**Fondos Concursables de Vinculación con el Medio**

**Formulario Único de Postulación**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Programa** |  |
| **Beneficiarios** |  |
| **Unidades involucradas** | **1.-****2.-****3.-** |
| **Instituciones asociadas/patrocinantes** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Área de VcM** |  |
| Extensión Académica y Cultural |  |
| Políticas Públicas |  |
| Iniciativas Sociales |  |

**I.- Equipo de trabajo**

**1.1 Responsable del programa**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Responsable**  |  |
| **Facultad**  |  | **Carrera o unidad** |  |
| **Correo electrónico** |  | **Sede** |  |
| **Teléfono** |  |

**1.2 Integrantes del equipo de trabajo\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre** | **Unidad Académica** | **Correo electrónico** | **Teléfono** | **Rol** |
| **1.-** |  |  |  |  |  |
| **2.-** |  |  |  |  |  |
| **3.-** |  |  |  |  |  |

\*En caso de requerir más casillas, por favor incorporarlas

 **II.- Descripción del Programa**

**2.1 Resumen del proyecto**

|  |
| --- |
|  |

**2.2 Objetivos**

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivo General** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objetivos Específicos\*** | **Resultados Esperados** | **Métrica** |
| **Obj. Específico 1:** |  |  |
| **Obj. Específico 2:**  |  |  |
| **Obj. Específico 3:**  |  |  |

\*En caso de requerir más casillas, por favor incorporarlas

**2.3 Principales actividades del programa\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Actividad** | **Objetivo**  |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |

\*En caso de requerir más casillas, por favor incorporarlas

**2.4 Descripción de beneficiarios/asistentes internos**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **-- Alumnos -- Docentes --Funcionarios** | **Otros** |  |
| **Procedencia** |  | **Cantidad** |  |

**2.4 Descripción de beneficiarios/asistentes externos\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Descripción** |  |
| **Procedencia** |  | **Cantidad** |  |

\*En caso de que los beneficiarios/asistentes externos provengan de alguna organización, institución u otro; por favor completar la siguiente información

|  |
| --- |
| **Antecedentes Institucionales** |
| Nombre: | Razón Social |
| Rut: | Teléfono: |
| Dirección:  |
| Comuna: | Convenios Asociados SI --- NO --- |
| Descripción: |
| **Antecedentes Representante** |
| Nombre: |
| Teléfono: | Cargo: |
| Correo electrónico: |

**2.5 Extensión del proyecto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha Inicio** |  |
| **Fecha término** |  |

**III.- Recursos**

**3.1 Fondos Concursables Vinculación con el Medio**

|  |  |
| --- | --- |
| **Solicitud**  |  |

**3.2 Resumen Recursos**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fondos Concursables** |  |
| **Unidad de procedencia** |  |
| **Fondos externos\*** |  |
| **Total** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **\*Descripción recursos externos** |  |

**IV.- Documentos Adjuntos**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Documento** | **Si** | **No** | **Cantidad** |
| **1.** | **Detalle presupuestario** |  |  |  |
| **2.** | **Cotizaciones** |  |  |  |
| **3.** | **Carta Gantt actividades** |  |  |  |
| **4.** | **Carta Gantt ejecución presupuestaria** |  |  |  |
| **5.** | **Carta autorización unidad procedencia** |  |  |  |
| **6.** | **Carta auspicio/patrocinio** |  |  |  |
| **7.** | **Convenio institución externa** |  |  |  |
| **8.** | **Plan de difusión** |  |  |  |