Control interno

**Formulario de Postulación del Proyecto**

1. **Ficha de Presentación**

|  |
| --- |
| Nombre completo del Proyecto: |
| Nombre de la Organización que postula el proyecto: |
| Duración del Proyecto en meses: |
| Ámbito de acción del proyecto: |
| Monto solicitado al Fondo Concursable: |  Monto Aporte Propio: |
| Territorio/s o localidades en la que se realizará el Proyecto: |
| **Datos Cuenta Bancaria de la Organización:** |
| Banco: | Tipo de Cuenta: | Nº de Cuenta: |

1. **Identificación Postulantes**
2. Miembros de la Directiva titular

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **CARGO** | **DIRECCIÓN** | **TELÉFONOS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Correo electrónico de la Organización Social:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Plan de trabajo de la organización social (Principales actividades propias de la organización social y aquellas que realiza con su comunidad)

|  |  |
| --- | --- |
| **Principales actividades desarrolladas** | **Frecuencia** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
| **4.** |  |
| **5.** |  |

1. **Identificación beneficiarios de su proyecto**

-Mencione el número de beneficiarios directos: socios inscritos en su organización social

-Menciones el número de beneficiarios indirectos: personas que no pertenecen a la organización postulante, pero que se encuentren beneficiados con ejecución de su proyecto social

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Detalle** | **Número** | **Características****(ejemplo; niños, jóvenes, personas con capacidad reducida, emprendedoras, situación socio-económica afectados por pandemia, etc..)** |
| Número de beneficiarios directos |  |  |
| Número de beneficiarios indirectos |  |  |

1. **Ficha Técnica**
2. **Describa claramente su proyecto social (señale ¿por qué se debe realizar este proyecto social, qué impacto tiene para la comuna y cómo se llevará a cabo?)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Explique el problema que busca resolver a través de su proyecto social**

|  |
| --- |
|  |

**5. Objetivo de su proyecto social**

1. **Principal objetivo del Proyecto social**

|  |
| --- |
|  |

1. **Mencione cómo su proyecto se va a mantener en el tiempo**

**(por ejemplo: describa actividades que realizará una vez que esté concluido, uso por parte de la comunidad, promover el uso de otras organizaciones, etc.)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Actividades**

Mencione el número de actividades que se deben realizar una vez adjudicado su proyecto social, en orden cronológico y con la identificación de los responsables de cada una de estas actividades

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD / TAREA** | **FECHA ESTIMADA INICIO** | **FECHA ESTIMADA TÉRMINO** | **RESPONSABLE** | **Inversión presupuestada** | **Tipo de aporte (solicitados/propio)** |
| **1.**  |  |  |  |  |  |
| **2.**  |  |  |  |  |  |
| **3.**  |  |  |  |  |  |
| **4.**  |  |  |  |  |  |
| **5.**  |  |  |  |  |  |
| **6.**  |  |  |  |  |  |
| **7.**  |  |  |  |  |  |
| **8.**  |  |  |  |  |  |

**6. Presupuesto**

|  |
| --- |
| **Tabla Presupuesto** |
| **DESCRIPCIÓN ITEM** | **20%****APORTE PROPIO****$** | **APORTE** **SOLICITADO****$** | **TOTAL ITEM****$** |
| **Gastos Recursos Humanos***(Ejemplo: Monitores, profesores, carpinteros, albañiles, entre otros)* |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Gastos Operacionales y variables***(Ejemplo: Transporte, colaciones, artículos de oficina, materiales de talleres, dispensador de alcohol Gel, entre otros)* |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Equipamiento***(Ejemplo: Muebles, computador, impresora, equipo de amplificación, equipamiento deportivo, entre otros)* |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **\*Presupuestos Contratistas**(Presupuestos a suma alzada, Empresas Contratistas deberá señalar detalladamente cual es el gasto) |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** | **$** | **$** | **$** |