**FORMULARIO Nº 1**

**ANTECEDENTES GENERALES**

**Nota: El presente Formulario N°1 se encuentra dispuesto en la plataforma para su llenado por sistema.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la iniciativa** |  |
| **Costo total de la iniciativa ($)** |  |
| **Costo Solicitado al GORE ($)** |  |
| **Duración de la iniciativa** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN** | | | | |
| Nombre o Razón Social: | | | | |
| RUT: |  | | Teléfono: |  |
| Dirección: |  | | Ciudad: |  |
| Email: |  | | | |
| Tipo de Institución: | | DEBEN INDICAR SI TIENE CALIDAD PUBLICA O PRIVADA | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA INSTITUCIÓN** | | | |
| Nombre: | | | |
| RUT: |  | Teléfono: |  |
| Dirección: |  | Ciudad: |  |
| Email: |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICACIÓN DEL DIRECTOR DE LA INICIATIVA** | | | |
| Nombre: | | | |
| RUT: |  | Teléfono: |  |
| Dirección: |  | Ciudad: |  |
| Email: |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE DE LA COORDINACION TERRITORIAL\*** | | | |
| Nombre: | | | |
| RUT: |  | Teléfono: |  |
| Dirección: |  | Ciudad: |  |
| Email: |  | | |

\*Solo las instituciones que no cuenten con domicilio en la Región de Arica y Parinacota.

Nota: la institución acepta ser notificado de todas las actuaciones por correo electrónico y revisara los resultados mediante la página web institucional del Gobierno Regional de Arica y Parinacota.

**FORMULARIO Nº 2**

**PROPUESTA RESUMEN TEÓRICA-METODOLÓGICA**

**DESCRIPCIÓN DE LA INICIATIVA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de la iniciativa** | |  |
| **Localización de la iniciativa** | |  |
| **Eje y lineamiento de la Estrategia Regional de Desarrollo 2017-2030** | | Indicar el eje y lineamiento de la ERD 2017-2030 en el que se enmarca la iniciativa.  Explique cómo la iniciativa se alinea con los objetivos y lineamientos estratégicos definidos en la Estrategia Regional de Desarrollo |
| **Lineamiento de la Política Regional de Ciencia, Tecnología e Innovación 2022 – 2030.** | | Indicar a que lineamiento de la Política Regional de Ciencia, Tecnología e Innovación 2022 – 2030 se enmarca la iniciativa.  Explique cómo la iniciativa incorpora principios de ciencia, tecnología, conocimiento e innovación, de acuerdo con la Política Regional de CTCI. |
| **Descripción del Impacto en la productividad regional.** | | Describa el impacto de la iniciativa, teniendo presente que el fin de Fondo Regional para la Productividad y el Desarrollo es la Inversión Productiva de la región de Arica y Parinacota.  **¿Cómo éste se refleja en el aumento de la productividad y el desarrollo de la Región de Arica y Parinacota?** |
| **Duración** (en meses) | |  |
| **Enlace al Video Pitch** | | Ingresar el link del video pitch, el cual debe estar disponible para descarga durante todo el proceso del concurso desde la fecha de cierre de postulación: admisibilidad, evaluación y asignación de recursos. |
| **Resumen Ejecutivo** (máximo 2 páginas) | | |
|  | | |
| **Marco Teórico:**  (máximo 2 páginas) | Definir de manera precisa y clara el contexto teórico en el cual se enmarca la iniciativa, destacando aquellos conceptos que fundamentan la problemática y la innovación de la propuesta. | |
| **Sector productivo intervenido** | | Ejemplo: TURISMO, GANADERIA, AGRICOLA, PESQUERO, LOGISTICO, etc.  Pueden ser varios sectores. |
| **Subcategorías del numeral 3** | | Indique qué subcategorías del numeral 3 aborda su iniciativa y el impacto esperado. |
| **Objetivo general** | |  |
| **Objetivos Específicos** | |  |
| **Justificación**  (Máximo 2 página) | | La información básica a considerar en este punto:  Identificar y describir conocimientos, productos, servicios y/o procesos nuevos de los que se hace cargo la iniciativa.  Identificar y describir si estos conocimientos, productos, servicios y/o procesos los generan y/o aplican en la ejecución del presente programa.  Identificar y describir si estos conocimientos, productos, servicios y/o procesos nuevos aportan una solución inédita a un problema dando respuesta a las necesidades de la sociedad y/o empresas de la región. |
| **Justificación Territorial** | | Justifique territorialmente la intervención y brechas identificadas a nivel comunal.  A continuación debe identificar las Comunas en las que la iniciativa genera impacto:   |  |  | | --- | --- | | **Comunas** | **Iniciativa Genera Impacto**  **(SI/NO)** | | Arica |  | | Camarones |  | | Putre |  | | General Lagos |  |   Fundamente su impacto territorial |
| **Problemática productiva** | | Describa con claridad la problemática o desafío productivo abordado, justificando su pertinencia |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Beneficiarios** | | | **Caracterización y participación de los destinatarios o beneficiarios. (**máximo 1 página)  Beneficiarios directos de la iniciativa ya señalados anteriormente, distinguiendo:   * Caracterización de los destinatarios o beneficiarios directos, hombres y mujeres, según corresponda; identificando su localización, así como el tipo de impacto en ellos/as de los resultados de la iniciativa, así como las fuentes de información (independientes) para poder verificar aquello. * Formas concretas de participación de los beneficiarios o destinatarios directos en La iniciativa: en su diseño, en el diseño de los resultados específicos a procurar, en la ejecución de la iniciativa, y/o en los resultados (beneficios/perjuicios) del mismo.   En los casos que aplique, explicitar y fundamentar por qué ellos y ellas no son sólo “beneficiarios” sino “socios/as” de la iniciativa con el ente ejecutor.  Se debe desagregar la información para hombres y mujeres. | | | | | | | | | | | | | | |
| **N° de beneficiarios directos** | | | Hombres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | Mujeres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| **Resultados esperados e impacto regional** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Plan de Difusión** | | | Se debe indicar la metodología y/o estrategia a utilizar para difundir la iniciativa, el impacto y los resultados que se vayan obteniendo, incorporando los aspectos a difundir, público objetivo y herramientas, entre otros.  Detalle acciones específicas de comunicación, con enfoque territorial y hacia el ecosistema regional. | | | | | | | | | | | | | | |
| **Plan de continuidad/sostenibilidad** | | | Describa el plan de continuidad o uso posterior de los resultados de la iniciativa | | | | | | | | | | | | | | |
| **Descripción de la iniciativa** (Máximo 1 página). | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Problema general que aborda la iniciativa. Describa.** (Máximo 10 líneas). | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Problemas específicos que aborda la iniciativa.** Enumere. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Identificación de las brechas a disminuir que afectan al grupo objetivo.** Enumere. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Coherencia entre actividades y objetivos.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Explique la relación directa entre las actividades propuestas y los objetivos generales de la iniciativa | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ACTIVIDADES A DESARROLLAR.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nº** | **Brecha a disminuir** | **Actividades a desarrollar** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1+n |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nº** | **Componentes** | **Indicador** | | | | | | **Medio de verificación** | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES POR COMPONENTES.** Evaluado por los criterios k y i | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Componente 1:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Año 1 Mes | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | | 5 | 6 | | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| Actividad | | | |
|  | | | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| Año 1 Mes | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | | 5 | 6 | | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| Actividad | | | |
|  | | | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **COMPONENTE (n+1):** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Año 1 Mes | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | | 5 | 6 | | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| Actividad | | | |
|  | | | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Año 2 Mes | | | | | 1 | 2 | | 3 | 4 | 5 | 6 | | | 7 | | 8 | 9 | | 10 | 11 | 12 |
| Actividad | | | | |
|  | | | | |  |  | |  |  |  |  | | |  | |  |  | |  |  |  |
| **Productos y/o entregables, y su plazo de entrega.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Componente 1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Producto y/o entregable comprometido** | | | | **Verificador** | | | | | | | | | **Plazo estimado de entrega [[1]](#footnote-1)** | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Componente (n+1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Producto y/o entregable comprometido** | | | **Verificador** | | | | | | | | | **Plazo estimado de entrega 1** | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Indicadores de resultados\*.**  Indique indicadores específicos, medibles y pertinentes al ámbito productivo. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | Indicador | Descripción\*\* | | | | | Cálculo | | | | | | | | Valor Inicial | | | Valor Final | | | |
|  |  |  | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | |
|  |  |  | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | |
| **Coherencia técnica y presupuestaria**. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Justifique la coherencia entre el diseño técnico, cronograma y presupuesto. Identifique potenciales riesgos. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

\* No confundir con los Indicadores de Propósito de la matriz de Marco Lógico.

\*\* Indicar resumen de descripción. Máximo 100 caracteres.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y Firma**  **Representante Legal** |  | **Nombre y Firma**  **Director de la iniciativa** |

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMULARIO Nº3**

**CARTA GANTT DE LA INICIATIVA**

**Nombre de la Iniciativa:**

*Identifique las fechas de hitos, resultados, la duración y fechas de inicio y término de las actividades y etapas.*

**Carta Gantt por componente:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Resultados*** | ***Año 1*** | | | | | | | | | | | | | ***Año 2*** | | | | | | | | | | | |
| **m 1** | **m2** | **m3** | **m4** | **m5** | **m6** | **m7** | **m8** | **m9** | **m**  **10** | **m**  **11** | **m**  **12** | **m**  **13** | | **m**  **14** | **m**  **15** | **m**  **16** | **m**  **17** | **m**  **18** | **m**  **19** | **m**  **20** | **m**  **21** | **m**  **22** | **m**  **23** | **m**  **24** |
| **Componente 1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad n |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Componente 2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad n |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Componente n** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad n |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Carta Gantt por mes:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Resultados*** | ***Año 1*** | | | | | | | | | | | | | ***Año 2*** | | | | | | | | | | | | |
| **m**  **1** | **m**  **2** | **m**  **3** | **m**  **4** | **m**  **5** | **m**  **6** | **m**  **7** | **m**  **8** | **m**  **9** | **m**  **10** | **m**  **11** | **m**  **12** | **m**  **13** | | **m**  **14** | **m**  **15** | **m**  **16** | **m**  **17** | **m**  **18** | **m**  **19** | **m**  **20** | **m**  **21** | **m**  **22** | **m**  **23** | **m**  **24** |
| **Informe 1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Producto 1 ESPECIFICAR |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Producto 2 ESPECIFICAR |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Producto n  ESPECIFICAR |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Informe n** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Producto n+1  ESPECIFICAR |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ***Nota:*** ***La Carta Gantt por mes, tiene la finalidad de conocer la programación de desembolsos de la iniciativa*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y Firma**  **Representante Legal** |  | **Nombre y Firma**  **Director de la iniciativa** |

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMULARIO Nº4**

**Nombre de la Iniciativa:**

**EQUIPO DE TRABAJO DE LA INICIATIVA Y ORGANIZACIÓN**

**Equipo de Trabajo**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Género** | **Rol** | **Titulo**  (indicar Títulos técnicos, profesionales, Doctorados, Magister y otros) | **Detallar su justificación y vinculación técnica de su participación en la iniciativa (max. 200 caracteres)** |
|  |  | Ej: Director/a de la iniciativa |  | Además en el caso del Director/a de la iniciativa debe indicar, cuántas iniciativas aplicadas ha liderado el director/a, especificando el ámbito y el año de ejecución |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

No se aceptarán las identificaciones NN en el equipo de trabajo.

**Colaboración institucional:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Institución colaboradora** | **Rol Especifico** | **Indique que documento se formaliza la colaboración** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y Firma**  **Representante Legal** |  | **Nombre y Firma**  **Director de la iniciativa** |

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMULARIO Nº5**

**Nombre de la Iniciativa:**

**IDENTIFICACIÓN DE LOS INTEGRANTES DEL EQUIPO.**

(Completar por cada uno de los integrantes del equipo)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. ANTECEDENTES PERSONALES** | | |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres |
| Fecha de Nacimiento | Nacionalidad | Celular |
| RUT | Dirección Particular | E-Mail |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. ANTECEDENTES ACADÉMICOS O PROFESIONALES** | | | |
| Títulos y grados | Universidad | País | Año obtención |
|  |  |  |  |
| Grados Académicos: | | | |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3. TRABAJOS ANTERIORES RELEVANTES PARA LA INICIATIVA** | | | |
| Institución | Cargo | Desde | Hasta |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4. PRINCIPALES ESTUDIOS, CONSULTORIAS Y RELATORIAS** | | | |
| Temas (materias correspondientes la iniciativa postulada) | Institución Contratante | Desde | Hasta |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. EXCLUSIVO DIRECTOR/A DE LA INICIATIVA** | | | | |
| **Experiencia previa en ejecución y administración de proyectos** | **Institución Contratante** | **Año** | **Monto** | **Fuente de financiamiento** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

FIRMA DE CADA INTEGRANTE (obligatorio): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMULARIO Nº6**

**Nombre de la Iniciativa:**

**PRESUPUESTO DETALLADO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PARTIDA / ITEM PRESUPUESTARIO [[2]](#footnote-2)** | | **Monto Solicitado Recursos FRPD[[3]](#footnote-3)**  **$** | **Monto Aportes Propios[[4]](#footnote-4)**  **(Instituciones Privadas)**  **$** |
| **Gastos Contratación del Programa** | | **Monto original** | **Monto original** |
|  | Gastos en Personal |  |  |
| Se debe detallar según formulario 4 |  |  |
| Gastos en Inversión |  |  |
| Se debe detallar |  |  |
| Gastos de Operación |  |  |
| Se debe detallar |  |  |
| **Subtotal** | |  |  |
| **Gastos Administrativos**  (sólo hasta un 5% de los recursos transferidos) | | **Monto original** | **Monto original** |
| Se debe detallar | |  |  |
| **Subtotal** | |  |  |
| **Montos Totales** | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Monto Actividades de Difusión**  (mínimo del 5% y hasta un máximo del 10% del monto solicitado al FRPD) | **Monto solicitado al FRPD ($)** | **%** |
|  |  |

**PRESUPUESTO RESUMEN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PARTIDA / ITEM PRESUPUESTARIO** | | **%** | **$** |
| Contratación del Programa | Gastos en Personal – 40% máximo |  |  |
| Gastos en Inversión – 40% máximo |  |  |
| Gastos de Operación – 40% máximo |  |  |
| Gastos de Administración – 5% máximo | |  |  |
| **SUBTOTAL SOLICITADO FRPD** | | **100%** |  |
| **Aportes Propios Instituciones Privadas** | | **%** | **$** |
| Aporte Pecuniario | |  |  |
| Aporte No Pecuniario | |  |  |
| **MONTO TOTAL INICIATIVA** | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y Firma**  **Representante Legal** |  | **Nombre y Firma**  **Director de la iniciativa** |

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMULARIO Nº7**

**Nombre de la Iniciativa:**

**PROGRAMA DE CAJA**

Los montos incluidos en el presente programa de caja deben ser concordantes con los valores indicados en el Formulario N°6.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTIDA/ÍTEM [[5]](#footnote-5)** | | **Mes 1** | | **Mes n** | | **Total** | |
| Recursos  FRPD | Aporte Propios | Recursos  FRPD | Aporte Propios | Recursos  FRPD | Aporte Propios |
| **Contratación del Programa** | |  |  |  |  |  |  |
|  | Gastos en Personal |  |  |  |  |  |  |
| Se debe detallar |  |  |  |  |  |  |
| Gastos en Inversión |  |  |  |  |  |  |
| Se debe detallar |  |  |  |  |  |  |
| Gastos de Operación |  |  |  |  |  |  |
| Se debe detallar |  |  |  |  |  |  |
| **Gastos Administrativos** (sólo hasta un 5% de los recursos transferidos) | |  |  |  |  |  |  |
| Se debe detallar | |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | |  |  |  |  |  |  |
| **% Total** | |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL ACUMULADO** | |  |  |  |  |  |  |
| **% Total Acumulado** | |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **Año 1** | | **Año n+1** | | **Total** | |
| Recursos  FRPD | Aporte  Propios | Recursos  FRPD | Aporte  Propios | Recursos  FRPD | Aporte  Propios |
| **Total Gastos Contratación de la iniciativa** |  |  |  |  |  |  |
| **Total Gastos Administrativos** |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL INICIATIVA** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y Firma**  **Representante Legal** |  | **Nombre y Firma**  **Director de la iniciativa** |

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMULARIO Nº8**

**Nombre de la Iniciativa:**

**COMPROMISO DE APORTES PROPIOS[[6]](#footnote-6)**

La Institución: indicar nombre de la entidad, R.U.T. N° \_\_.\_\_\_.\_\_\_-\_, cuyo representante legal es don(ña):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, r.u.t. N°\_\_.\_\_\_.\_\_\_-\_, ambos domiciliados en indicar calle, número y comuna, certifica que en el marco de la iniciativa denominado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presentado al Fondo Regional para la Productividad y el Desarrollo año 2025 del Gobierno Regional de Arica y Parinacota, realizará lo siguiente:

1. Compromiso de ambos en el desarrollo de la iniciativa, el cumplimiento de los objetivos y de la transferencia de equipamiento y conocimiento a los beneficiarios atendidos, de acuerdo a las siguientes actividades:
   1. (deben definir las actividades comprometidas)
   2. …
2. La Institución se compromete a realizar el(los) siguiente(s) **APORTE(S) PECUNIARIO(S)** al programa identificado:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem** | **Descripción del Aporte** | **Cantidad** | **Valor Total ($)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** | | |  |

1. La Institución se compromete a realizar el(los) siguiente(s) **APORTE(S) NO PECUNIARIO(S)** al programa identificado:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem** | **Descripción del Aporte** | **Cantidad (unidades/horas)** | **Valorización del aporte Total ($)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** | | |  |

|  |
| --- |
| **Nombre y Firma**  **Representante Legal** |

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMULARIO Nº9**

**Nombre de la Iniciativa:**

**CERTIFICADO DE USO DE RECURSOS**

La Institución: indicar nombre de la entidad, R.U.T. N° \_\_.\_\_\_.\_\_\_-\_, cuyo representante legal es don(ña):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, r.u.t. N°\_\_.\_\_\_.\_\_\_-\_, ambos domiciliados en indicar calle, número y comuna, certifica que en el marco de la iniciativa presentada al Fondo Regional para la Productividad y el Desarrollo año 2025 del Gobierno Regional de Arica y Parinacota, **no financia préstamos, gastos en personal, o en bienes y servicios de consumo de la Institución, ni se destinaran para constituir, efectuar aportes o comprar sociedades o empresas.**

|  |
| --- |
| **Nombre y Firma**  **Representante Legal** |

1. Plazo especificado en términos relativos (mes 1, mes 2… / semana 1, semana 2…). [↑](#footnote-ref-1)
2. Las entidades podrán agregar filas de acuerdo a lo requerido por las iniciativas presentadas, teniendo en consideración lo indicado en el numeral 14 de las bases. [↑](#footnote-ref-2)
3. El Gobierno Regional se reserva el derecho a objetar o rebajar montos incoherentes dentro de las partidas de gasto del presupuesto. [↑](#footnote-ref-3)
4. Aportes pecuniarios y no pecuniarios, estos últimos deben ser valorizados en pesos chilenos. [↑](#footnote-ref-4)
5. Las entidades podrán agregar filas de acuerdo a lo requerido por las iniciativas presentadas, teniendo en consideración lo indicado en el numeral 14 de las bases. [↑](#footnote-ref-5)
6. Deben declararse todos los aportes. En el caso que el aporte no pecuniario se refiera a un bien inmueble, mueble, activo, o de cualquier otra índole, que conlleve a un acto de colaboración (comodatos, concesiones, permisos de investigación o autorizaciones de cualquier índole), deberá adjuntar el documento, certificado o acto administrativo atingente a la materia en cuestión, sin su presentación este aporte no será considerado. En caso de no existir aportes pecuniarios y/o no pecuniarios, eliminar el numeral correspondiente. [↑](#footnote-ref-6)