**FORMULARIO TRANSFORMA LLAMADO ESPECIAL OCTUBRE 2020**

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA ORGANIZACIÓN RESPONSABLE DEL PROYECTO** |
| NOMBRE |  |
| RUT |  | GIRO |  | RAZÓN SOCIAL |  |
| DIRECTOR/A EJECUTIVO/A |  | RUT |  |
| FIRMA DIRECCIÓN EJECUTIVA |  | FECHA |  |
| **RESPONSABLE DEL PROYECTO**  |
| NOMBRE |  | CARGO EN LA ORGANIZACIÓN  |  |
| RUT |  | Teléfono |  | Mail |  |
|  |
| NOMBRE DEL PROYECTO  |
|  |

|  |
| --- |
| DETALLE DE LA PROPUESTA |
| 1. **Diagnóstico**

Señale cuál es la problemática que da origen al proyecto. Especifique la dimensión del problema y a cuántas personas afecta en el territorio o ámbito de intervención.*Máximo 500 caracteres c/espacio* |  |
| 2.  **Solución innovadora**Describa cuál es la solución que plantea el proyecto para abordar la problemática planteada en su diagnóstico.Especifique si existen otras ofertas similares y cuál es la diferencia con su propuesta.*Máximo 500 caracteres c/espacio* |  |
| 3.  **Población destinataria** Describa características y número de la población beneficiaria (directos-indirectos). | Respecto al número de usuarios Identifique las siguientes categorías, a) niños, niñas adolescentes b) cuidadores c) Técnicos o profesionales de) organizaciones. |
| 4. **Objetivos**Especifique el objetivo general y los objetivos específicos del proyecto. |  |
| 5. E**strategia general del proyecto** Explique la estrategia general que desarrollará para lograr los objetivos planteados. Indique la estrategia y líneas centrales de acción. *Completar en Anexos: Plan de trabajo con actividades, productos y resultados. Y carta Gantt* |  |
| 6**. Resultados finales del proyecto** |  |
| 7. **Equipo de trabajo**Detalle de integrantes, formación, experiencia y el rol que tendrán en el proyecto. |  |
| 8. **Interconexión** ¿El proyecto contempla la articulación y colaboración con otros actores?SI \_\_\_\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Actores /Instituciones** | **Rol en el Proyecto** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 9. **Incidencia**Señale acciones centrales de incidencia pública que se realizarán. *Máximo 250 caracteres con espacio* | Considere los siguientes niveles a) Local (redes asociadas al territorio de intervención) b) Organizaciones de la Sociedad Civil Política Pública (participación en mesas, comisiones, redes público – privadas, etc.) (organizaciones pares c) Lo pública |
| 10. **Presupuesto**\**Anexar detalle presupuesto**(Consistencia implementación)* | Presupuesto total | Aporte solicitado a Colunga | Monto total de aportes propios y/o de terceros(indicar entidad y monto) |
|  |  |  |
| 11**. Periodo ejecución del proyecto** | Fecha de Inicio | Fecha de término |
|  |  |
| 12. **Escenarios**Tomando en cuenta el contexto de emergencia sanitaria que enfrenta nuestro país ¿cuáles son losescenarios que han previsto para implementar el proyecto durante el 2021 | Considere cuáles serán las estrategias o modalidades de implementación de las actividades que componen su programa.  |

|  |
| --- |
| **ANEXO 1: PLAN DE TRABAJO** |
| *Complete el Anexo Plan de trabajo de acuerdo con el formato que se presenta.* *Describa cada objetivo específico, señalando las principales actividades que realizará para alcanzar estos objetivos (actividades clave), los productos centrales y/o los resultados intermedios y en los resultados que espera lograr al finalizar el proyecto.* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL PROYECTO** | **PRINCIPALES ACTIVIDADES** | **PRODUCTOS O RESULTADOS INTERMEDIOS** | **RESULTADOS FINALES** |
| **1.**  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ANEXO 2: CARTA GANTT** |
| Incorpore aquí la carta Gantt del proyecto  |

|  |
| --- |
| **ANEXO 3: PRESUPUESTO DEL PROYECTO** |
|  |

1. Presupuesto detallado de acuerdo para cada ítem del proyecto

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ITEMS | DETALLE | PRESUPUESTO TOTAL POR ITEM | % APORTE PROPIO  | % APORTE DE TERCEROS | SOLICITADO A COLUNGA  |
| RECURSOS HIMANOS |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| GASTOS OPERACIONALES |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Servicios/ productos |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Otro |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |

1. Detalle las fuentes financieras del proyecto, indicando las que están comprometidas y las proyectadas

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| APORTE (PROPIO O DE TERCEROS) | DETALLE FUENTE**\*** | NOMBRE | TIPO APORTE (PECUNIARIO O NO PECUNIARIO)  | MONTO | % DE APORTE PRESUPUESTO GLOBAL  |
| **1.**  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |

\* Indicar si se trata de donaciones del directorio, donaciones de socios, venta de servicios, licitaciones públicas, fondos concursables, fundaciones donantes, donaciones empresas u otros.