|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARIO ÚNICO DE POSTULACIÓN**  **Folio (Uso Ministerio)**  **PROGRAMA OTRAS INSTITUCIONES COLABORADORAS 2019**  **MODALIDAD PERMANENCIA**  Antes de completar, lea detenidamente las **Bases de la Modalidad Permanencia**. 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 2019 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 2019 – Modalidad Permanencia.  Asimismo:  1. Declaro no estar afecto a ninguna de las causales de inhabilidad, prevenidas y sancionadas en 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 que mi postulación ha sido realizada y se han anexado el total de páginas en este documento.  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: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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. No agregue nuevos ejes ni líneas de trabajo, ni elimine los ya establecidos. 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. Ejemplos son solo referenciales y deben borrarse al completar el formulario.** | | | | | | | | | |
| **Ejes** | **Línea de Trabajo** | **Actividades a realizar** | | **Comunas donde se realizarán las actividades** | **Trimestre en que se realizarán las actividades** | | | | |
| **Cantidad** | **Descripción** | **1er**  **trimestre** | **2do trimestre** | **3er**  **trimestre** | | **4to trimestre** |
| Eje 1.  Fortalecimiento organizacional | a. Mejorar la gestión de recursos y diversificar las fuentes de financiamiento | *3* | *Ejemplo: Postulaciones a Fondos Públicos Concursables* | *Valparaíso* |  | *x* | | *x* |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
| 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 | *1* | *Ejemplo: Gira de 8 funciones con obra Romeo y Julieta* | *Valparaíso, Rancagua y Talca* |  |  | | *x* | *x* |
|  |  |  |  |  | |  |  |
| 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 | *20* | *Ejemplo: Visitas mediadas para escolares y pre escolares* | *Valparaíso* | *x* | *x* | | *x* | *x* |
|  |  |  |  |  | |  |  |
| 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 que se ejecutará**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Nombre del indicador** | **Meta** | **Fórmula de Cálculo** | **Descripción del indicador**  **(detallar qué es lo que se está midiendo)** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.7. Equipo de trabajo.**  **Detalle todos los integrantes del equipo de trabajo que ejecutará el plan de gestión en caso de ser seleccionado, considerando un cuadro para cada persona y repitiéndolo todas las veces que sea necesario. Recuerde que las personas incluidas deben cumplir con las condiciones establecidas en bases respecto de incompatibilidades, siendo responsabilidad del responsable revisarlo. Ejemplos son solo referenciales y deben borrarse al completar el formulario.**   |  |  | | --- | --- | | Cargo 1 | *Ejemplo: Gestor Cultural* | | Funciones del cargo (indicar las 3 principales) | *Ejemplo: Encargado de la postulación. Seguimiento de ejecución. Entrega de informes y planificación* | | Nombre y RUT de la persona que desempeñará el cargo | *Ejemplo: Francisco Fernández*  *Ejemplo: 12.3456.789-0* |  |  |  | | --- | --- | | Cargo 2 |  | | Funciones del cargo (indicar las 3 principales) |  | | Nombre y RUT de la persona que desempeñará el cargo |  |  |  |  | | --- | --- | | Cargo 3 |  | | Funciones del cargo (indicar las 3 principales) |  | | Nombre y RUT de la persona que desempeñará el cargo |  |  |  |  | | --- | --- | | Cargo 4 |  | | Funciones del cargo (indicar las 3 principales) |  | | Nombre y RUT de la persona que desempeñará el cargo |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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* | *Ejemplo Aporte de $500.000 para realización de Festival de Teatro* |
| ***Ejemplo***: Gobierno Regional | *Anual* | *Ejemplo 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. Indique con una X los gastos que serán financiados con el aporte solicitado al Programa Otras Instituciones Colaboradoras considerando lo establecido en bases respecto de gastos no financiables.** | | |
| **4.1. GASTOS** | | |
| **A. OPERACIÓN** | | |
| Detalle de gasto | Monto | Gasto financiado por el Programa |
| 1. | $ |  |
| 2. | $ |  |
| 3. | $ |  |
| 4. |  |  |
| **B. INVERSIÓN** | | |
| Detalle de gasto | Monto |  |
| 1. | $ |  |
| 2. | $ |  |
| 3. | $ |  |
| 4. |  |  |
| **C. DIFUSIÓN** | | |
| Detalle de gasto | Monto |  |
| 1. | $ |  |
| 2. | $ |  |
| 3. | $ |  |
| 4. |  |  |
| **D.PERSONAL** | | |
| Detalle de gasto | Monto |  |
| 1. | $ |  |
| 2. | $ |  |
| 3. | $ |  |
| 4. | $ |  |
| **TOTAL GASTOS ( Suma de A+B+C+D)** | $ | |
| **4.2. INGRESOS** | | |
| **A. APORTES PÚBLICOS ( Incluir monto solicitado a esta convocatoria)** | | |
| Detalle de ingreso | Monto | |
| 1. Monto solicitado al Programa Otras Instituciones Colaboradoras | $ | |
| 2. | $ | |
| 3. | $ | |
| **B. APORTES DE PRIVADOS** | | |
| 1. | $ | |
| 2. | $ | |
| 3. | $ | |
| **C. INGRESOS PROPIOS** | | |
| 1. | $ | |
| 2. | $ | |
| 3. | $ | |
| **TOTAL INGRESOS (Suma A+B+C)** | $ | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5.RESUMEN**  **Ejemplos son solo referenciales y deben borrarse al completar el formulario.** | | |
| * 1. Monto solicitado al Programa Otras Instituciones Colaboradoras | |  |
| 5.2. Cofinanciamiento obligatorio: aporte en dinero de un porcentaje específico del valor total del plan de gestión postulado, de acuerdo al año de ingreso al Programa | a. Propio (Aportado por institución postulante) |  |
| b. De Terceros (Aportado por terceros distintos de la institución postulante) |  |
| * 1. Cofinanciamiento voluntario: corresponde a otros aportes en dinero o en bienes y servicios valorados que forman parte del plan de gestión | |  |
| * 1. Valor total del Plan de Gestión (Suma de 5.1 + 5.2 +5.3) | |  |

|  |
| --- |
| **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) |