|  |  |
| --- | --- |
|  **FORMULARIO DE POSTULACIÓN****PROYECTOS ASOCIATIVOS REGIONALES** **AÑOS 2016-2018**

|  |
| --- |
| (Señalar la región postulante) |

 |

**I.- PROYECTO ASOCIATIVO EXPLORA REGIONAL 2016-2018**

1. **ANTECEDENTES GENERALES PROYECTO ASOCIATIVO EXPLORA REGIONAL**

**I.1 TÍTULO**

|  |  |
| --- | --- |
| ***I.1.1 Título del Proyecto****(Solo debe incluir el nombre de la región de ejecución)* | Proyecto Asociativo Regional “Incluya Nombre Región de ejecución” |

**I.2 REGIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **I.2.1 *Región Institución Postulante*** | **I.2.2 *Región de Impacto***  |
|  |  |

**I.3 RESÚMEN (\*)**

**(\*):** *Breve descripción de la iniciativa a desarrollar, favor ajustar el relato al espacio asignado.*

**II.- DIAGNOSTICO REGIONAL**

**II.1. Identidad Regional:** Debe incluir cifras oficiales actualizadas y estado del arte de la situación productiva y científica de la región el cual debe basarse en los siguientes documentos (citar fecha del documento utilizado).

**SUBDERE:** A través de Gobiernos regionales (Estrategias de desarrollo regional Vigente).

**INE:** Estadísticas de la región actualizadas.

**PLADECO:** (optativo a utilizar si se considera necesario para la focalización regional).

* **Análisis FODA :** Incluya cuantas variables sean necesarias **(máximo 1 página)**

|  |  |
| --- | --- |
| **FORTALEZAS**1.-2.-3.-  | **DEBILIDADES**1.-2.-3.- |
| **OPORTUNIDADES**1.-2.-3.- | **AMENAZAS**1.-2.-3.- |

**II.2 CONCLUSIÓN ANALISIS FODA:** Integrar todos los elementos descritos en el FODA para efectos de relatar cuales son las conclusiones que le permiten proponer los lineamientos estratégicos que se solicitan en el proyecto. **(Máximo 1 página)**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**II.3. Lineamientos Estratégicos del Proyecto:** Temáticas científicas y tecnológicas a desarrollar de acuerdo a la realidad regional. Debe comprometer sólo 3 Lineamientos Estratégicos **(Máximo 1/2 Página).**

|  |
| --- |
| **Lineamiento Estratégico N°1:** |
| Objetivo General |
| Objetivo Específicos1.
 |

|  |
| --- |
| **Lineamiento Estratégico N°2:** |
| Objetivo General |
| Objetivo Específicos1.
 |

|  |
| --- |
| **Lineamiento Estratégico N°3:** |
| Objetivo General |
| Objetivo Específicos1.
 |

**NOTA:** Los objetivos presentados, deben ser creación propia y estar en sintonía con los objetivos definidos por el Programa EXPLORA, además deben enmarcarse dentro de los lineamientos estratégicos propuestos.

**II.4 Carta Gantt:** Incluya TODAS las acciones que formarán parte del proyecto en forma clara y detallada. Debe incluir las **Actividades Nacionales** (SNCYT, Congreso nacional, TCC, Mantención sitio Web). **Actividades Regionales** (actividades propias del PAR)Además, Aplicación Modular Replicable y Aplicación Digital. **(Anexo 1, Especificaciones Técnicas del Proyecto Asociativo Regional, Punto II de las Bases de Postulación).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lineamiento Estratégico** | **NOMBRE ACTIVIDAD Y PRODUCTOS**Si es necesario, agregue para ello todas las filas que sean necesarias.  | Señale si la actividad es de:*Valoración* **(V);** *Divulgación* **(D);** *Difusión* **(Df)** | **MESES:** Declare la fecha de cada actividad, marcando el mes correspondiente con una x. |
| **2016** | **2017** |
| **Abr** | **May** | **Jun** | **JUL** | **Ago** | **Sept** | **Oct** | **Nov** | **Dic** | **Ene** | **Feb** | **Mar** |
| **Actividades asociadas Lineamiento Estratégico Regional 1:** | 1.1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Actividades asociadas Lineamiento Estratégico Regional 2 :**  | 2.1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Actividades asociadas Lineamiento Estratégico Regional 3 :**  | 3.1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**NOTA:** La descripción de las actividades y/o productos debe ser realizada en forma clara y detalla: **Ejemplo:** **Correcto** (Taller de Capacitación a Profesores en “Método Científico”); **Incorrecto** (Taller de valoración 1).

**II.5. Descripción de las Actividades Nacionales, Regionales y Productos:**

En este acápite debe incluir una ficha por cada una de las actividades según lineamiento estratégico del proyecto en forma clara y detallada, separadas de acuerdo a la línea a ejecutar:

1. Actividades Nacionales (SNCYT, Congreso regional, TCC, Mantención sitio Web regional, Exposiciones explora).
2. Actividades Regionales (actividades y/o productos propios del PAR).
3. Exposición Modular Replicable.
4. Aplicación Digital.

Además debe consignar la inclusión de Públicos. Se recuerda que las actividades deben señalar la focalización específica, a saber, niños(as), público escolar, público general, adultos mayores, público rural, público urbano, personas en situación de discapacidad, estudiantes con necesidades educativas especiales y personas provenientes de distintas etnias, resguardando la equidad de género. Dicha inclusión se debe considerar al momento de diseñar las estrategias e implementación de las actividades y productos

**FICHA ACTIVIDADES y/o PRODUCTOS**

*(\*): Repita el cuadro de acuerdo a todos los tipos de actividades declaradas en la carta Gantt.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre actividad y/o productos** |  |
| **Lineamiento Estratégico:** Nombre el lineamiento estratégico al que está vinculada la actividad |  |
| **Objetivo General:** Debe vincular la actividad al Objetivo general Propuesto. |  |
| **Objetivo Específico:** Debe vincular la actividad a uno de los Objetivos Especifico Propuestos. |  |
| **Tipo de actividad** (Marque con una X, según corresponda) | **Valoración** |  | **Divulgación** |  | **Difusión** |  |
| Descripción de la actividad (De qué se trata, con quién (organización) la ejecutaría. |
| **Debe señalar en que consiste la actividad y/o producto y su metodología:** (debe responder a la pregunta qué actividad realizara y explicar además cómo se realizará). | (Ejemplo: Se realizará un ciclo de charlas de 8 conferencias sobre el tema del año para 200 personas en el Aula Magna de la Universidad. La metodología será con una presentación expositiva y luego ronda de preguntas del público). |
| **Públicos Objetivo** (Contextualizar el público asistente considerando resguardar equidad de género, etnias y personas en situación de discapacidad”. | (Ejemplo: Se pretende invitar a público general, hombres y mujeres, dado que la charla trata de geriatría, se focalizará en adultos mayores). |
| **Estrategia de convocatoria o difusión** (debe responder a la pregunta de qué manera y que medio se utiliza para difundir o convocar). | (Ejemplo: Se enviarán invitaciones a Juntas de Vecinos además de difusión en el sitio web y un pasacalle durante un mes antes de la actividad). |
| **Público Participante** (Indicar el número estimado de participantes) Recuerde que esta información permitirá posteriormente evaluar el grado de cumplimiento de lo comprometido. | **Tipo** | **Cantidad Estimada** |
| **Público Femenino** | **Público Masculino** |
| **Comunidad Escolar** | Preescolar  |  |  |
| Estudiantes Ed. Básica |  |  |
| Estudiantes Ed. Media |  |  |
| Estudiantes Necesidades Educativas Especiales |  |  |
| Profesores/as |  |  |
| Educadoras Párvulos |  |  |
| **Comunidad Educación superior** | Estudiantes Pregrado  |  |  |
| Estudiantes Post grado |  |  |
| Docentes |  |  |
| Científicos/as |  |  |
| **Público General** | Autoridades |  |  |
| Adultos Mayores |  |  |
| Otros (Hombres, mujeres y niños) |  |  |
| **Fechas estimadas de realización** | **Lugar probable de realización de la actividad** |
| **Nombre Institución y/o espacio físico *(ejm: Municipalidad-Plaza de Armas, Aula Magna Universidad xx)*** | ***Comuna*** | ***Región*** |
| **Mes Inicio:** | **Mes Término:** |  |  |  |
|  |  |

**NOTA:** **Rigurosidad Científica en las Iniciativas:** Recuerde que debe adjuntar en los anexos lacarta tipo que certifique la rigurosidad científica de los productos y actividades a realizar firmada por el comité científico del proyecto. Debe incluir listado de todas las actividades y productos de valoración y divulgación comprometidas durante la ejecución**. (Anexo N° 2 del Formulario de Postulación).**

**III Metas de Cobertura:** Consideración del tope de centralismo y focalización territorial de los resultados para cada región.

* Cobertura Públicos Objetivos para su región
* Cobertura descentralización de la capital regional de su región. En el caso del tope de centralismo, este se evaluará de acuerdo a los establecidos para las actividades de divulgación en cada territorio, sin embargo se debe indicar el número (estimado) de todas las actividades (valoración y divulgación) a desarrollar por comuna. El tope de centralismo para valoración se evaluará en la ejecución del proyecto.
* Cobertura focalización Regional

Para completar este capítulo, complete el archivo Excel **(Formulario N° 2 de la Plataforma de Postulación).**

**IV MODELO DE GESTION**

**IV.I Estructura organizacional:** Debe ser acorde al proyecto presentado, guiarse por descripción de roles **(Anexo 1, Especificaciones Técnicas, Punto III 3.1 de las Bases de Postulación).**

|  |
| --- |
| **Resumen de Roles de la iniciativa** |
| N° | ROL | Nombre completo | Nivel estudios\*  | Título Profesional, Técnico o Licencia de Enseñanza Media | Financiamiento(Institución Beneficiaria, Programa Explora o Mixto) |
| 1 | Director/a |  |  |  |  |
| 2 | Coordinador/a Ejecutivo/a |  |  |  |  |
| 3 | Encargado/a Valoración |  |  |  |  |
| 4 | Encargado/a Divulgación |  |  |  |  |
| 5 | Encargado/a Vinculación Escolar |  |  |  |  |
| 6 | Asesor Científico 1 |  |  |  |  |
| Asesor Científico 2 |  |  |  |  |
| Asesor Científico 3 |  |  |  |  |
| 7 | Encargado/a de Comunicaciones |  |  |  |  |
| 8 | Encargado/a de Finanzas |  |  |  |  |
| 9 | Encargado/a de cuantificaciones y medios de verificación |  |  |  |  |
| 10 | Otros Integrantes del equipo de trabajo (asignarle rol descriptivo propio) *\* incluir tantas filas sea necesario* |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |

**Nota:** (\*) sólo indicar nivel completo. Ejemplo: Si el nivel de estudios en Educación superior está incompleto, declarar que cuenta con enseñanza media completa.

1. Recordar que obligatoriamente debe cumplir con los 9 roles solicitados en **el (Anexo 1, Especificaciones Técnicas, Punto 3 de las Bases de Postulación).**
2. Para todos los Integrantes del equipo de trabajo, obligatoriamente debe adjuntar Currículum Normalizado según corresponda **(Anexos N° 3, 4 y 5 del Formulario de Postulación).**
3. Si bien los asesores científicos se presentan en el organigrama del equipo de trabajo, estos no corresponden al equipo en sí, en su calidad de asesores y su trabajo se valoriza cómo aporte no pecuniario de la institución beneficiaria. el (**Anexo 1, Especificaciones Técnicas, Punto 3. 3.10 de las Bases de Postulación).**
4. El/la Director/a o el/la Coordinador/a Ejecutivo/a debe considerar formación y/o conocimientos en gestión de proyectos a lo menos 1 años y, dedicación horaria acorde a los requerimientos del proyecto. (**Anexo 1, Especificaciones Técnicas, Punto 3. 3.2 y 3.3.3 respectivamente de las Bases de postulación).**



**IV.2 Integrantes del Equipo de Trabajo del Proyecto Asociativo EXPLORA Regional.**

***IV.2.1 Postulante a Director/a (\*)***

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | Rut y Firma: |
| Profesión u oficio: |  |
| Institución en la que se desempeña: |  |
| Cargo actual en la institución: |  |
| Dirección : | Ciudad: |
| Teléfono: | Fax: | E-mail: |
| Adjunta **Anexo N°3 Formulario de Postulación**, experiencia superior a 1 años en gestión de proyectos.  | SI |  | NO |  |
| Tiempo de dedicación al Programa de Coordinación Explora en la Región |
| Horas por mes |  | Meses por año |  |

 (\*): *El/la Director/a General deberá estar* ***vinculado formalmente*** *a la institución que lo patrocina o que es beneficiaria del Concurso.*

***IV.2.2 Coordinador/a Ejecutivo/a***

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | Rut y Firma: |
| Profesión u oficio: |  |
| Institución en la que se desempeña: |  |
| Cargo actual en la institución: |  |
| Dirección : | Ciudad: |
| Teléfono: | Fax: | E-mail: |
| Adjunta **Anexo N°3 Formulario de Postulación**, experiencia superior a 1 años en gestión de proyectos. | SI |  | NO |  |
| Tiempo de dedicación al Programa de Coordinación Explora en la Región |
| Horas por mes |  | Meses por año |  |

***IV.2.3 Encargado/a Valoración***

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | Rut y Firma: |
| Profesión u oficio: |  |
| Institución en la que se desempeña: |  |
| Cargo actual en la institución: |  |
| Dirección : | Ciudad: |
| Teléfono: | Fax: | E-mail: |
| Tiempo de dedicación al Programa de Coordinación Explora en la Región |
| Horas por mes |  | Meses por año |  |

***IV.2.4 Encargado/a Divulgación (\*)***

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | Rut y Firma: |
| Profesión u oficio: |  |
| Institución en la que se desempeña: |  |
| Cargo actual en la institución: |  |
| Dirección : | Ciudad: |
| Teléfono: | Fax: | E-mail: |
| Tiempo de dedicación al Programa de Coordinación Explora en la Región |
| Horas por mes |  | Meses por año |  |

*(\*): Este cargo puede ser considerado con jornada de medio tiempo según necesidad del proyecto.*

***IV.2.5 Encargado/a Vinculación Escolar (\*)***

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | Rut y Firma: |
| Profesión u oficio: |  |
| Institución en la que se desempeña: |  |
| Cargo actual en la institución: |  |
| Dirección : | Ciudad: |
| Teléfono: | Fax: | E-mail: |
| Tiempo de dedicación al Programa de Coordinación Explora en la Región |
| Horas por mes |  | Meses por año |  |

*(\*): Este cargo puede ser considerado con jornada de medio tiempo según necesidad del proyecto.*

***IV.2.6 Asesor científico 1, 2 y 3 (\*, \*\*)***

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | Rut y Firma: |
| Profesión u oficio: |  |
| Institución en la que se desempeña: |  |
| Cargo actual en la institución: |  |
| Dirección : | Ciudad: |
| Teléfono: | Fax: | E-mail: |
| Tiempo de dedicación al Programa de Coordinación Explora en la Región |
| Horas por mes |  | Meses por año |  |

*(\*): Repetir este cuadro cuantas veces sea necesario.*

*(\*\*): Si bien los asesores científicos se presentan en el organigrama del equipo de trabajo, estos no corresponden al equipo en sí, en su calidad de asesores y su trabajo se valoriza cómo aporte no pecuniario de la institución beneficiaria.*

***IV.2.7 Encargado/a de comunicaciones***

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | Rut y Firma: |
| Profesión u oficio: |  |
| Institución en la que se desempeña: |  |
| Cargo actual en la institución: |  |
| Dirección : | Ciudad: |
| Teléfono: | Fax: | E-mail: |
| Tiempo de dedicación al Programa de Coordinación Explora en la Región |
| Horas por mes |  | Meses por año |  |

***IV.2.8 Encargado/a de Finanzas (\*)***

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | Rut y Firma: |
| Profesión u oficio: |  |
| Institución en la que se desempeña: |  |
| Cargo actual en la institución: |  |
| Dirección : | Ciudad: |
| Teléfono: | Fax: | E-mail: |
| Tiempo de dedicación al Programa de Coordinación Explora en la Región |
| Horas por mes |  | Meses por año |  |

*(\*): Este cargo deberá proveerlo la institución beneficiaria.*

***IV.2.9 Encargado/a de cuantificaciones y medios de verificación***

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | Rut y Firma: |
| Profesión u oficio: |  |
| Institución en la que se desempeña: |  |
| Cargo actual en la institución: |  |
| Dirección : | Ciudad: |
| Teléfono: | Fax: | E-mail: |
| Tiempo de dedicación al Programa de Coordinación Explora en la Región |
| Horas por mes |  | Meses por año |  |

***IV.2.10 Otros Integrantes del equipo de trabajo (asignarle rol descriptivo propio) (\*)***

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | Rut y Firma: |
| Profesión u oficio: |  |
| Institución en la que se desempeña: |  |
| Cargo actual en la institución: |  |
| Dirección : | Ciudad: |
| Teléfono: | Fax: | E-mail: |
| Tiempo de dedicación al Programa de Coordinación Explora en la Región |
| Horas por mes |  | Meses por año |  |

*(\*): Repetir este cuadro cuantas veces sea necesario.*

**V Instituciones Participantes:**

**V.1 Institución Beneficiaria**

|  |  |
| --- | --- |
| Institución: | RUT: |
| Unidad Institucional | RUT (solo si tiene) |
| Dirección: | Comuna: Región |
| Casilla Postal | Web: |
| Teléfono: | Fax: | E-mail: |  |
| Representante Legal Institución: |  |
| Cargo: | RUT: |  |

**V.2 Institución Asociada 1 (\*)**

|  |  |
| --- | --- |
| Institución: | RUT: |
| Dirección: | Comuna: |
| Casilla Postal | Web: |
| Teléfono: | Fax: | E-mail: |  |
| Representante Legal Institución: |  |
| Cargo: | RUT: |  |

**V.2.1 Institución Asociada 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Institución: | RUT: |
| Dirección: | Comuna: |
| Casilla Postal | Web: |
| Teléfono: | Fax: | E-mail: |  |
| Representante Legal Institución: |  |
| Cargo: | RUT: |  |

*(\*): Repetir cuadro en el caso que hubiese más de dos Instituciones Asociadas. Recuerde que una de las Instituciones asociadas obligatoriamente debe ser del área de las ciencias y la tecnología.*

**V.3 Institución/es Tercera/s (\*)**

|  |  |
| --- | --- |
| Institución: | RUT: |
| Dirección: | Comuna: |
| Casilla Postal | Web: |
| Teléfono: | Fax: | E-mail: |  |
| Representante Legal Institución: |  |
| Cargo: | RUT: |  |

*(\*): Repetir* *cuadro en el caso que hubiese más de una Institución Tercera.*

**Nota:**

1. Debe adjuntar cartas compromiso de todas las Instituciones participantes (Beneficiaria, Asociadas y Tercera/as **(Anexo N°6 del Formulario de Postulación).**

**VI. Presupuesto:** Pertinencia en el uso de los recursos en los distintos ítems del proyecto (honorarios acordes al mercado, equipos acorde a las actividades y productos presentados, cautelar que no se estén equipando dependencias de la institución beneficiaria) **(Punto 5 de las Bases de Postulación).**

1. El aporte solicitado a Explora no puede superar los $200.000.000.- (Punto 4.6 de las Bases de Postulación).
2. El aporte de las Instituciones Participantes (Beneficiaria, Asociadas y Tercera/as) no es condicionante de admisibilidad, sin embargo, forma parte de la evaluación del proyecto.

****

**VII Resultados Esperados.**

Debe comprometer resultados cualitativos y/o cuantitativos con sus respectivos indicadores de logros vinculados a los objetivos propuestos además de considerar los respectivos medios de verificación. En la elaboración de los resultados esperados considerar el **Punto 2.3 de las Bases de Postulación.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre del Resultado** | **Objetivo** (debe vincular el resultado a uno de los objetivos propuestos) | **Tipo** (cuantitativo o cualitativo) | **Descripción** | **Indicador de Logro (incluya** *mínimos y máximos)* **y** Unidad de medida | **Medio de verificación** |
| **Ejemplo:** |
| *Adquisición de conocimientos en el Método Científico.* | *Nombrar el Objetivo asociado* | *cuantitativo* | *Los estudiantes de valoración adquirirán conocimientos en el método científico.* | *Entre un 80% y 90% de los estudiantes participantes en capacitación en método científico lograrán adquirir este conocimiento.* | * *Encuesta inicial y final de conocimientos.*
 |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |

***Nota:*** *Incluya tantas filas sean necesarias.*

**VIII ANEXOS**

* **Anexo N° 1 “Admisibilidad”**
* **Anexo N° 2 “Rigurosidad científica de la Iniciativa”**
* **Anexo N° 3 “Currículum Normalizado Director/a y Coordinador/a Ejecutivo/a”**
* **Anexo N° 4 “Currículum Normalizado para los Asesores Científicos”**
* **Anexo N° 5 “Currículum Normalizado para los demás integrantes del equipo de trabajo”**
* **Anexo N° 6 “Cartas compromisos Instituciones Beneficiaria, Asociadas y tercera/as”**
* **Anexo N° 7 “Carta de factibilidad de instalación en la región a que Postula” (solo si aplica).**

**ANEXO N°1**

**“Admisibilidad”**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. Presentar la postulación dentro del plazo de la convocatoria.
 |
|  | 1. Presentar la Postulación en los Formularios de postulación normalizados para el IV Concurso Nacional de Proyectos Asociativos Regionales” EXPLORA - CONICYT, 2016.
 |
|  | 1. Presentar Carta Compromiso normalizada y firmada por el representante legal o por quien posea la facultad legal para hacerlo, de la Institución Beneficiaria que postula o respalda al postulante. **(Anexo N° 6 del Formulario de Postulación).**
 |
|  | 1. En el caso que la Institución Beneficiaria no sea de la región de ejecución del proyecto, adjunta formulario normalizado de factibilidad de Instalación física y equipos de trabajo en la región de ejecución de la iniciativa. **(Sólo en el caso que aplique). (Anexo N° 7 del Formulario de Postulación).**
 |
|  | 1. Adjuntar certificado de vigencia de la institución. **(Punto 4.2 de las Bases de Postulación).** O en el caso de Universidades, se puede reemplazar por Certificado de acreditación de la comisión Nacional de acreditación.
 |
|  | 1. Adjuntar formulario donde se acredite experiencia en la implementación de proyectos o un equivalente en los últimos tres años. **(Punto 4.2 de las Bases de Postulación).**
 |
|  | 1. Presentar cartas compromiso normalizadas y firmadas por los Representantes Legales de las Instituciones Asociadas (en caso de existir) en las que se explicita la valorización económica del aporte comprometido señalando además si son aportes pecuniarios y/o no pecuniarios. **(Anexo N° 6 del Formulario de Postulación).**
 |
|  | 1. Presentar carta compromiso normalizada y firmada por el representante legal de una Institución que actúe como Tercero, cuyo aporte al proyecto se encuentra formalmente explicitado, señalando además si son aportes pecuniarios y/o no pecuniarios. **(Punto 4.2 de las Bases de Postulación) y (Anexo N° 6 del formulario de Postulación).**
 |
|  | 1. Solicitar como aporte Máximo la suma de $200.000.000. (**Punto 4.8 de las Bases de Postulación).**
 |
|  | 1. Considerar en la postulación un mínimo 10% de los recursos para iniciativas emergentes. **(Punto 4.9 de las Bases del Concurso).**
 |
|  | 1. Considerar como máximo hasta un 12% para Overhead. **(punto 4.10 de las Bases del Concurso). Sólo en el caso que aplique.**
 |
|  | 1. Considerar no exceder el 15% en el ítem “Pasajes y Viáticos”. **(Punto 5 de las Bases del Concurso).**
 |
|  | 1. Considerar no exceder del 15% en el ítem “Equipamiento”. **(Punto 5 de las Bases del Concurso).**
 |
|  | 1. Incluir en la postulación un/a Director/a de la propuesta, debe firmar ficha de participación y adjunta Título Profesional, Currículum Vitae normalizado, acreditando en el mismo, experiencia y conocimientos en gestión de proyectos (al menos un año de duración con un presupuesto de $15.000.000). **(Punto IV.2.1 del Formulario de Postulación) y (Anexo N°3 Formulario de Postulación).**
 |
|  | 1. Incluir en la postulación un/a Coordinador/a Ejecutivo/a, firma ficha de participación y adjunta Título Profesional y Currículum Vitae normalizado, acreditando en el mismo, experiencia y conocimientos en gestión de proyectos (al menos un año de duración con un presupuesto no inferior a $15.000.000). **(Punto IV.2.2 del Formulario de Postulación) y (Anexo N°3 Formulario de Postulación).**
 |
|  | 1. Incluir en la Postulación un/a Encargado/a de Valoración, firma ficha de participación y adjunta Título Profesional, Currículum Vitae normalizado. **(Punto IV.2.3 del Formulario de Postulación) y (Anexo N°5 Formulario de Postulación).**
 |
|  | 1. Incluir en la Postulación un/a Encargado/a de Divulgación, firma ficha de participación y adjunta Título Profesional, Currículum Vitae normalizado. **(Punto IV.2.4 del Formulario de Postulación) y (Anexo N°5 Formulario de Postulación).**
 |
|  | 1. Incluir en la Postulación un/a Asesor/a de Vinculación Escolar, firma ficha de participación y adjunta Título Profesional y Currículum Vitae normalizado. **(Punto IV.2.5 del Formulario de Postulación) y (Anexo N°5 Formulario de Postulación).**
 |
|  | 1. Incluir en la Postulación al menos tres Asesores/as Científicos/as (al menos uno con doctorado) firman ficha de participación y adjunta Título Profesional, y Currículum Vitae normalizado de cada uno de los asesores participantes, Además de los certificados de grado correspondiente para el/los asesores/as que posea/n grado de doctor. **(Punto IV.2.6 del Formulario de Postulación) y (Anexo N°4 Formulario de Postulación).**
 |
|  | 1. Incluir en la Postulación acuerdo de rigurosidad científica para la elaboración y producción de las actividades de valoración, divulgación y difusión de la C y T. Firmados por el o los Asesores/as Científicos/as **(Anexo N°2 Formulario de Postulación).**
 |
|  | 1. Incluir en la Postulación un/a Encargado/a de Comunicaciones firma ficha de Participación y adjunta Título Profesional y Currículum Vitae normalizado. **(Punto IV.2.7 del Formulario de Postulación) y (Anexo N°5 Formulario de Postulación).**
 |
|  | 1. Incluir en la Postulación un/a Encargado/a de Finanzas, firma ficha de participación y adjunta Título Profesional y Currículum Vitae normalizado. **(Punto IV.2.8 del Formulario de Postulación) y (Anexo N°5 Formulario de Postulación).**
 |
|  | 1. Incluir en la postulación un/a Encargado/a de Cuantificaciones, firma ficha de participación y adjunta Título Profesional y Currículum Vitae normalizado. **(Punto IV.2.9 del Formulario de Postulación) y (Anexo N°5 Formulario de Postulación).**
 |

**ANEXO N°2**

**“Rigurosidad científica de la Iniciativa”**

Enliste a continuación todas las actividades y/o Productos de Valoración y Divulgación comprometidas durante la ejecución, donde asegurará el rigor científico en su elaboración y producción**.**

**Nómina de Actividades y Productos por ejecutar:**

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.

El comité de Asesores Científicos de la iniciativa, se compromete a Cautelar el rigor científico de las iniciativas en su forma y contenido para las actividades y productos enlistados en este documento**.**

***Firma Comité científico Asesor*:**

**Asesor 1 (Incluir Nombre):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Asesor 2 (Incluir Nombre):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Asesor 2 (Incluir Nombre):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ANEXO N°3**

**“Currículum Normalizado Director/a y Coordinador/a Ejecutivo/a”**

|  |
| --- |
| **Currículum Vitae Normalizado.** |
| **Antecedentes Generales** |
| Nombre completo |   |
| RUT |   |
| Firma |   |
| Dirección |   |
| Código Postal |   |
| Comuna |   |
| Ciudad |   |
| Región |   |
| Casilla |   |
| Teléfono |   |
| Fax |   |
| Email |   |
| Cargo actual en la institución en la cual se desempeña. |   |
| **Estudios Superiores** |
| Título  |   |
| Institución que otorga el título |   |
| Año de titulación |   |
| Especialidad |   |
| **Estudios de postgrado y/o postítulos (maestría, doctorado, postítulo, diplomado, especialización)** |
| Nombre |   |
| Institución que otorga |   |
| Año de obtención |   |
| Proyectos en que ha participado y que reflejan la experiencia para el cargo: **Se evaluara positivamente su experiencia en proyectos de a lo menos 1 año de duración y con un presupuesto no inferior a $15.000.000.-** |
| Título del Proyecto |   |
| Monto |   |
| Fuente Financiamiento Principal |   |
| Año inicio/ Año de término |   | Duración Total |  |
| Breve descripción del Proyecto **(Máximo 5 líneas)** |  |

**ANEXO N°4**

**“Currículum Normalizado para los Asesores/as Científicos/as”**

|  |
| --- |
| **Currículum Vitae Normalizado.** |
| **Antecedentes Generales** |
| Nombre completo |   |
| RUT |   |
| Firma |   |
| Dirección |   |
| Código Postal |   |
| Comuna |   |
| Ciudad |   |
| Región |   |
| Casilla |   |
| Teléfono |   |
| Fax |   |
| Email |   |
| Cargo actual en la institución en la cual se desempeña. |   |
| **Estudios Superiores** |
| Título  |   |
| Institución que otorga el título |   |
| Año de titulación |   |
| Especialidad |   |
| **Estudios de postgrado y/o postítulos (maestría, doctorado, postítulo, diplomado, especialización)** |
| Nombre |   |
| Institución que otorga |   |
| Año de obtención |   |
| **Proyectos en que ha participado y que reflejan la experiencia para el cargo** |
| Nombre |   |
| Monto |   |
| Fuente Financiamiento Principal |   |
| Año inicio/ Año término |   | Duración Total |  |
| **Publicaciones (Mencionar en este orden: autor(es), año, título y referencias)** |
|   |

**ANEXO N°5**

**“Currículum Normalizado para los demás integrantes del equipo de trabajo”**

|  |
| --- |
| **Currículum Vitae Normalizado.** |
| **Antecedentes Generales** |
| Nombre completo |   |
| RUT |   |
| Firma |   |
| Dirección |   |
| Código Postal |   |
| Comuna |   |
| Ciudad |   |
| Región |   |
| Casilla |   |
| Teléfono |   |
| Fax |   |
| Email |   |
| Cargo actual en la institución en la cual se desempeña. |   |
| **Estudios Superiores** |
| Título  |   |
| Institución que otorga el título |   |
| Año de titulación |   |
| Especialidad |   |
| **Estudios de postgrado y/o postítulos (maestría, doctorado, postítulo, diplomado, especialización)** |
| Nombre |   |
| Institución que otorga |   |
| Año de obtención |   |
| **Proyectos en que ha participado y que reflejan la experiencia para el cargo** |
| Nombre |   |
| Monto |   |
| Fuente Financiamiento Principal |   |
| Año inicio/ Año término |   | Duración Total |  |

**ANEXO N°6**

**“Cartas compromisos Instituciones Beneficiaria, Asociadas y tercera/as”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CERTIFICADO DE APORTE INSTITUCIONAL** **NOMBRE DE LA INSTITUCION (BENEFICIARIA, ASOCIADAS O TERCERA/S) según corresponda** ***Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL INSTITUCION), (CARGO), de la (NOMBRE INSTITUCION), certifica que en el marco de la postulación al Proyecto Asociativo EXPLORA Regional cuyo título es (TITULO PROYECTO), se realizarán los siguientes aportes pecuniarios y no pecuniarios para la ejecución del proyecto.

|  |  |
| --- | --- |
| **ITEM/AÑO** | **2016** |
| **Pecuniario** | **No Pecuniario** |
| HONORARIOS |  |  |
| COSTOS DE PRODUCCIÓN |  |  |
| EQUIPAMIENTO |  |  |
| PASAJES Y VIÁTICOS |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

HONORARIOS: *(Estos deben detallar las actividades y el personal asociado)*COSTOS DE PRODUCCION: *(Este debe detallar los aportes en producción utilizados para las actividades del proyecto)* EQUIPAMIENTO: *(Por ejemplo, uso de computadores, equipos audiovisuales, entre otros)*PASAJES Y VIATICOS: *(Estos deben detallar las actividades y el personal asociado que realizó el viaje)* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Firma y Timbre****Representante Legal Institución** |

**ANEXO N°7**

 **“Carta de factibilidad de instalación en la región a que Postula” (Solo si Aplica)**

**Nota:** Adjuntar esta carta solo aquellas personas jurídicas el (la) Beneficiario(a) que no se encuentre presente en la región a la cual postula.

|  |
| --- |
| **CERTIFICADO DE FACTIBILIDAD****NOMBRE DE LA INSTITUCION (BENEFICIARIA)** ***Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL INSTITUCION), (CARGO), de la (NOMBRE INSTITUCION), certifica que en marco de la postulación al Proyecto Asociativo EXPLORA Regional cuyo título es (TITULO PROYECTO), se acredita que existe factibilidad de instalación física y equipos de trabajos en la región a la cual postula. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Firma y Timbre****Representante Legal Institución** |