

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: % _____

• Resumen

• Territorio y Notificación

En esta sección debes completar los datos territoriales solicitados. La región de residencia de la persona responsable se completará automáticamente una vez definido en la sección equipo de trabajo. En caso que la persona responsable de este proyecto resida en el extranjero, deberás indicar la región de una persona que eventualmente te representará en Chile.

Región Representante

Región de Residencia

Región de Ejecución

Región	Comuna

Notificaciones

Indica tu preferencia para las notificaciones asociadas al concurso. Si escoges notificación vía correo electrónico deberás ingresar dos direcciones de e-mail distintas, las cuales deberás mantener operativas mientras dure el proceso de concurso. Si defines notificación vía correo certificado ingresa tu dirección postal. Te solicitamos preferir la forma de notificación vía correo electrónico debido a la contingencia nacional e internacional.

Correo Electrónico Carta Certificada

Correo Propio

Correo Integrante

Dirección

Región y Comuna

• Formulación Principal

Sigue las instrucciones descritas en cada ítem para desarrollar tu proyecto. Recuerda verificar campos obligatorios.

¿El proyecto considera actividades que se ejecuten en territorios habitados por alguna Comunidad Indígena?

Si tu respuesta es sí, deberás adjuntar el documento "Carta de consentimiento de Comunidad Indígena" en la sección Documentos Adjuntos.

Si No

¿Consideras financiamiento para gastos necesarios para el cuidado de hijas, hijos, niñas y niños que estén bajo tu tutela? (Aplica desde la primera infancia hasta la última etapa de educación básica)

Si tu respuesta es sí, deberás incorporar el "Documento para acreditar que eres padre, madre o cuidador/a de hijas, hijos, niñas y niños desde la primera infancia hasta la última etapa de educación básica (hasta 8º básico)", en la sección Documentos Adjuntos.

Si No

Postulaciones por persona

Con la finalidad de poder distribuir de mejor manera los recursos, podrás presentar sólo una postulación a la presente línea. Para estos efectos sólo se considerará la última presentada según la hora y día de su envío, siendo declaradas fuera de convocatoria las demás.

- Como responsable del proyecto tomo conocimiento del número de postulaciones por persona.*

Lugar en que se desarrolla la formación

Indica el lugar donde desarrollarás tu formación.

Nacional

Internacional

País de realización de la formación

Indica el país donde realizarás la becas a la que estás postulando.

País de realización de la formación

Nombre de Institución, Docente o Maestro que imparte el estudio

Ingrresa el nombre de la Institución, Docente o Maestro que imparte el estudio al que estás postulando

**Nombre de Institución, Docente o Maestro que imparte el
estudio**

Nombre de la formación

Indica el nombre de la formación a la que estás postulando

Nombre de la formación

Disciplinas artísticas o ámbitos culturales

Marque según corresponda.

- Artes Visuales*
- Arquitectura*
- Nuevos Medios*
- Artesanía*
- Diseño*
- Fotografía*
- Patrimonio*
- Gestión Cultural en alguno de los ámbitos señalados.*
- Pueblos Originarios*

Gestión Cultura en los ámbitos señalados anteriormente

Si en el campo anterior indicaste que tu formación corresponde a Gestión Cultural, debes indicar aquí el ámbito que considera. Recuerda que en las bases de concurso, se indican los Grupos en los cuales se dividen las modalidades, por lo que no contar con el ámbito en los proyectos de Gestión Cultural, afectará tu evaluación.

- Arquitectura*
- Artes Visuales*
- Artesanía*
- Patrimonio*
- Nuevos Medios*
- Pueblos Originarios*
- Diseño*
- Fotografía*

Declaración de intereses del/la postulante

Describe las razones por las cuales deseas realizar los estudios, describiendo tus intereses académicos y/o disciplinarios. Además, señala que relación tiene el estudio elegido, así como el lugar donde se realizará con tu experiencia académica y/o disciplinaria actual; así como el impacto que se espera tengan los estudios elegidos en el desarrollo profesional del postulante y el campo artístico en el que se inscribe la formación.

Transferencia de conocimientos

Describe el detalle de la(s) actividad(es) que realizaras para cumplir con la transferencia de conocimientos exigida en Bases de Concurso (señaladas en Bases de la Convocatoria) considerando la metodología, público objetivo y el lugar donde esta(s) se desarrollará(n). A modo de ejemplo, estas pueden ser: Talleres, Laboratorios, Charlas, Seminarios, Encuentros, etc. Recuerda que estas actividades tienen por finalidad que traspases los conocimientos adquiridos en tu beca a un público especializado. Finalmente, estas actividades deben ser realizadas en Chile.

Cantidad de audiencias estimadas

Indica la estimación en cantidad de personas (sólo en números) que se espera alcanzar en la o las actividades de transferencia de conocimientos.

Cantidad de audiencias estimadas

• Recomendaciones

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

Recomendaciones para ambientes de trabajo libres de violencia de género

*En caso de que tu proyecto resulte seleccionado, te solicitamos tener en consideración las recomendaciones señaladas en el documento:
<https://www.fondosdecultura.cl/ayuda/recomendaciones-genero/>*



Declaro haber leído el documento y me comprometo a su aplicación en caso de ser seleccionado.

Video Recomendaciones para ambientes de trabajo libres de violencia de género

*En caso de que tu proyecto resulte seleccionado, te solicitamos tener en consideración las recomendaciones señaladas en el siguiente video:
<https://www.fondosdecultura.cl/ayuda/recomendaciones-genero/>*

Como responsable del proyecto tomo conocimiento de las recomendaciones señaladas.

• **Documentos Adjuntos**

Documentos requeridos Obligatorios

Señala aquí uno a uno los documentos obligatorios que estás adjuntando, 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.

Nº	Nombre	Descripción	Observación
1	Carta de consentimiento de Comunidad Indígena	Adjunta la documentación (cartas simples) que dé cuenta del conocimiento de la ejecución de las actividades de tu proyecto en ese territorio. Si tu proyecto considera estos territorios y no presentas la respectiva carta de consentimiento, la evaluación de tu proyecto se verá perjudicada.	
2	Documento para acreditar que eres padre, madre o cuidador/a de hijas, hijos, niñas y niños desde la primera infancia hasta la última etapa de educación básica (hasta 8º básico)	Acompaña una Declaración Jurada Simple en la cual indiques la relación de cuidados que sostienes con el/la los/las niño/a os/as involucrado/a os/as. En ese sentido, será relevante que indiques si eres padre, madre o cuidador/a, y que te comprometes a destinar dicho monto, íntegramente, para su protección y cuidados.	
3	Documento de aceptación efectiva o en trámite	Documento formal emitido por la institución, o maestro, o asociaciones de enseñanza, según corresponda, donde se debe individualizar al/a la responsable y donde conste su aceptación a la formación, indicando la fecha de inicio y término de la formación (mes y año). Si la aceptación se encuentra en trámite, deberá acompañarse la documentación que acredite el inicio del proceso de postulación y la fecha de inicio y término de la formación (mes y año).	
4	Plan de estudios	Documento que exponga el nombre y la descripción de las asignaturas, metodología de enseñanza (clases presenciales, e-learning, entre otros), y datos relevantes que, a juicio del/de la responsable, contribuyan a dar mayor información de las características del programa.	
5	Antecedentes de relevancia de la institución o persona que imparte la formación	Nombre, domicilio de la sede donde se imparten las clases y otros datos que permitan individualizarla con claridad dando cuenta de su trayectoria y relevancia. En caso que se trate de maestros u otro tipo de asociaciones que imparten enseñanza, se deberá acompañar los antecedentes curriculares del maestro y/o de la agrupación de enseñanza que permita individualizarla.	

Documentos Voluntarios

Señala aquí uno a uno los documentos y/o antecedentes complementarios voluntarios que estás adjuntando 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.

Nº	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 planeas realizar para alcanzar los objetivos del proyecto. A partir de esta planificación podrás efectuar la solicitud financiera. Para ingresar una actividad presiona el botón "Agregar". ADVERTENCIA: Al eliminar una actividad podrías estar eliminando montos de la solicitud presupuestaria. Revisa la sección Presupuesto antes del envío de tu postulación. 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, debes detallar los gastos asociados a tu proyecto, de acuerdo a cada ítem y categoría de los mismos. Recuerda verificar en bases de concurso, montos máximos y tipo de gastos permitidos, según corresponda. **IMPORTANTE:** Revisa tu presupuesto antes de enviar el proyecto, al eliminar una actividad puedes estar eliminando el gasto asociado.

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 de Operación

Comprende, en general, los gastos necesarios para el cumplimiento de las funciones y actividades para que fueron otorgados los recursos. A partir de esta convocatoria, podrás considerar en los gastos de operación aquellos necesarios para el cuidado de hijas, hijos, niñas y niños que estén bajo tu tutela, desde la primera infancia hasta la última etapa de educación básica (hasta 8º básico) para los cuales requieras contratar servicios de cuidado, por días o por horas, durante el periodo que se extienda la formación. Esta medida tiene por objeto apoyar a quienes tengan la necesidad de continuar especializándose en armonía con los derechos que tienen los menores a recibir cuidados de sus padres, madres y cuidadoras/es.

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, 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

• Declaración Jurada

1. Declaro no estar afecto a ninguna de las causales de inhabilidad, prevenidas y sancionadas en el título "De las inhabilidades" e "Incompatibilidades", de las bases de concurso. 2. Entiendo que mi postulación no procederá si se omiten antecedentes definidos como obligatorios por las bases de 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.

</p>



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