



**FORMULARIO DE POSTULACION
PROGRAMAS FNDR – LEY DE PRESUPUESTO 2019**

Fecha Presentación: _____

1. NOMBRE DEL PROGRAMA

(Componentes principales) para (grupo objetivo) de/en (localización)
(Nombre debe ser igual al de la ficha IDI)

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|------------|--|
| CODIGO BIP | |
|------------|--|

2. ÁREA TEMÁTICA

| | | |
|--|--|---|
| | Mejoramiento de la Calidad de la Educación | Conservación, Prevención y Recuperación del Medio Ambiente |
| | Promoción del Turismo | Concursos de Riego de la Comisión Nacional de Riego |
| | Fomento Productivo, Científico o Tecnológico | Saneamiento de Títulos |
| | Innovación para la Competitividad | Programa Chile Atiende |
| | Capacitación | Subsidio de recambio de calefactores del Ministerio del Medio Ambiente |
| | Asistencia técnica para comités o cooperativas de sistemas de agua potable o de abasto de agua | Asistencia técnica a municipalidades para mejorar su cartera de proyectos |
| | Prevención de violencia contra la mujer y de promoción y fortalecimiento en el ejercicio de sus derechos, del Servicio Nacional de la Mujer y la Equidad de Género | |
| | Otro (indicar): | |

3. DESCRIPCIÓN ABREVIADA (Máximo 10 líneas)

(Programa) presentado por (institución postulante), a ser desarrollado en (periodo de ejecución), que busca (Propósito o resultado esperado) para (grupo objetivo) en (localización), a través de (principales componentes). Señalar el aporte del programa al contexto regional.

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|----------------------|----------------------------------|
| PERIODO DE EJECUCIÓN | Meses (Máximo 24 meses) |
|----------------------|----------------------------------|



4. COBERTURA GEOGRÁFICA

| |
|--|
| <p>Comuna(s), provincia(s) y territorio(s) y población de referencia. Población de referencia: población total localizada en el área de cobertura del programa.</p> |
|--|

5. GRUPO OBJETIVO

| | | | | |
|--|---|------------|------------|---------|
| Descripción de grupo objetivo de la iniciativa (población potencial). | <p>Precisar si se trata de sector definido como prioritario por la ERD 2015 – 2030, a saber, niños, jóvenes, mujeres, mapuches, adultos mayores, sectores medios, población en condiciones de vulnerabilidad, especialmente de territorios rurales de la región con débil infraestructura social y crecimiento económico. Población potencial: población afectada por el problema objeto del programa.</p> | | | |
| Justificación de la pertinencia del grupo objetivo. | | | | |
| Estructura y nivel organizacional del grupo. | | | | |
| Identificación de proyectos o programas anteriores destinados al grupo objetivo. | | | | |
| Requisitos específicos para calificar como beneficiario de la iniciativa. | | | | |
| Descripción del procedimiento de selección y criterios de priorización de beneficiarios. | En el caso de que el programa considere enfoques especiales (genero, territorial, etc) estos deben estar descritos en este ítem. | | | |
| Descripción de los beneficios a recibir por beneficiario individual. | | | | |
| Número estimado de beneficiarios directos (población objetivo). | Comuna | Nº Hombres | Nº Mujeres | Totales |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | Totales | | | |



6. FUNDAMENTACIÓN DE LA INICIATIVA

6.1. FUNDAMENTACIÓN GENERAL

| | |
|--|--|
| Problema a abordar. | |
| Solución total o parcial propuesta por la iniciativa. | |
| Identificación de brechas a disminuir o mitigar a través de la iniciativa. | |
| Condiciones de entorno que afectan al grupo objetivo y que pretende abordar la iniciativa. | |
| Situación esperada como resultado del programa. | |

6.2. COMPLEMENTARIEDAD Y COHERENCIA DE LA INICIATIVA CON OTRAS ACCIONES Y POLÍTICAS GUBERNAMENTALES

| | |
|---|--|
| Programa de Gobierno. | |
| Estrategia Regional de Desarrollo Biobío 2015-2030. | |
| Incorporación de enfoque de derechos | Indicar enfoque de género, de pueblos indígenas, territorial, discapacidad u otro. |
| Otros Instrumentos de Planificación. | |
| Iniciativas Sectoriales y FNDR. | |



7. MATRIZ DE MARCO LÓGICO DE PROGRAMAS

7.1. FIN

| |
|--|
| |
|--|

7.2. PROPÓSITO

| Resumen | Indicadores | Medios de verificación | Supuestos |
|---------|-----------------------------|------------------------|-----------|
| | A lo menos dos indicadores. | | |

7.3. COMPONENTES

| Resumen | Indicadores | Medios de verificación | Supuestos |
|---|--------------------------|------------------------|-----------|
| Productos o resultados que resuelven las principales causas del problema, deben estar en directa relación con el propósito) | A lo menos un indicador. | | |
| | | | |
| | | | |

7.4. RESUMEN DE ACTIVIDADES PROGRAMAS
(Ordenadas por componente y clasificador presupuestario)

| Componente | Clasificación Presupuestaria | Actividades (tareas que se deben desarrollar para cada componente) | Financiamiento FNDR en M\$ | Presupuesto Total M\$ |
|----------------|------------------------------|--|----------------------------|-----------------------|
| | Contratación de Programas | | | |
| | Consultorías | | | |
| | Gastos de Administración | | | |
| | Contratación de Programas | | | |
| | Consultorías | | | |
| | Gastos de Administración | | | |
| | Contratación de Programas | | | |
| | Consultorías | | | |
| | Gastos de Administración | | | |
| | Contratación de Programas | | | |
| | Consultorías | | | |
| | Gastos de Administración | | | |
| | Contratación de Programas | | | |
| | Consultorías | | | |
| | Gastos de Administración | | | |
| TOTALES | | | | |

Importante: anexar carta Gantt y presupuesto detallado.

8. PRESUPUESTO SOLICITADO (MONTO M\$)
 (El presupuesto debe proponerse de acuerdo al clasificador presupuestario que señala la Ley de Presupuesto)

8.1. CUADRO RESUMEN DEL PRESUPUESTO TOTAL DE LA INICIATIVA (en miles de pesos)

| Clasificador Presupuestario | Componente a financiar | Fuente de Financiamiento FNDR | Fuente de Financiamiento SECTORIAL | Otras Fuente de Financiamiento | COSTO TOTAL |
|-----------------------------|------------------------|-------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-------------|
| Contratación de Programas | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Consultorías | | | | | |
| | | | | | |
| Gastos Administrativos | | | | | |
| | | | | | |
| Estudios | | | | | |
| Proyectos | | | | | |
| TOTAL | | | | | |

8.2. PROGRAMACIÓN DE CAJA REFERENCIAL DE MONTOS FNDR (en miles de pesos)
 (Flujo de transferencias a la entidad postulante)

| Clasificador presupuestario | Ene-Feb | Mar-Abr | May-Jun | Jul-Ago | Sep-Oct | Nov-Dic | Total 2018 | Saldo | Total FNDR |
|-----------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|------------|-------|------------|
| Contratación de Programas | | | | | | | | | |
| Consultorías | | | | | | | | | |
| Gastos Administrativos | | | | | | | | | |
| Estudios | | | | | | | | | |
| Proyectos | | | | | | | | | |



9. PUEBLOS ORIGINARIOS

| Afecta Área de Desarrollo Indígena (ADI) | (Sí o No) | Nombre(s) ADI | Tipo | Indicar Total o Parcial |
|--|-----------|---------------|--|-------------------------|
| Aplicación de Consulta Indígena | | | En los casos en que el programa intervenga ADI o pueblos originarios, se debe explicitar si procede la Consulta Indígena, indicando a) número de oficio y fecha de consulta realizada al Subsecretario de Servicios Sociales, del Ministerio de Desarrollo Social sobre pertinencia de la consulta y b) número de oficio y fecha de respuesta por parte del Ministerio. Estos documentos deben presentarse como anexos del programa. | |

10. INSTITUCIÓN QUE PRESENTA LA INICIATIVA (Entidad postulante a la que se transferirán los recursos).

| | |
|--|--|
| Nombre de la institución | |
| Antecedentes y misión | |
| Nombre del instrumento a utilizar para operar el programa | |
| Breve descripción de instrumento | |
| Marco legal para operar el instrumento | |
| Fundamentos de la solicitud de transferencia FNDR (ampliar cobertura, focalización geográfica o sectorial, problemática específica regional, priorización, etc.) | |

| | |
|--|--|
| Firma | Firma |
| | |
| Nombre y cargo del responsable de la Información | Nombre y cargo del Representante de la Institución |



ANEXOS

- ARBOL DE PROBLEMAS
- ARBOL DE SOLUCIONES
- DETALLE DE ACTIVIDADES
- CARTA GANTT
- PRESUPUESTO DETALLADO