|  |  |
| --- | --- |
| ID proyecto (espacio reservadoa la Empresa) |  |

# IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Proyecto |  |
| Línea de proyecto a la que postula |  |
| Monto a financiar por Molynor  Monto máximo $ 1.000.000 | $ |
| Duración (indicar el número de meses – plazo máximo de ejecución de 6 meses) |  |

# IDENTIFICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN/PERSONA QUE POSTULA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **POSTULANTE**  Datos aportados deben corresponder exclusivamente a la organización postulante / persona natural postulante | | | | | | | | | |
| Nombre de la organización / Persona Natural |  | | | | | | | | |
| RUT |  | | | | | | | | |
| Domicilio sede/ oficina/contacto organización |  | | | | | | | | |
| Región |  | | Comuna | | | |  | | |
| Teléfono fijo de contacto |  | | Celular de contacto | | | |  | | |
| Correo electrónico |  | | | | | | | | |
| Personalidad Jurídica |  | | | | Vigencia  (hasta) | | |  | |
| Número de socios |  | | | | | | | | |
| Tipo Organización | Ley N° 19.418 de Juntas de Vecinos y organizaciones territoriales y funcionales. | Persona Natural. | | Ley N° 18.892. Organizaciones de pesca y acuicultura. | | Ley N° 20.500 Fundaciones o Corporaciones sin fines de lucro. | | | Federación o sindicato de trabajadores independientes |

# IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE DE PROYECTO

Datos aportados, deben corresponder exclusivamente al Representante de proyecto, quien actuará como contraparte y establecerá canal de comunicación con Molynor.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo |  | | |
| RUT |  | | |
| Fecha de Nacimiento |  | | |
| Domicilio |  | | |
| Región |  | Comuna |  |
| Teléfono fijo de contacto |  | Celular de contacto |  |
| Correo electrónico |  | | |

# CÓMO SE ENTERÓ DEL FONDO CONCURSABLE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Prensa escrita | Radio | Internet | Redes Sociales | Otro indique cuál: |
|  |  |  |  |  |

# DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

|  |  |
| --- | --- |
| **5.1. Diagnóstico sobre el cual se elaboró el proyecto** | |
| 1. Describa con precisión el problema que se desea abordar e incorpore datos que permiten comprender el problema que afecta a los beneficiarios directos. | |
|  | |
| 1. Objetivos y Beneficiarios del proyecto (indicar qué se logrará con el proyecto) | |
| **b.1 ¿Qué voy a hacer?**  **b.2 ¿Cómo lo voy a hacer? Qué medios, actividades o recursos necesito para desarrollar mi proyecto.**  **b.3 ¿Qué espero lograr una vez ejecutado el proyecto?** | |
| **5.2 Descripción del proyecto y sus etapas** |
| 1. Escriba de qué se trata el Proyecto lo más preciso posible. Identifique cada una de las etapas incluyendo planificación, desarrollo y cierre. |
| **1.- Planificación**  **2.- Desarrollo / Ejecución**  **3.- Cierre / Rendición** |
| **5.3 Participación** |
| 1. ¿En qué lugar estará localizado el proyecto? ¿Se cuenta con los permisos o autorizaciones necesarias para desarrollar la actividad? Indicar la dirección o referencia del lugar donde se ejecutará el proyecto. |
|  |
| 1. Identificar participación y compromiso: Indique como se vincularán los socios de su organización en la ejecución y mantención del proyecto. |
|  |

# BENEFICIARIOS DIRECTOS DEL PROYECTO

Información proporcionada en la presente sección, se debe acompañar con listado de beneficiarios directos.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° de Mujeres |  | N° de Hombres |  | Total N° Beneficiarios |  |
| Descripción breve de los beneficiarios | |  | | | |

# CRONOGRAMA DEL PROYECTO

Detallar cronograma (carta Gantt) donde se muestre con claridad la duración de cada etapa del proyecto y/o las actividades más relevantes. El mes 0 corresponde al tiempo anterior a la firma de adjudicación, el mes 1 se consideran como mes de inicio de ejecución de proyectos, según apartado 2.1 de las bases de los fondos concursables Molynor 2022.

Para cada etapa señale la o las actividades que desarrollarán y marque con una x la semana de cada mes en qué esa actividad se llevará a cabo.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etapa** | **Actividad** | **MES 0** | | | | **MES 1** | | | | **MES 2** | | | | **MES 3** | | | | **MES 4** | | | | **MES 5** | | | | | **MES 6** | | | |
| **S1** | **S2** | **S3** | **S4** | **S1** | **S2** | **S3** | **S4** | **S1** | **S2** | **S3** | **S4** | **S1** | **S2** | **S3** | **S4** | **S1** | **S2** | **S3** | **S4** | **S1** | **S2** | **S3** | **S4** | **S1** | | **S2** | **S3** | **S4** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |

# RESUMEN PRESUPUESTO DEL PROYECTO

Separe lo presupuestado por ítem, por ejemplo, Implementación, actividades, materiales, difusión, etc. Recuerda compartir cotizaciones mínimo 2 y máximo 3 cotizaciones por cada ítem.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etapa** | **Actividad** | **Mes** | **Ítem del Presupuesto** | **Presupuesto ($)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  | **$** |

**LISTADO DE BENEFICIARIOS DIRECTOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOMBRE** | **RUT** | **TELÉFONO** | **EDAD** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |

\*Agregar otros campos si fuese necesario o repetir el formato si hubiese una cantidad considerable de beneficiarios que agregar.

|  |
| --- |
|  |
| **Firma del representante legal / Persona Natural** |
|  |

**CARTA DE POSTULACIÓN**

Yo, …..……………………………………………………………………….………, RUT………………………………………. , con mi proyecto emprendimiento/agrupación ……..……………………………………………………………………………….………, RUT ………………..………….., postulo mediante la presente, al Fondo Concursable Molynor 2022, manifestando mi voluntad de aceptación de las bases que rigen el concurso, y manifestando asimismo no encontrarme afecto a las incompatibilidades y/o prohibiciones señaladas en las presentes bases o en la legislación chilena.

Reconozco el derecho que le asiste a Molynor para solicitar por cualquier medio toda aquella información que se relacione con la ejecución del proyecto.

En caso de resultar asignatario de los fondos, me comprometo a facilitar en forma expedita y oportuna la información que se me solicite sobre los recursos, avances y resultados del proyecto y daré las facilidades para el control de las actividades contenidas en la planificación.

Por último, informaré oportunamente sobre cualquier cambio al programa en el proyecto.

**………………………………………………………………**

**Firma del representante legal / Persona Natural**

**Nota Importante: Firma Obligatoria**

**CHEQUEO DE DOCUMENTOS A ENTREGAR**

**(por favor, no completar. Uso interno Molynor)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° | Documentos que debe acompañar: | Acompaña |
| 1 | Formulario de Postulación |  |
| 2 | Carta de postulación firmada por Representante legal / Persona Natural |  |
| 3 | Autorización de uso de Imagen |  |
| 4 | Fotocopia RUT de la organización por ambos lados (en caso de agrupación, Mype o Pyme) |  |
| 5 | Fotocopia Cédula de Identidad (en caso de persona natural) |  |
| 6 | Fotocopias Cédula de Identidad del representante legal (en caso de agrupación, Mype o Pyme) |  |
| 7 | Certificado de vigencia de personalidad jurídica de la organización (en caso de agrupación, Mype o Pyme) |  |
| 8 | Listado de beneficiarios junto a fotocopia cédula de identidad |  |
| 9 | Cotizaciones ítemizadas |  |