

I. NOMBRE DEL PROYECTO.

--

II. LÍNEA DE POSTULACIÓN.

Nacional [Indicar con una X]		Regional / local	
--	--	-------------------------	--

III.- IDENTIFICACIÓN ASOCIACIÓN POSTULANTE.

Nombre:		RUT:	
Domicilio:		Comuna:	Región:
Teléfono:	Correo electrónico:		Fax:
Nombre representante legal			Cédula Identidad N°
Personalidad Jurídica N°	Fecha otorgamiento	Organismo	
Registro Asociación receptora Fondos SERNAC N°			
Registro Central Colaborador del Estado N°			

IV. IDENTIFICACIÓN DIRECTORIO DE LA ASOCIACION POSTULANTE.

Nombre	Cargo	Cédula de Identidad N°
1.		
2.		
3.		
4.		

V.- IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DIRECTO DEL PROYECTO.

Responsable directo		Dirección
Comuna	Fono-fax	Correo electrónico.

VI. PROYECTO.**Diagnóstico:**

[En la formulación del diagnóstico considerar, al menos, la identificación de la(s) situaciones de consumo (problemas) a que el proyecto se refiere, precisando contextos económicos, sociales y culturales en los que aquellas ocurren; cifras y/o estadísticas que permitan dimensionarlos y formulación del problema central que el proyecto espera abordar.]

ESCRIBA AQUÍ...

Población afectada por el problema:

[Identificación y/o descripción de aquellas personas que se encuentran en la situación o problema de consumo a la que se dirige el proyecto; considere la variable género].

ESCRIBA AQUÍ.

Población beneficiada:

[Identificar, dentro de la población afectada, aquella que resultará beneficiada en forma directa y específica con la ejecución del proyecto que se postula.]

ESCRIBA AQUÍ.

Localización del proyecto:

Región	Provincia	Comuna	Localidad o sector

Objetivos del proyecto.

Objetivo general:

[Indicar la contribución general del proyecto a la superación del problema planteado, indicando los beneficiarios concretos de las actividades y/o productos de la iniciativa postulada].

ESCRIBA AQUÍ.

Objetivos específicos:

[Señalar los cambios esperados en la situación de los beneficiarios. Definir las metas a cumplir]

ESCRIBA AQUÍ.

Resultados por objetivo:

[Indicar los productos o servicios específicos que la ejecución del proyecto proporcionará, considerando los objetivos específicos indicados previamente].

ESCRIBA AQUÍ.

Actividades por resultados:

[Indicar las actividades que considera la realización del proyecto, en función de los objetivos específicos y los resultados esperados]

ESCRIBA AQUÍ.

Cronograma de actividades por objetivos:

[Objetivo específico X. (Anotar cada uno de los objetivos específicos descritos previamente; en cada uno de ellos indicar las actividades concretas del proyecto que contribuirán a su logro. Se sugiere enumerarlos: 1, 2, 3, etc.)]

Actividades [del Objetivo específico X]	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6

VII. RECURSOS NECESARIOS PARA REALIZAR EL PROYECTO.

GASTOS DE HONORARIOS (Asesoría profesional calificada)				
Identificación	Función proyecto	Total horas	Solicitados Fondo	Aportados por la Asociación o Terceros
[A. Cédula de Identidad]			\$	\$
[B. Cédula de Identidad]			\$	\$
[C. Cédula de Identidad]			\$	\$
[X. Cedula de Identidad]			\$	\$
SUBTOTAL			\$	\$

GASTOS DE OPERACIÓN		
Item. (Describirlo)	Solicitado al Fondo	Aportado por la Asociación o terceros
A.	\$	\$
B.	\$	\$
C.	\$	\$
D.	\$	\$
X.	\$	\$
SUBTOTAL	\$	\$

GASTOS DE INVERSIÓN		
Item. (Describirlo)	Solicitado al Fondo	Aportado por la Asociación o terceros
A.	\$	\$
B.	\$	\$
C.	\$	\$
E.	\$	\$
X.	\$	\$
SUBTOTAL	\$	\$

GASTOS DE DIFUSIÓN		
Item. (Describirlo)	Solicitado al Fondo	Aportado por la Asociación o terceros
A.	\$	\$
B.	\$	\$
C.	\$	\$
X.	\$	\$
SUBTOTAL	\$	\$

RESUMEN DE GASTOS DEL PROYECTO		
Tipo de gasto	Solicitado al Fondo	Aportado por la Asociación o terceros
A. Honorarios.	\$	\$
B. Operacionales.	\$	\$
C. Inversión.	\$	\$
D. Difusión	\$	\$
TOTAL	\$	\$