaluadores. Recuerda señalar el formato del documento que estás entregando y rotular debidamente los antecedentes con tus datos y los de tu proyecto.

| N° | Nombre del documento | Descripción documento adjunto al proyecto |
|----|----------------------|---|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |
| 13 | | |
| 14 | | |

• **Actividades**

Describe las acciones que planea realizar para alcanzar los objetivos del proyecto. A partir de esta planificación podrá efectuar la solicitud financiera. Para ingresar una actividad presiona el botón "Agregar".
Copia estas hojas tantas veces sea necesario de acuerdo al número de actividades que tiene tu proyecto

Actividad N° _____

Descripción

| |
|--|
| |
| |
| |

País _____ **Fecha inicio** _____

Región *(No completar en caso de ser en el extranjero).* _____ **Fecha Finalización** _____

Comuna/Ciudad _____

Actividad N° _____

Descripción

| |
|--|
| |
| |
| |

País _____ **Fecha inicio** _____

Región *(No completar en caso de ser en el extranjero).* _____ **Fecha Finalización** _____

Comuna/Ciudad _____

Actividad N° _____

Descripción

| |
|--|
| |
| |
| |

País _____ **Fecha inicio** _____

Región *(No completar en caso de ser en el extranjero).* _____ **Fecha Finalización** _____

Comuna/Ciudad _____

Equipo de Trabajo

A continuación, debe detallar los gastos asociados al proyecto, de acuerdo a cada ítem y categoría de los mismos. Los gastos deben ser acordes a las fechas de inicio y término de la ejecución del proyecto. Recuerde verificar montos máximos para cada línea de concurso.

Nombre del Participante _____

RUT _____

Función a desarrollar en el Proyecto

| |
|--|
| |
| |
| |

Recursos Humanos

Tipo de Contrato _____

| | Año 1 | Impuesto | Hrs |
|-------------|-------|----------|-----|
| Ene | | | |
| Feb | | | |
| Mar | | | |
| Abr | | | |
| May | | | |
| Jun | | | |
| Jul | | | |
| Ago | | | |
| Sep | | | |
| Oct | | | |
| Nov | | | |
| Dic | | | |
| Total Anual | | | |
| Total Monto | | | |
| Total Horas | | | |

• Presupuesto

Gastos Operacionales

Ingrese los gastos necesarios para la realización del proyecto. Se recomienda revisar las bases de este concurso para conocer qué tipo de gastos permite esta línea. Puede adjuntar respaldo de los gastos si lo considera necesario.

Descripción del Gasto

| |
|--|
| |
| |
| |

Año 1

| | |
|--------------------|--|
| Ene | |
| Feb | |
| Mar | |
| Abr | |
| May | |
| Jun | |
| Jul | |
| Ago | |
| Sep | |
| Oct | |
| Nov | |
| Dic | |
| Total Anual | |
| Total Gasto | |

Cofinanciamiento Voluntario

En esta sección puedes ingresar aportes voluntarios en dinero y/o valorados (bienes y servicios) no entregados por el Ministerio de las Culturas, las Artes y el Patrimonio, que son necesarios para la adecuada realización del proyecto.

Tipo de aporte

Aporte valorado Aporte pecuniario

Descripción del Aporte

Valor

\$

Datos de quien realiza el Aporte

Nacionalidad

Nombre

RUT o DNI

Teléfono

(_____) - ____ - _____

Email

• **Resumen**

• **Declaración Jurada**

1. Declaro no estar afecto a ninguna de las causales de inhabilidad, prevenidas y sancionadas en el título "De las inhabilidades", numeral tercero, Capítulo II de las bases del concurso.
2. Entiendo que mi postulación no procederá si se omiten antecedentes definidos como obligatorios por las bases del concurso.
3. Declaro hacerme responsable por la veracidad de mis declaraciones, que toda la información entregada es verdadera y que resulta conforme con la normativa vigente, particularmente con las bases de postulación para este concurso, las que he leído, entendido y aceptado.
4. Exonero de cualquier tipo de responsabilidad al Ministerio de las Culturas, las Artes y el Patrimonio por información falsa, defectuosa o errónea que, dolosa o culpablemente, le haya suministrado.
5. Declaro haber leído y aceptado los términos y condiciones de uso publicadas en el portal, en consonancia con lo establecido por la Ley N° 19.628 sobre protección de la vida privada y sus posteriores modificaciones.

Declaro que mi postulación ha sido realizada de forma manual y se han anexado el total de páginas en este documento.

Nombre del Postulante Representante del Proyecto

Firma del Postulante Representante del Proyecto