# **FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

# **FONDO CONCURSABLE VCM 2024**

# **Antecedentes generales**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la Iniciativa** |  | | |
| **Fecha de inicio (dd-mm-aaaa)(\*)** |  | **Fecha de término (dd-mm-aaaa) (\*)** |  |
| **Sede (\*)** | Elija un elemento. | | |
| **Escuela que lidera la iniciativa (\*)** | Elija un elemento. | **Escuela/s participantes** | Elija un elemento. |
| **Programa (\*)** |  | **¿Se relaciona con otro programa? (\*)** | Elija un elemento. |
| **Indique el otro programa** |  |  |  |
| **Cantidad de carreras (\*)** | Elija un elemento. | **Nombre de la (s) carrera (s) que participa (n) (listar) (\*)** |  |
| **Comuna (s) donde se ejecuta la actividad (listar) (\*)** |  | **N° de comunas alcanzadas** |  |
| **Nombre del JE líder del proyecto (\*)** |  | **Cargo (\*)** |  |
| **Nombre del Co- líder del proyecto (\*)** |  | **Cargo (\*)** |  |
| **Correo electrónico (\*)** |  | **N° de teléfono (\*)** |  |
| **Cantidad de estudiantes ejecutores (\*)** |  | **Cantidad de docentes ejecutores (\*)** |  |
| **Tipo de acción (\*)** | Elija un elemento. | **Cantidad de beneficiarios externos(\*)** |  |
| **Grupos de interés 1(\*)** | Elija un elemento. | **Grupo de interés 2** | Elija un elemento. |
| **Indique entidades vinculadas (listar)** |  | | |

# Observación: En asterisco se encuentran indicadas las preguntas que son obligatorias de responder para avanzar en el formulario vinculamos.

# **Preguntas de desarrollo**

1. **Describa la necesidad, problema u oportunidad que aborda tu iniciativa o proyecto, indicando el grupo de interés que participa y/o se ven afectados directa e indirectamente, considerando la pertinencia local a la que pueda responder el proyecto** (máximo 700 palabras).
2. **Objetivo general y específico (s) de la iniciativa o proyecto** (máximo 500 palabras)
3. **Explica y describe en qué consiste tu solución, e indica cuál es el nivel de avance actual de esta, considerando la pertinencia disciplinar del proyecto (carreras, módulos, perfiles de egreso, habilidades y/o competencias)** (máximo 1000 palabras).
4. **Explícanos cómo esta iniciativa se enmarca dentro de uno de los siguientes programas:**

* **Programa de Fomento a la Empleabilidad.**
* **Programa de Apoyo a Pymes.**
* **Programa de Innovación y Emprendimiento.**
* **Programa Compromiso comunitario.**

1. **Explica y menciona los resultados esperados tras la implementación de la iniciativa o proyecto a ejecutar a nivel local, regional y/o nacional.** (*máximo 300 palabras)*

|  |  |
| --- | --- |
| “Programa de VcM” | |
| “Nombre de la Iniciativa” | |
| **Impacto Externo** (¿qué resultados se esperan en las comunidades beneficiadas tras la implementación de la iniciativa?) |  |
|  |
| **Impacto Interno** (¿qué resultados se esperan en los estudiantes de AIEP participantes, una vez implementada la iniciativa?). |  |
|  |

1. **Describe brevemente el equipo de trabajo responsable del proyecto, sus roles, competencias técnicas y experiencia en el ámbito de desarrollo de la solución propuesta (Incluir 1 líder y 1 Co–líder de la iniciativa, y el encargado administrativo de la iniciativa debe ser el Jefe o Director Adm. de la Sede). Si aún no has conformado un equipo de trabajo, de igual forma describe los perfiles necesarios con los que debes contar para llevar a cabo tu iniciativa o proyecto** *(máximo 500 palabras)*
2. **Carta Gantt del proyecto** *(incorpore filas adicionales si lo requiere)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Actividad** | **Descripción de la Actividad ¿En qué consiste?** | **Verificador de Actividad** | **Mes de Inicio** | **Mes de Término** |
| *Ejemplo: “Sesión 1 de capacitación en metodología ABP”* | *Ejemplo: Primera capacitación en ABP para estudiantes de colegios TP municipales de la comuna de Viña del Mar, siendo direccionados por estudiantes de la escuela de desarrollo social de Aiep como tutores, cuyos temas a tratar son: Parte teórica: se abarca metodología del ABP en el aula por 1 hora. Parte práctica: se abarca taller de detección de problemas, necesidades y soluciones por 1 hora.* | *Lista de asistentes, fotos, videos, programas, etc.* | 1 | 1 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Presupuesto** *(incorpore filas adicionales si lo requiere)*

Importante: Considerar solo el presupuesto real y estrictamente necesario.

|  |  |
| --- | --- |
| **RESUMEN PRESUPUESTO** |  |
| **Gastos en Acciones de gestión** | $ |
| **Gastos en Capital de trabajo** | $ |
| **Total:** | $ |

**(Nota: El máximo financiable es hasta $2.000.000)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GASTOS EN ACCIONES DE GESTIÓN: CAPACITACIÓN (**Este ítem tiene una restricción hasta un 50% sobre el total.) | | |
| **Item** | **Descripción** | **Monto asociado** |
|
|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Total: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GASTOS EN ACCIONES DE GESTIÓN: ACCIONES DE MARKETING** (En este ítem se debe destinar un mínimo de un 10% y un máximo de un 30% del total) | | |
| **Item** | **Descripción** | **Monto asociado** |
|
|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Total: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GASTOS EN ACCIONES DE GESTIÓN: OPERACIONES**  **(**Este ítem tiene una restricción hasta un 60% sobre el total.) | | |
| **Item** | **Descripción** | **Monto asociado** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Total: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GASTOS EN CAPITAL DE TRABAJO: INSUMOS Y EQUIPAMIENTO MENOR**  **(**Este ítem tiene una restricción hasta un 30% sobre el total.) | | |
| **Item** | **Descripción** | **Monto asociado** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Total: |  |