**FORMULARIO PERFIL CONCURSO FIC 2023**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO**
 | **CÓDIGO PROYECTO:** | **FIC 23-XX** |
| Nombre Iniciativa:(Título significativo, corto, máximo 50 caracteres) |  |
| Código de Postulación*(Plan Sectorial PRF)* |  | Ejes Transversales ERD: |  |
| Institución Proponente: |  |
| R.U.T.: |  | Teléfono: |  |
| Dirección: |  |
| Ciudad : |  | e-mail: |  |
| Representante Legal: |  | RUT: |  |
| 1. **IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL PROYECTO.**
 |
| Encargado del Proyecto: |  | RUT: |  |
| E-mail: |  | Teléfono: |  |
| 1. **PRESUPUESTO y PLAZO.**
 |
| Solicitado a FIC | Aportes | Aportes de Terceros | Total Proyecto |
| M$ | M$ | M$ | M$ |
| Plazo Ejecución (meses) |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre, Firma y timbre Representante Legal |

|  |
| --- |
| 1. **RESUMEN DEL PROYECTO.** (Máximo una página).
 |
| * Hacer un breve resumen de la iniciativa, mencionando principalmente, la brecha o el problema que aborda, el objetivo y el resultado esperado que se pretende lograr una vez desarrollado el proyecto, quienes son los principales Beneficiarios y sus compromisos, cual es la innovación y cómo agrega valor a la Región. Complementar esto con la estrategia que plantea el proyecto para lograr la adopción de estas innovaciones. Además, se debe mencionar si existe cofinanciamiento privado y el porcentaje al que equivale dicho aporte.
 |
| 1. **JUSTIFICACION Y FUNDAMENTACIÓN DEL PROYECTO.** (mérito innovador, máximo una página)
 |
| * Descripción del problema, causa-efecto, como se detectó el problema.
* Identificar la población/sector afectado
* Área de Influencia (identificar y describir, cuando corresponda características demográficas, socioeconómicas y culturales).
* Destacar la vinculación de la iniciativa con instrumentos de planificación regional y las necesidades o brechas que posee la región.
* Cómo se diferencia de otras iniciativas similares financiadas ya sea por este instrumento u otros.
* Contexto, tendencias, hipótesis, oportunidades.
 |
| 1. **METODOLOGÍA.** (máximo una página)
 |
| * ¿Qué desarrollará y cómo lo desarrollará?
* Descripción cronológica de las actividades que marcan el desarrollo del proyecto.
* ¿Cómo se transfiere?
* ¿Cuáles son las estrategias?
* Asociaciones estratégicas.
 |
| 1. **MERITO INNOVADOR DE LA PROPUESTA**
 |
| * Indicar si se trata de un proceso, creación de un nuevo producto/servicio o integración de tecnología, innovación social, empresarial, pública, etc. La propuesta postulada debe explicitar claramente la innovación a desarrollar, manifestando la ventaja competitiva y la creación de valor que hacen que la iniciativa que se postula, una mejor opción por sobre las posibles soluciones.
* ¿Dónde se encuentran las dificultades y oportunidades para el desarrollo del proyecto que justificarían actividades de investigación y desarrollo?
 |
| 1. **EJES TRANSVERSALES ESTRATEGIA REGIONAL DE DESARROLLO.** (máximo una página)
 |
| * Indicar cómo se aplicará en el desarrollo de las actividades los ejes transversales seleccionados (recordar que se deben seleccionar al menos dos). Mencionar al menos tres acciones en cuales estos ejes se incorporan durante la ejecución de la iniciativa.
 |
| 1. **EXPERIENCIA Y RECURSOS INSTITUCIÓN POSTULANTES Y EQUIPO.** (máximo una página)
 |
| * Indicar y describir las competencias técnicas, conocimientos y la experiencia que aportará cada miembro del equipo de trabajo para lograr el cumplimiento de los objetivos de la iniciativa. Además, describir la experiencia de la institución postulante relacionada a la temática del proyecto, además de los recursos que pondrán a disposición para el desarrollo de las actividades, tales como equipos, infraestructura, entre otros.
 |
| 1. **IMPACTO DEL PROYECTO. BENEFICIARIOS.** (máximo media página)
 |
| **Nº de Beneficiarios Potenciales.** | **Nº de Beneficiarios Directos que se pretende atender con el proyecto (**alcance del proyecto**).** | **Nº de Beneficiarios indirectos.** |
|  | (Acotar a las posibilidades objetivas del proyecto) |  |
| **Descripción de Beneficiarios directos** |
| * Indicar características de aquellos que se verán beneficiados con la ejecución del proyecto. Caracterizar claramente. Esta descripción debe considerar en la forma más detallada posible y de acuerdo al tipo de Beneficiario la procedencia o ubicación territorial de éstos a nivel comunal (cuando fuera posible a nivel de localidad), de manera de visualizar el resultado o impacto del proyecto desde el punto de vista territorial.
 |
| 1. **RESULTADOS ESPERADOS** (máximo media página)
 |
| * Los resultados deben estar directamente relacionados con los objetivos específicos.
* Deben expresarse de forma que quede claro que es un producto y no un objetivo.
* Deben ser precisos y verificables, en caso de adjuntar anexos, deberá vincular el contenido con el anexo correspondiente.
* Deben responder a los resultados esperados definidos en el punto 2.1 según la línea de postulación seleccionada.
 |
| 1. **OBJETIVOS DEL PROYECTO.**
 |
| **Propósito, Objetivo General.** (máximo dos líneas) |
| Objetivo General, que represente la finalidad de la iniciativa. |
| **Objetivos Específicos.** (máximo tres, dos líneas de texto cada uno) |
| 1. |
| 2. |
| 3. |

1. **CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES (Carta Gantt)** (dar extensión de acuerdo a duración del proyecto. Se recomienda presentar apaisado en una página, simbología clara según estado de las actividades.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Duración Total del Proyecto (meses)** |  |  |
| **Nombre de la Actividad:**(reemplazar por nombre de las actividades correspondientes) | **FECHA** | **FECHA** | **Duración días** | **Meses** |
| **Inicio** | **Término** | **1º** | **2º** | **3º** | **4º** | **5º** | **6º** | **7º** | **8ª** | **9º** | **10º** | **11º** | **n** |
| Actividad 1 |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |
| Actividad 2 |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Actividad 3 |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Actividad 4 |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Actividad 5 |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Actividad n |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

1. **DETALLE COSTOS ESTIMADOS**

Debe contemplar los gastos autorizados en las bases del concurso y las indicaciones señaladas. Observe que el total presupuestado debe coincidir con el monto total en Fuentes de Financiamiento. Los valores deben estar acorde al mercado y en caso de existir alguna observación el Gobierno Regional Los Ríos, en su función de velar por el buen uso de los recursos públicos, podrá solicitar el respaldo (cotización u otro) en el momento que estime pertinente (fase de evaluación, adjudicación o ejecución), manteniendo la facultad de rebajar, objetar y rechazar partidas o montos que no se ajusten a los criterios de evaluación. Todos los cuadros deben ser llenados, en caso de que no existan datos, completar con: S/I: sin información, N/C:no corresponde, N/A: no aplica, según corresponda.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TABLAS RESUMEN |  |  | **Entidad Ejecutora** | **Terceros** |
| **ITEM** | **Monto** **Total(M$)** | **FIC(M$)** | **Pecuniario (M$)** | **No Pecuniario (M$)** | **Pecuniario(M$)** | **No Pecuniario (M$)** |
| Actividades de Operación |  |  |   |   |   |   |
| Equipo de Trabajo |  |  |  |  |  |  |
| Administración  |  |  |   |   |   |   |
| Difusión  |  |  |  |  |  |  |
|  **TOTAL (M$)** | **M$** | **M$** | **M$** | **M$** | **M$** | **M$** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Solicitado a FIC-R (M$)** | **M$**  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Fuente** | **Aporte pecuniario(M$)** | **Porcentajedel FIC (%)** | **Aporte no pecuniario(M$)** | **Monto total(M$)** | **Porcentaje del Total (%)** |  |
| Subvención FIC - R | M$ 0 |  |   | M$ 0 | 0,0% |  |
| Aportes entidad ejecutora | M$ 0 | 0,0% | M$ 0 | M$ 0 | 0,0% |  |
| Aportes de terceros  | M$ 0 | 0,0% | M$ 0 | M$ 0 | 0,0% |  |
| **Total (M$)** | **M$ 0** | 0,0%  | **M$ 0** | **M$ 0** | **0,0%** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

* 1. **CONTRATACIÓN DEL PROGRAMA:**
		1. **ACTIVIDADES OPERACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nro.** |  | **Nombre actividad** | **Monto Total** | **FIC****(M$)** | **Entidad Ejecutora****(M$)** | **Terceros****(M$)** |
| A.1 |  |  |  |  |  |  |
| A.2 |  |  |  |  |  |  |
| A.3 |  |  |  |  |  |  |
| A.4 |  |  |  |  |  |  |
| A.N |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **TOTALES** | **M$** | **M$** | **M$** | **M$** |

* + 1. **EQUIPO DE TRABAJO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nro.** | **Partida (Función)** | **Nombre**  | **RUT** | **Horas totales** | **Valor Hora****(M$)** | **Total (M$)** | **FIC****(M$)** | **Entidad Ejecutora****(M$)** | **Terceros****(M$)** |
| A.b1 |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| A.b2 |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| A.b3 |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
|  | **TOTALES** | **M$** | **M$** | **M$** |

**Nota:** acompañar currículum del equipo y cada uno de los profesionales según formato adjunto y acogerse a las restricciones establecidas en las presentes bases en anexo documento 1.

**12.2 ADMINISTRACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nro.** | **ITEM** | **Partida** | **Detalles** | **Valor Mensual (M$)** | **Valor Total****(M$)** | **FIC****(M$)** | **Entidad Ejecutora****(M$)** | **Terceros****(M$)** |
| **B.1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **B.2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **B.3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **B.4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **B.N** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALES** | **M$** | **M$** | **M$** |

**Nota:** Hasta un 5% de los recursos transferidos se podrá destinar a gastos administrativos de la institución receptora

**12.3 DIFUSIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nro.** | **ITEM** | **Partida** | **Detalles** | **Valor Unit. (M$)** | **Valor Total**(M$) | **FIC****(M$)** | **Entidad Ejecutora****(M$)** | **Terceros****(M$)** |
| C.1 |   |   |   |   |   |  -  |  |  |
| C.2 |   |   |   |   |   |  -  |  |  |
| C.3 |   |   |   |   |   |  -  |  |  |
| C.4 |   |   |   |   |   |  -  |  |  |
| C.N |   |   |   |   |   |  -  |  |  |
| **TOTALES** | **M$** | **M$** | **M$** |