|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARIO ÚNICO DE POSTULACIÓN** **Folio (Uso Ministerio)****PROGRAMA OTRAS INSTITUCIONES COLABORADORAS 2018****MODALIDAD PERMANENCIA**Antes de completar, lea detenidamente las **Bases de la Modalidad Permanencia y Definiciones del Programa**. Recuerde que debe **completar todas las páginas y** **todos los campos** del formulario. Lea las instrucciones de cada sección y respete el máximo de caracteres según se indica.

|  |
| --- |
| **PRESENTACIÓN DE LA POSTULACIÓN**(Completar la siguiente declaración simple llenando todos los campos señalados) |
| En la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del 2018 yo, (nombre completo del representante legal\_\_\_\_\_\_\_\_\_) Rut N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en representación de la institución \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hago presentación formal de la propuesta de postulación al Programa Otras Instituciones Colaboradoras 2018 – Modalidad Permanencia, por un monto solicitado de $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.- (xxxxxxxxxxxxxxx pesos chilenos).A su vez, declaro que el listado de documentos que componen la presente postulación es: |
| Rut y Firma Representante Legal | Timbre de Recepción Ministerio |

 |
| **SECCIÓN I. PRESENTACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN: En esta sección deberá señalar y describir antecedentes que permitan identificar y caracterizar a la institución postulante, así como aspectos relevantes en cuanto a su trayectoria en distintos ámbitos.** |
| **1.       INFORMACIÓN BÁSICA:** Completar todos los campos señalados, de la misma manera en que aparecen en la documentación pertinente y sin abreviaturas (nombres, direcciones, localidades, etcétera). |
| **1.1. Identificación Institución** |
| Nombre de la institución o persona jurídica: |
| RUT: |
| Dirección: |
| Comuna: | Región:  |
| Teléfono de contacto institucional: |
| Sitio web institucional: |
| Otras plataformas digitales: |
| **1.2. Representante Legal** |
| Nombre Completo: |
| RUT:  |
| Dirección: |
| Comuna: | Región:  |
| Cargo: |
| Teléfono fijo: | Teléfono móvil: |
| Correo electrónico: |
| **1.3. Coordinador y/o Encargado de Postulación** |
| Nombre Completo: |
| Cargo: |
| Dirección: |
| Comuna: | Región:  |
| Teléfono fijo:  | Teléfono Móvil: |
| Correo electrónico:  |
| **1.4. Monto** |
| Monto solicitado al Programa Otras Instituciones Colaboradoras | $ |

|  |
| --- |
| **NOTIFICACIONES****Marque con una equis (X) el medio por el que prefiere recibir notificaciones del Programa**  |
| **Selección****(Marcar con X)** | **Medio** | **Dirección** |
|  | Correo Electrónico | 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Carta Certificada |  |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN II. PLAN DE GESTIÓN.****En esta sección deberá presentar el Plan de Gestión postulado a esta convocatoria. Dicho Plan se debe plantear en un período de doce meses consecutivos, abordando los ejes y objetivos señalados en las bases y dando cuenta del desarrollo global de la organización.** |
| **2. PROPUESTA DE PLAN DE GESTIÓN:** Presentar Plan de Gestión que se postula a esta convocatoria, de acuerdo a los campos señalados y extensión máxima indicada. |
| **2.1. Desarrolle una breve presentación del Plan de Gestión propuesto, indicando sus principales características y cómo este fortalece y/o da continuidad a la gestión global de la institución. (Máximo 800 palabras).** |
| **2.2. Caracterice los públicos objetivos del Plan de Gestión, incorporando categorías tales como: rango etario, género, ubicación geográfica, nivel socio económico u otras similares. Igualmente, indique el número estimado de público que se abarcará durante el desarrollo de todas las actividades del plan postulado. (Máximo 400 palabras).**  |

|  |
| --- |
| **2.3. Indique las actividades y/o acciones a desarrollar en su Plan de Gestión, abordando todos los ejes y objetivos establecidos en las bases del Programa. Para cada línea de trabajo, se debe señalar la cantidad y descripción de actividades a realizar, la/s comuna/s en las que se llevarán a cabo y el trimestre en que se ejecutarán. Agregue tantas líneas como sea necesario para registrar todas las actividades a realizar.**  |
| **Ejes** | **Línea de Trabajo** | **Cantidad y descripción de actividades a realizar** | **Comunas donde se realizarán las actividades**  | **Trimestre en que se realizarán las actividades**  |
| **1er****trimestre** | **2do trimestre** | **3er****trimestre** | **4to trimestre** |
| Eje 1.Fortalecimiento organizacional | a. Mejorar la gestión de recursos y diversificar las fuentes de financiamiento |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| b. Desarrollar sistemas de evaluación y monitoreo de gestión y resultados |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| c. Implementar dispositivos de transparencia institucional y acceso a la información |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Eje 2.Gestión cultural | a. Profundizar la descentralización y circulación de bienes y servicios artísticos y culturales |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| b. Generar y/o profundizar alianzas entre instituciones y organizaciones culturales y promover el trabajo en red |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| c. Profesionalizar la gestión |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Eje 3.Programación y participación cultural | a. Realizar programas artísticos y/o culturales  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| b. Desarrollar estrategias y programas de formación de públicos y mediación cultural |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| c. Generar y/o ampliar la cobertura de programas o líneas de acción que favorezcan el acceso y la participación cultural de la ciudadanía |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **2.4. Describa las actividades que se desarrollarán en establecimientos escolares de educación pública y en las comunidades próximas a ellos, de acuerdo a la obligación establecida en las bases del Programa. (Máximo 400 palabras)** |
| **2.5. Detalle la estrategia y/o programa de formación de públicos que desarrollará durante la ejecución del Plan de Gestión postulado, de acuerdo a lo comprometido en Eje 3 Línea de Trabajo b. (Máximo 400 palabras)** |
| **2.6. Indicadores y metas. Proponga al menos tres indicadores y metas, a través de los cuales la organización pueda medir el desarrollo del plan de gestión a desarrollar**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del indicador** | **Meta** | **Fórmula de Cálculo** | **Descripción del indicador****(Detallar qué es lo que se está midiendo)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |
| **2.7. Equipo de trabajo. Detallar según se indica.** 1. **Detalle todos los miembros del equipo de trabajo actual. Repita el cuadro todas las veces que sea necesario.**

|  |  |
| --- | --- |
| Cargo |  |
| Nombre y RUT de la persona que desempeña el cargo |  |
| Funciones del cargo |  |
| Jornada Laboral  | Part time | Media Jornada | Jornada Completa |
|  |  |  |
| Duración del contrato (en meses)  |  |
| Remuneración por el total de meses  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cargo |  |
| Nombre y RUT de la persona que desempeña el cargo |  |
| Funciones principales del cargo |  |
| Jornada Laboral  | Part time | Media Jornada | Jornada Completa |
|  |  |  |
| Duración del contrato (en meses)  |  |
| Remuneración por el total de meses  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cargo |  |
| Nombre y RUT de la persona que desempeña el cargo |  |
| Funciones del cargo |  |
| Jornada Laboral  | Part time | Media Jornada | Jornada Completa |
|  |  |  |
| Duración del contrato (en meses)  |  |
| Remuneración por el total de meses  |  |

**b) Si el Plan de Gestión propuesto considera la contratación de nuevos profesionales, indique el perfil de cada uno, las tareas que desarrollarán en el Plan de Gestión y justifique su incorporación. Repita el cuadro todas las veces que sea necesario.**

|  |  |
| --- | --- |
| Cargo |  |
| Funciones del cargo |  |
| Perfil requerido para el cargo |  |
| Jornada Laboral  | Part time | Media Jornada | Jornada Completa |
|  |  |  |
| Duración del contrato (en meses)  |  |
| Remuneración por el total de meses  |  |
| Justificación de la contratación |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cargo |  |
| Funciones del cargo |  |
| Perfil requerido para el cargo |  |
| Jornada Laboral  | Part time | Media Jornada | Jornada Completa |
|  |  |  |
| Duración del contrato (en meses)  |  |
| Remuneración por el total de meses  |  |
| Justificación de la contratación |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cargo |  |
| Funciones del cargo |  |
| Perfil requerido para el cargo |  |
| Jornada Laboral  | Part time | Media Jornada | Jornada Completa |
|  |  |  |
| Duración del contrato (en meses)  |  |
| Remuneración por el total de meses  |  |
| Justificación de la contratación |  |

 |
| **3. ALIANZAS Y REDES****Identificar las diferentes entidades con las que la institución mantiene alianzas, redes y/o convenios de colaboración para el desarrollo de sus actividades, programación y/o mantención de espacios u otros a la fecha. Agregue tantas líneas como sea necesario. (Máximo 800 palabras) Ejemplos son solo referenciales y deben borrarse al completar el formulario.** |
| **Nombre de la organización con la que se suscribió alianza** | **Duración de alianza/ colaboración** | **Detallar ámbito de la alianza** |
| ***Ejemplo****: Ilustre Municipalidad de Quilpué* | *Anual* | *Aporte de $500.000 para realización de Festival de Teatro* |
| ***Ejemplo***: Gobierno Regional | *Anual* | *Transferencia de $30.000.000 para la ejecución de Feria del Libro* |
| ***Ejemplo****: Liceo Artístico Guillermo Gronemeyer Zamorano* | *Anual* | *- Ejecución de talleres artísticos para alumnos de 3° y 4° medio pertenecientes al establecimiento.**- Realización de funciones de teatro semestrales abiertas a toda la comunidad escolar* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **4. PRESUPUESTO PLAN DE GESTIÓN PROPUESTO****Presentar detalladamente según formato proporcionado, el presupuesto global asociado al plan de gestión propuesto. Agregue tantas líneas como sea necesario de manera de consignar todos los gastos e ingresos necesarios para el funcionamiento de la organización, en todos sus ámbitos.**  |
| **4.1. GASTOS** |
| **A. OPERACIÓN** |
| Detalle de gasto | Monto |
| 1.  | $  |
| 2.  | $ |
| 3. | $ |
| **B. INVERSIÓN** |
| 1.  | $ |
| 2. | $ |
| 3. | $ |
| **C. DIFUSIÓN** |
| 1.  | $ |
| 2. | $ |
| 3. | $ |
| **D. PERSONAL** |
| 1. | $ |
| 2. | $ |
| 3. | $ |
| **TOTAL GASTOS** | $ |
| **4.2. INGRESOS** |
| **A. APORTES PÚBLICOS ( Incluir monto solicitado a esta convocatoria)** |
| Detalle de ingreso | Monto |
| 1.  | $  |
| 2.  | $  |
| 3. | $ |
| **B. APORTES DE PRIVADOS** |
| 1.  | $ |
| 2. | $ |
| 3. | $ |
| **C. INGRESOS PROPIOS** |
| 1.  | $ |
| 2. | $ |
| 3. | $ |
| **TOTAL INGRESOS** | $ |

|  |
| --- |
| **5. RESUMEN** |
| 5.1 Valor Total Plan de Gestión | $  |
| 5.2 Cofinanciamiento obligatorio, correspondiente al **10% del valor total del plan de gestión en dinero.** | a. Propio (aportado por el postulante) | $ |
| b. De Terceros(aportado por terceros) | $ |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS Y MATERIAL QUE DEBE ADJUNTAR A ESTE FORMULARIO** |
| 1. Carta de compromiso de cofinanciamiento aportado por terceros **SOLO SI CORRESPONDE** |
| 2. Respaldo digital de todo lo anterior (Pendrive/ CD/ DVD) |