|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARIO PRESENTACION**  **INCIATIVAS ACTIVIDADES DE CARÁCTER CULTURAL**  **PARA FUNCIONAMIENTO DE TEATROS REGIONAL Y MUNICIPALES**  **GOBIERNO REGIONAL DEL MAULE- AÑO 2022**  Completar todos los campos señalados, de la misma manera en que aparecen en la documentación pertinente y sin abreviaturas.  (Utilizar Letra Arial 10)   |  |  | | --- | --- | | **IDENTIFICACIÓN DE LA INICIATIVA** | | | Nombre iniciativa |  | | Nombre institución |  | | Nombre teatro |  | | Nombre representante legal |  | | Duración de la iniciativa |  | | Comuna |  | | Monto solicitado al GORE MAULE |  | | Porcentaje cofinanciamiento |  | | Beneficiarios directos e indirectos |  | | Principales alianzas y redes |  | |

|  |
| --- |
| Nombre, firma y timbre del representante legal |

|  |
| --- |
| Nombre y firma coordinador y/o encargado de la formulación |

**SECCIÓN I. PRESENTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **1.1. Identificación Institución** | | |
| Nombre de la Institución o Persona jurídica: | | |
| RUT: | | |
| Dirección: | | |
| Comuna: | Región: | |
| Teléfono de contacto institucional: | | |
| Sitio web institucional: | Otras plataformas digitales: | |
| **1.2. Representante Legal** | | |
| Nombre Completo: | | |
| RUT: | | |
| Dirección: | | |
| Comuna: | Región: | |
| Cargo: | | |
| Teléfono fijo: | Teléfono móvil: | |
| Correo electrónico: | | |
| **1.3. Coordinador y/o Encargado de formulación** | | |
| Nombre Completo: | | |
| Cargo: | | |
| Dirección: | | |
| Comuna: | Región: | |
| Teléfono fijo: | Teléfono Móvil: | |
| Correo electrónico: | | |
| **1.4. Monto** | | |
| **Monto solicitado** al **FNDR 7% Cultura Teatros** | | $ |
| **Monto de cofinanciamiento** | | $ |
| **Monto total del proyecto** | | $ |

**SECCIÓN II. PLAN DE GESTIÓN.**

**En esta sección deberá presentar el Plan de Gestión postulado al programa de teatros. Dicho Plan se debe plantear en un período no superior al 30 de noviembre 2022 y abordar los ejes y objetivos señalados en la Guía de Actividades Culturales para Funcionamiento de Teatros Municipales, Gobierno Regional del Maule, 2022.**

|  |
| --- |
| **2.1. PLAN DE GESTIÓN**  Presentar Plan de Gestión 2022 de esta convocatoria, de acuerdo a los campos señalados y extensión máxima indicada. |
| Desarrolle una breve presentación del Plan de Gestión, indicando sus principales objetivos, características, metas y/o resultados y cómo este fortalece y/o da continuidad a la gestión global de la institución. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.2. ACTIVIDADES Y/O ACCIONES PLAN DE GESTIÓN.**  Abordar obligatoriamente todos los ejes y objetivos establecidos en la Guía del Programa. Para cada línea de trabajo, se debe señalar la cantidad de actividades y/o acciones a realizar (Ejemplo: 2 talleres, 6 presentaciones, 4 funciones, etcétera). Por actividad se entiende un evento, función, sesión, jornada u otra destinada a un público y/o grupo específico. Por acción se entiende una iniciativa, gestión, publicación u otra destinada al funcionamiento interno de la institución. Para las actividades, indicar el número de beneficiarios esperados. Para cada línea de trabajo se debe establecer un indicador, junto con su fórmula de cálculo y medio de verificación, es decir, un total de nueve (9) metas e indicadores. Agregue tantas filas como sea necesario. | | | | | | | |
| **Ejes** | **Línea de Trabajo** | **Actividades y/o acciones** | **Número de beneficiarios** | **Indicadores asociados a cada línea de trabajo** | | | |
| **Indicador** | **Meta** | **Fórmula** | **Medio de Verificación** |
| **Eje 1.**  **Fortalecimiento organizacional** | a. Mejorar la gestión de recursos y diversificar las fuentes de financiamiento |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| b. Desarrollar sistemas de evaluación y monitoreo de gestión y resultados |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| c. Implementar dispositivos de transparencia institucional y acceso a la información |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **Eje 2.**  **Modelos de gestión cultural** | a. Profundizar la descentralización y circulación de bienes y servicios artísticos y culturales |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| b. Generar alianzas entre instituciones y organizaciones culturales y promover el trabajo en red |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| c. Profesionalizar la gestión |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **Eje 3.**  **Programación y participación cultural** | a. Realizar programas artísticos y/o culturales |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| b. Desarrollar programas de formación y mediación cultural |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| c. Generar y/o ampliar la cobertura de programas o líneas de acción que favorezcan el acceso y la participación cultural de la ciudadanía |  |  |  |  |  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **2.3 CRONOGRAMA** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ejes** | **Líneas de Trabajo** | **Actividades y/o acciones** | M  1 | M2 | M  3 | M  4 | M  5 | M  6 | M  7 | M  8 | M  9 | M  10 |
| **Eje 1.**  **Fortalecimiento organizacional** | a. Mejorar la gestión de recursos y diversificar las fuentes de financiamiento |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| b. Desarrollar sistemas de evaluación y monitoreo de gestión y resultados |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| c. Implementar dispositivos de transparencia institucional y acceso a la información |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Eje 2.**  **Modelos de gestión cultural** | a. Profundizar la descentralización y circulación de bienes y servicios artísticos y culturales |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| b. Generar alianzas entre instituciones y organizaciones culturales y promover el trabajo en red |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| c. Profesionalizar la gestión |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Eje 3.**  **Programación y participación cultural** | a. Realizar programas artísticos y/o culturales (completar anexo con programación mensual/anual) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| b. Desarrollar programas de formación y mediación cultural |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| c. Generar y/o ampliar la cobertura de programas o líneas de acción que favorezcan el acceso y la participación cultural de la ciudadanía |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Señale acciones de difusión y comunicación a desarrollar, incluyendo lanzamientos u otros eventos | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.5 ALIANZAS Y REDES** Identificar las diferentes entidades con las que la institución mantiene alianzas, redes y/o convenios de colaboración para el desarrollo de sus actividades, programación y/o mantención de espacios u otros a la fecha. | | |
| **Nombre de organización** | **Ámbito de alianza/colaboración** | **Duración de alianza/ colaboración** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **2.4 COBERTURA TERRITORIAL**  Incluir listado de las comunas y provincias en que se llevarán a cabo las acciones del Plan de Gestión. |
|  |

|  |
| --- |
| **2.6 EQUIPO DE TRABAJO / ORGANIGRAMA**  a) Adjunte organigrama actual de la organización, incluyendo nómina del equipo de trabajo con sus respectivos cargos y funciones.  b) Si el Plan de Gestión considera la contratación de nuevos profesionales, indique el perfil de cada uno, las tareas que desarrollarán en el Plan de Gestión y justifique su incorporación. |
|  |

**2.7.- DE QUÉ TRATA LA INICIATIVA (En este punto, de forma específica, se debe señalar el problema o necesidad no cubierta y además describir claramente en que consiste la iniciativa presentada y de qué forma ella resuelve dicho problema o carencia)**

|  |
| --- |
| **PREGUNTAS:**  a.- ¿Cuál es el problema que desea resolver con la iniciativa?  Respuesta:  b.- ¿Cuál es la causa del problema y cómo se manifiesta, es decir, cuál es la evidencia de que se está frente a un problema)?  Respuesta:  c.- ¿En qué consiste la iniciativa?  Respuesta:  d.- ¿Quiénes son los destinatarios, usuarios y/o beneficiarios de la iniciativa? Haga una breve descripción o caracterización de ellos  Respuesta:  (La información que se presente en este punto puede ser recogida a través de fuentes primarias o secundarias verificables y oficiales). |

**2.8.- OBJETIVO GENERAL DE LA INICIATIVA**

|  |
| --- |
| Descripción clara y sintética de lo que se pretende lograr con esta iniciativa, debe estar en directa relación con el problema planteado y la actividad propuesta. Considere la consecuencia directa que se espera generar como resultado de la implementación del proyecto. (máximo 5 líneas): |

**2.9.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

|  |
| --- |
| Deben ser coherentes con el objetivo general y la actividad propuesta. Se debe detallar no más de tres logros a alcanzar con la iniciativa presentada. Deben desprenderse del objetivo general planteado. Es una desagregación del objetivo general en componentes de acción específicos. (máximo 03 objetivos):  **Objetivo Especifico 1:**  **Objetivo Especifico 2:**  **Objetivo Especifico 3:** |

**2.10.- POBLACIÓN OBJETIVO** (impacto de la iniciativa)

|  |
| --- |
| N° de Beneficiarios directos esperados, desagregados en hombres y mujeres. Sólo hacer referencia a las personas que es factible atender con la iniciativa, **no aumentarlos artificialmente.**  **1.- Paridad de género:**  Mujeres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hombres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° Total de beneficiarios directos \_\_\_\_\_\_\_\_\_  2.- ¿En la población objetivo hay personas pertenecientes a algún pueblo originarios?  SI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3.- En la población objetivo hay personas con discapacidad?  SI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NO\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Describa como serán convocados a participar los beneficiarios directos** (Ejemplo: Por invitación a sus hogares, por invitación abierta a través de medios de comunicación social, radial, escritos, etc.):  (máximo 5 líneas) |

**2.11.- RESULTADOS ESPERADOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Describa los resultados esperados a lograr con la iniciativa. Recuerde que para cada objetivo específico identificado en el N° 2.9 del presente Formulario debe señalar un resultado.   |  |  | | --- | --- | | Objetivos Específicos | Resultados esperados | | N°1 |  | | N°2 |  | | N°3 |  | |

**2.12.- DESCRIPCIÓN DE EVENTOS O ACTIVIDADES**

|  |
| --- |
| Detalle de los eventos o actividades que se realizarán para alcanzar los objetivos y resultados planteados. Especificar de qué se tratarán los eventos o actividades, indicando las funciones y horas del recurso humano, especificando uso de artículos, gastos de operación y difusión. También deben ser coherentes con el cronograma y el presupuesto, incluyendo, según corresponda: lugar de ejecución, número de horas y días del recurso humano en que se realizarán las actividades, y con los artículos, productos, servicios y otros, que se solicitarán en el presupuesto.  Se recomienda usar un cuadro resumen que detalle las actividades a ejecutar. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tabla resumen. De acuerdo a la descripción anterior, completar el siguiente cuadro para los eventos/actividades a ejecutar. Repetir el cuadro cuantas veces sea requerido según lo señalado en el punto anterior.   |  |  | | --- | --- | | **NOMBRE DEL EVENTO O ACTIVIDAD:** | | | **Breve descripción del evento o actividad** |  | | **Mes en el cual se ejecutará el evento o actividad** |  | | **Días del evento o Actividad** |  | | **Horario del evento o Actividad** |  | | **Lugar de ejecución del evento o actividad** |  | | **Dirección** |  | | **Nº de Beneficiarios directos** |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.13. PRESUPUESTO PLAN DE GESTIÓN PROPUESTO 2022**  Presentar detalladamente según formato proporcionado, presupuesto global asociado a plan de gestión propuesto. Agregue tantas líneas como sea necesario de manera de consignar todos los gastos e ingresos. | |
| **GASTOS** | |
| **A. OPERACIÓN** | |
| 1*. Incluir detalle de gasto* | $ *Monto* |
| 2. | $ |
| 3. | $ |
| **B. INVERSIÓN** (Asociado al cofinanciamiento) | |
| 1. | $ |
| 2. | $ |
| 3. | $ |
| **C. DIFUSIÓN** | |
| 1. | $ |
| 2. | $ |
| 3. | $ |
| **D. RECURSO HUMANO** | |
| 1. | $ |
| 2. | $ |
| 3. | $ |
| **TOTAL GASTOS** | $ |
| **INGRESOS** | |
| **A. APORTES PÚBLICOS ( Incluir monto solicitado a esta convocatoria)** | |
| 1. *Detalle de ingreso* | $ *Monto* |
| 2. *Programa Otras Instituciones Colaboradoras* | $ *Monto* |
| 3. |  |
| **B. APORTES DE PRIVADOS** | |
| 1. | $ |
| 2. | $ |
| 3. | $ |
| **C. INGRESOS PROPIOS** | |
| 1. | $ |
| 2. | $ |
| 3. | $ |
| **TOTAL INGRESOS** | $ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2.14. RESUMEN DE APORTES** | **MONTO TOTAL $** |
| **1** | Monto de subvención solicitado al GORE MAULE **2022** |  |
| **2** | Cofinanciamiento Obligatorio (aportes propios), correspondiente al XX % del COSTO TOTAL PLAN DE GESTIÓN |  |
| **3** | Total aporte de terceros |  |
|  | **COSTO TOTAL** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2.15. PROGRAMACIÓN 2022** | | | | | | | | | | | | | |
|  | **TEATRO ……………………………** (nombre y comuna) | | | | | | | | | | | | | |
| N° | FECHA EVENTO MAYO | TIPO DE EVENTO | NOMBRE DEL EVENTO | ELENCO O ARTISTA | GASTO PERSONAL | APORTE FNDR | GASTO OPERACIÓN | APORTE FNDR | GASTO DIFUSIÓN | APORTE  FNDR | TOTAL  APORTE FNDR | TOTAL APORTE PROPIO | TOTAL APORTE DE TERCEROS | TOTAL  COSTO EVENTO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **GASTO TOTAL MAYO** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° | FECHA EVENTO JUNIO | TIPO DE EVENTO | NOMBRE DEL EVENTO | ELENCO O ARTISTA | GASTO PERSONAL | APORTE FNDR | GASTO OPERACIÓN | APORTE FNDR | GASTO DIFUSIÓN | APORTE  FNDR | TOTAL  APORTE FNDR | TOTAL APORTE PROPIO | TOTAL APORTE DE TERCEROS | TOTAL  COSTO EVENTO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **GASTO TOTAL JUNIO** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° | FECHA EVENTO JULIO | TIPO DE EVENTO | NOMBRE DEL EVENTO | ELENCO O ARTISTA | GASTO PERSONAL | APORTE FNDR | GASTO OPERACIÓN | APORTE FNDR | GASTO DIFUSIÓN | APORTE  FNDR | TOTAL  APORTE FNDR | TOTAL APORTE PROPIO | TOTAL APORTE DE TERCEROS | TOTAL  COSTO EVENTO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **GASTO TOTAL JULIO** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° | FECHA EVENTO AGOSTO | TIPO DE EVENTO | NOMBRE DEL EVENTO | ELENCO O ARTISTA | GASTO PERSONAL | APORTE FNDR | GASTO OPERACIÓN | APORTE FNDR | GASTO DIFUSIÓN | APORTE  FNDR | TOTAL  APORTE FNDR | TOTAL APORTE PROPIO | TOTAL APORTE DE TERCEROS | TOTAL  COSTO EVENTO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **GASTO TOTAL AGOSTO** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° | FECHA EVENTO SEPTIEMBRE | TIPO DE EVENTO | NOMBRE DEL EVENTO | ELENCO O ARTISTA | GASTO PERSONAL | APORTE FNDR | GASTO OPERACIÓN | APORTE FNDR | GASTO DIFUSIÓN | APORTE  FNDR | TOTAL  APORTE FNDR | TOTAL APORTE PROPIO | TOTAL APORTE DE TERCEROS | TOTAL  COSTO EVENTO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **GASTO TOTAL SEPTIEMBRE** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° | FECHA EVENTO OCTUBRE | TIPO DE EVENTO | NOMBRE DEL EVENTO | ELENCO O ARTISTA | GASTO PERSONAL | APORTE FNDR | GASTO OPERACIÓN | APORTE FNDR | GASTO DIFUSIÓN | APORTE  FNDR | TOTAL  APORTE FNDR | TOTAL APORTE PROPIO | TOTAL APORTE DE TERCEROS | TOTAL  COSTO EVENTO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **GASTO TOTAL OCTUBRE** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° | FECHA EVENTO NOVIEMBRE | TIPO DE EVENTO | NOMBRE DEL EVENTO | ELENCO O ARTISTA | GASTO PERSONAL | APORTE FNDR | GASTO OPERACIÓN | APORTE FNDR | GASTO DIFUSIÓN | APORTE  FNDR | TOTAL  APORTE FNDR | TOTAL APORTE PROPIO | TOTAL APORTE DE TERCEROS | TOTAL  COSTO EVENTO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **GASTO TOTAL NOVIEMBRE** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° | FECHA EVENTO DICIEMBRE | TIPO DE EVENTO | NOMBRE DEL EVENTO | ELENCO O ARTISTA | GASTO PERSONAL | APORTE FNDR | GASTO OPERACIÓN | APORTE FNDR | GASTO DIFUSIÓN | APORTE  FNDR | TOTAL  APORTE FNDR | TOTAL APORTE PROPIO | TOTAL APORTE DE TERCEROS | TOTAL  COSTO EVENTO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **GASTO TOTAL DICIEMBRE** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **GASTO TOTAL ANUAL** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2.16. CATEGORÍAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE EVENTO** | **NOMBRE DEL EVENTO** | **CATEGORÍA** | **SUBCATEGORÍA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2.17. RESUMEN PLAN DE GESTIÓN DEL TEATRO** |  |
|  | PROPUESTA ARTÍSTICA |  |
| **1** | Numerar total de presentaciones a ejecutar en sala de teatro |  |
| **2** | Registrar número presentaciones que realizarán ON-LINE ( si corresponde) |  |
| **3** | Señalar cifra total de todas las actividades y acciones programadas durante el año y en cuáles meses |  |
| **4** | Expresar porcentaje de artistas regionales considerados en programación anual |  |
| **5** | Exponer cantidad, nombre y tipo de elencos propios (orquestas, bandas, clásica, rock, jazz, popular, folclor, danza, teatro, circo, otros.) |  |
| **6** | Expresar cuántas actividades de formación realizarán al mes /año (clínicas, *work shop*, *master class*, residencias u otros) en el área de las artes escénicas u otras indicadas en el instructivo |  |
|  | PROPUESTA TERRITORIAL |  |
| **1** | Anotar número de talleres a realizar planificados en programación |  |
| **2** | Apuntar nombre y cupos de los talleres que ejecutarán durante el año |  |
| **3** | Indicar cuántos actividades de extensión ejecutarán al mes/año, con ciclos de cine/documentales/cortometrajes/audiovisuales |  |
| **4** | Indicar cuántas actividades de formación/comunicación académica realizarán al mes/año (conferencias, lanzamientos, seminarios u otros). |  |
| **5** | Señalar cuántas actividades de mediación están destinadas a la educación (en escuelas, liceos, centros estudios superiores, etc.) |  |
| **6** | Indicar cuántos convenios, redes y alianzas nuevas propone este año |  |
|  | PROPUESTA DE PRODUCCIÓN |  |
| **1** | Puntear cifra de palomas mensuales a utilizar |  |
| **2** | Señalar fuentes de financiamiento nuevas para este año |  |
| **3** | Indicar herramientas a utilizar en evaluación del plan de gestión (asistencia, registros, encuestas, entrevistas, observaciones, debates, otros) |  |
| **4** | Señalar cuántos dispositivos de transparencia implementará este año |  |
| **5** | Señalar número de asistencia (horas anuales) del personal que trabaja en el teatro a perfeccionamiento técnico o profesional. |  |
| **6** | Indicar qué elementos de profesionalización de la gestión incorpora este año |  |
| **7** | Indicar número de afiches mensuales a requerir |  |
| **8** | Apuntar cifra de pasacalles mensuales a utilizar |  |
| **9** | Anotar dígito de folletos o trípticos mensuales a utilizar |  |
| **10** | Indicar que tipos y cantidad mensual de registros (fotografía, video u otros medios) utilizará |  |
| **11** | Exponer número de cápsulas radiales mensuales a utilizar |  |
| **12** | Señalar utilización de prensa escrita (diarios, periódico, revistas, otros), nombre, número y alcance (local, regional, nacional, internacional ) de medios a utilizar |  |
| **13** | Indicar utilización de medios de comunicación audiovisual (TV local, regional, nacional) y nombre. |  |
| **14** | Indicar que medios de las redes sociales de Internet utilizará (Página Web, *Twitter,* Canal *Youtube*, *Facebook*, *Fan pago,* otros) |  |

**ANEXO 1**

**CARTA DE PRESENTACIÓN ACTIVIDADES CULTURALES FUNCIONAMIENTO DE TEATROS REGIONAL Y MUNICIPALES**

**ASIGNACIÓN DIRECTA**

**PARA MUNICIPALIDADES Y CORPORACIONES MUNICIPALES**

**GOBIERNO REGIONAL DEL MAULE –AÑO 2022**

**SRA. GOBERNADORA REGIONAL DEL MAULE**

**PRESENTE**

Se debe llenar todos los campos, firmarlo y timbrarlo. Toda la información requerida en el Anexo es obligatoria)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **Nombre de la iniciativa** (no más de 10 palabras): |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Nombre de la Institución** (idéntico al nombre que aparece en el Certificado de Directorio Vigente del Registro Civil) | | | | RUT de la Institución: | Provincia: | Comuna: | | Domicilio Institucional: | | |  |  |  | | --- | --- | | Nombre Representante Legal: | | | RUT: | Domicilio: | | Teléfono: **(SOLO DEL REP. LEGAL O DE OTRO INTEGRANTE DE LA DIRECTIVA)** | Correo Electrónico: **(SOLO DEL REP. LEGAL O DE OTRO INTEGRANTE DE LA DIRECTIVA)** | |
| |  | | --- | | **Enumere y detalle los documentos que se adjuntan a la postulación dentro del sobre cerrado** (Lista de Verificación del Formulario): | | **1.-** | | **2.-** | | **3.-** | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y timbre del Representante Legal

**ANEXO 2**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

**DE NO TENER CUENTAS POR RENDIR CON ENTIDADES DEL ESTADO**

\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.-

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante Legal de la Institución (según su Certificado Directorio Vigente):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaro que la institución a la cual represento, actualmente no mantiene Rendiciones de Cuenta pendientes con organismos del Estado.

Asimismo, declaro estar en conocimiento que la falsedad de una declaración jurada simple me haría incurrir en las penas establecidas en la ley.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y timbre representante Legal

**ANEXO 3**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DEL DESTINO DE EQUIPAMIENTOS ADQUIRIDOS**

(Sólo en caso de requerir la compra de bienes)

\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.-

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante Legal de la Institución (según su Certificado Directorio Vigente):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

vengo a declarar bajo juramento que los bienes a adquirir con recursos de esta postulación son los estrictamente necesarios para la realización de la iniciativa denominada:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al mismo tiempo declaro que una vez finalizadas las actividades, la persona responsable de los mismos será Don(a):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

y quedarán ubicados en: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Para facilitar su control y custodia, me comprometo a elaborar un inventario que estará a la vista de todas las personas, e informar a la Asamblea de su ubicación. En caso de préstamo se llevará un registro.

Asimismo, declaro estar en conocimiento que la falsedad de una declaración jurada simple me haría incurrir en las penas establecidas en la ley.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y timbre Representante Legal

**ANEXO 4**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DE NO ESTAR**

**POSTULANDO ESTA INICIATIVA A OTRO FINANCIAMIENTO PÚBLICO**

\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.-

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante Legal de la Institución (según su Certificado Directorio Vigente):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaro que la iniciativa denominada:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que está siendo postulada al presente proceso, no ha sido presentada a otra fuente de financiamiento público.

Asimismo, declaro estar en conocimiento que la falsedad de una declaración jurada simple me haría incurrir en las penas establecidas en la ley.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y timbre Representante Legal

**ANEXO 5**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DE COFINANCIAMIENTO DE LA INICIATIVA**

\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.-

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante Legal de la Institución (según su Certificado Directorio Vigente):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaro que la iniciativa denominada:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, recibirá recursos de la(s) siguiente(s) fuente(s) de financiamiento (si existen más instituciones, hacer una declaración para cada una):

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD | MONTO ($) |
| Aportes propios |  |
| Aportes de………………………………. |  |
| Total |  |

Asimismo, declaro estar en conocimiento que la falsedad de una declaración jurada simple me haría incurrir en las penas establecidas en la ley.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y timbre representante Legal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y timbre Representante Legal de la

Institución que cofinancia

**ANEXO 6**

**DEFINICION DEL PERFIL DEL RECURSO HUMANO POSIBLE A CONTRATAR**

**NOMBRE INSTITUCIÓN SIN FINES DE LUCRO:**

**RUT DE LA INSTITUCIÓN:**

NOMBRE DE LA INICIATIVA PRESENTADA:

**Profesional**: Titulado de Universidad o Instituto Profesional de una carrera con un plan de estudios de al menos 8 semestres de duración.

**Técnico Profesional**: Titulado de un Centro de Formación Técnica de una carrera con un plan de estudios de al menos 4 semestres de duración.

**Monitores, Talleristas o Instructor**: Persona que se encuentra capacitada o habilitada en un arte u oficio, debidamente acreditada por institución pública o privada o con experiencia en el área de qué trata la iniciativa.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo de Recurso Humano** | **Tipo de Recurso Humano a Contratar** | **Perfil** |
| Profesional del área |  |  |
| Técnico Profesional Acreditado |  |  |
| Monitores  Talleristas  Instructores |  |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                         Firma y timbre representante Legal Institución

**ANEXO 7**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DE CONOCIMIENTO PLENO Y ACEPTACIÓN**

**DE POSTULACIÓN DE INICIATIVA**

\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.-

La totalidad de los integrantes del directorio de la institución declaran conocimiento y aceptación plena de la iniciativa postulada a la subvención del FDNR de la Región del Maule. Iniciativa denominada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Asimismo, declaran estar en conocimiento que la falsedad de una declaración jurada simple hará incurrir en las penas establecidas en la ley.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre, Firma y Timbre** | **Nombre, Firma y Timbre** |
| **Tesorero/a** | **Secretario (a)** |
| **Nombre de Institución** | **Nombre de Institución** |
| N° telefónico:  Correo electrónico: | N° telefónico:  Correo electrónico: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| |  | | --- | | **Nombre, Firma y Timbre** | | **Representante Legal** | | **Nombre de Institución** | |  |  |  | |
| N° telefónico:  Correo electrónico: |  |  |  | |
|  |  |  |  | |