**FORMULARIO DE POSTULACIÓN MODALIDAD N° 1:**

**ASESORÍAS PARA EL TRASPASO DE CONOCIMIENTO EN PLANIFICACIÓN CULTURAL PARTICIPATIVA**

1. **INDIVIDUALIZACIÓN DEL ESPACIO CULTURAL POSTULANTE**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Espacio Cultural***(corresponderá al Responsable del proyecto)* |  |
| **Dependencia** *(señalar si depende del Municipio, de una Fundación Cultural Municipal o Corporación Cultural Municipal)* |  |
| **RUT del Espacio Cultural** |  |
| **Región y Comuna del Espacio Cultural**  |  |
| **Domicilio del Espacio Cultural** |  |
| **Nombre del Representante Legal** |  |
| **RUN del Representante Legal** |  |

 |

1. **IDENTIFICACIÓN CONTRAPARTE TÉCNICA DE LA POSTULACIÓN**

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

|  |
| --- |
| **Datos del funcionario/a o trabajador/a que será contraparte del proyecto desde la postulación** |
| **Nombre y apellido:**  | **RUN:**  |
| **Correo electrónico laboral:**  | **Teléfono fijo y/o celular:**  |
| **Cargo:**  | **Antigüedad en el cargo:**  |
|  |
| **Marcar con X (sólo una opción) preferencia de notificación e identificar dirección:****\_\_\_ correo electrónico (incorporar 2): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_ carta certificada, a la dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

 |

1. **DEFINICIÓN DE MATERIA A FORTALECER MEDIANTE ASESORÍA** (marcar con X seleccionando sólo una)

|  |  |
| --- | --- |
| **MATERIA** | **SELECCIÓN**marcar con X |
| Estrategia y metodologías para incentivar la participación de la comunidad local en la gestión y desarrollo del Espacio Cultural. |  |
| Levantamiento de plan de desarrollo de públicos a partir del Plan de Gestión existente en el Espacio Cultural. |  |
| Estrategias de sostenibilidad de la gestión del Espacio Cultural, con perspectiva y participación local. |  |
| Otras asesorías que atiendan a la instalación de procesos de planificación cultural con participación local activa y de incidencia directa.**Indique cual: ……………………………………………………………………………** |  |

1. **FORMULACIÓN DEL PROYECTO de asesoría para el traspaso de conocimiento en planificación cultural participativa.**

|  |
| --- |
| * 1. **a continuación, realice un diagnóstico del estado actual de la gestión cultural del Espacio postulante en relación con la comunidad que habita el territorio, identificando principales resistencias objetivas y/o subjetivas para el involucramiento ciudadano en el Espacio Cultural.**

*(Máximo 50 líneas, letra tamaño mínimo Arial n°9)* |
|  |
| * 1. **En este apartado desarrolle brevemente el proyecto de asesoría en todos sus atributos técnicos y aspectos metodológicos relevantes, incorporando la descripción del perfil del profesional experto o consultora a contratar en caso de adjudicar.**

*(Máximo 50 líneas, letra tamaño mínimo Arial n°9)* |
|  |
| * 1. **Señale, al menos, tres objetivos principales que dan sustento a la asesoría para el traspaso de conocimiento en planificación cultural participativa.**

 *(Máximo 20 líneas, letra tamaño mínimo Arial n°9)* |
|  |
| * 1. **En este apartado describa el impacto esperado en caso de adjudicar el proyecto, considerando los principales intereses, cómo fortalecerá la gestión cultural del espacio y cuántas personas del equipo de trabajo total del espacio cultural serán beneficiados con el proyecto en caso de adjudicar.**

*(Máximo 40 líneas, letra tamaño mínimo Arial n°9)* |
|  |

1. **PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO**

|  |
| --- |
| **5.1- A continuación, señale las definiciones presupuestarias en coherencia con la formulación del proyecto y los atributos técnicos mínimos que deberá contener la asesoría:** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Ítem** | **Mes de Ejecución***(Mes 1, Mes 2, Mes 3…)* | **Monto correspondiente a la presente convocatoria**  | **Otros Financiamientos** |
|  *(completar solo en caso de considerar cofinanciamiento)* |
| **En Dinero** | **Valorado** |
|
| **Gastos Operacionales** | **Recursos Humanos** | **Monto** | **Indicar Aporte** |
| **1.       PLANIFICACIÓN ENTRE ASESOR Y ESPACIO CULTURAL** |   |  $ |  $ |  $ |  |
| **2.       IMPLEMENTACIÓN ASESORÍA** |   |  $ |  $ |  $ |  |
| **3.       EVALUACIÓN DE PARTICIPANTES** |   |  $ |  $ |  $ |  |
| **4.       OTROS, ESPECIFIQUE:** |   |  $ |  $ |  $ |  |
|   |   |  $ |  $ |  $ |  |
|  |   |  $ |  $ |  $ |  |
| **TOTALES POR ÍTEMS** |  **$** | **$** |  **$** |  |
| **MONTO TOTAL PROYECTO****(Gastos Operacionales + Recursos Humanos)** |  **$** |  |

 |