### Anexo G: Formulario de presentación del proyecto



**PROYECTOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS**

Subcomité de Formación Integral

División de Educación General

Ministerio de Educación

* **LÍNEA DE FINANCIAMIENTO A POSTULAR (solo puede marcar una opción que dependerá de su matrícula)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Línea de financiamiento para establecimientos con matrícula igual o superior a 100 estudiantes |
|  |  |
|  | Línea de financiamiento para establecimientos con matrícula mayor o igual a 20 y menor a 100 estudiantes. |

* **ANTECEDENTES DEL ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **RBD:** (sin dígito verificador) |  |
| **NOMBRE ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL:** |  |
| **REGIÓN:** |  |
| **COMUNA:** |  |
| **IVE:** |  |

* **INFORMACIÓN GENERAL**

|  |
| --- |
| **Fundamentación y diagnóstico del proyecto** (en relación con los beneficios de la actividad física y deportiva escolar) |
|  |

|  |
| --- |
| **Objetivo del proyecto** |
|  |

|  |
| --- |
| **Difusión del proyecto (¿Qué actividades realizará?)***Puede agregar más filas si así lo requiere* |
| Nombre de actividad | Descripción de la actividad |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |

* **EJECUCIÓN DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
| **Talleres a desarrollar** |
| N° de Taller  | Taller | Especialidad docente | Horas semana | Infraestructura necesaria para la realización del taller |
| 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Duración de los talleres** |
| N° de Taller | Inicio | Término |
| Día | Mes | Día | Mes |
| 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Estudiantes esperados por taller** *(se debe ingresar la cantidad total de estudiantes por taller)* |
| N° de Taller | Cantidad de estudiantes |
| 1 |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Muestras y/o encuentros del proyecto***Puede agregar más filas si así lo requiere* |
| Nombre actividad | Descripción actividad | Participantes |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

|  |
| --- |
| **Cronograma del proyecto***\*Puede agregar más filas si así lo requiere* |
| N° | Actividad | Mes |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Presupuesto** *(ingrese monto en números y describa los gastos según lo establecido en los puntos 1.2.4 y 1.3.4 según la línea de financiamiento a la que postula)* |
| Ítem | Monto | Descripción de los gastos a efectuar |
| **A.** Recursos Humanos: | $ |  |
| **B.** Implementación: | $ |  |
| **C.** Indumentaria: | $ |  |
| **D.** Arriendo: | $ |  |
| **E.** Premios: | $ |  |
| **F.** Muestras y/o encuentros de los talleres:  | $ |  |
| **G.** Traslados: | $ |  |
| **H.** Materiales impresos o virtuales | $ |  |
| **Total de recursos solicitados al Ministerio**: (este monto corresponde a la suma de A + B + C + D + E + F + G + H y no debe superar los $3.000.000 en el caso de la línea de financiamiento para establecimientos con matrícula igual o mayor a 100. Y no debe superar $1.500.000 en el caso de la línea de financiamiento para establecimientos con una matrícula mayor o igual a 20 y menor a 100) | $ |  |
| Recursos aportados por la institución:Los establecimientos deberán aportar un mínimo de 20% del monto solicitado a Mineduc. Este aporte puede ser valorizado (ejemplo uso de infraestructura u horas de trabajadores del establecimiento)Por ejemplo:Si solicita al Ministerio un monto de $3.000.000 el establecimiento debe aportar como mínimo $600.000.Si solicita al Ministerio un monto de $1.500.000 el establecimiento debe aportar como mínimo $300.000.  | $ |  |

|  |
| --- |
| **Plan de Contingencia**Nombrar y describir, acciones o procedimientos alternativos que garanticen que el proyecto pueda continuar operando ante posibles incidentes, accidentes y/o estados de fuerza mayor. |
|  |

* **Evaluación del proyecto**

|  |
| --- |
| **Evaluación**La evaluación puede ser cuantitativa y/o cualitativa, por ejemplo, constatar la evolución de los estudiantes participantes en el proyecto o si se alcanzaron los objetivos del proyecto, u otros.*Puede agregar más filas si así lo requiere* |
| Tipo de evaluación | Descripción |
| 1. |  |
| 2. |  |

* **RESPONSABLES DEL PROYECTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cargo | Nombre  | Correo electrónico |
| Representante legal del Sostenedor |  |  |
| Encargado del proyecto |  |  |
| Director del Establecimiento educacional |  |  |

* **APORTES Y RECURSOS ADICIONALES AL PROYECTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Contará con otros aportes | Si  | No  | Si respuesta es positiva, indique origen del aporte |
|  |  |  |

* **RESUMEN DE ANTECEDENTES DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| N° total de talleres a desarrollar: |  |
| N° total de horas:(se debe sumar la cantidad de horas de todos los talleres, por ejemplo, si el taller N°1 será de 48 horas y el taller N°2 será de 56 horas en esta casilla debe escribir 104) |  |
| N° total de beneficiarios proyecto:(se debe sumar la cantidad de estudiantes de los talleres, por ejemplo, si el taller N°1 tiene 20 estudiantes y el taller N°2 tiene 30 estudiantes en esta casilla debe escribir 50) |  |