**FORMULARIO Y ANEXOS DE PRESENTACION**

**INICIATIVAS “CARTELERA DE TEATROS” Y “ACTIVIDADES DE DESARROLLO CULTURAL”**

**FNDR 8% AÑO 2025, MUNICIPALIDADES**

**GOBIERNO REGIONAL DEL MAULE**

1. **ANTECEDENTES GENERALES**
	1. **NOMBRE INICIATIVA**

**Nombre de la Iniciativa** *(El título o nombre es un enunciado que identifica el proyecto en su conjunto)*:

* 1. **IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCION POSTULANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de Institución  | N° RUT de la Institución  |
| Domicilio Institucional  | Comuna  |
| Nombre Representante Legal  | RUT Representante Legal  |
| Teléfono Representante Legal | Correo Electrónico Representante Legal |
| Nombre Responsable de la Formulación | RUT Responsable de la Formulación |
| Teléfono Responsable de la Formulación | Correo Electrónico Responsable de la Formulación |
| Declaro conocer y aceptar la normativa vigente que rige la presente postulación. Asimismo, me comprometo a que, en caso de ser beneficiada mi institución, tal como lo exige la ley y normativas vigentes, cumplir correctamente con la ejecución de la iniciativa de acuerdo con lo postulado, entregar correctamente las rendiciones financieras y hacer entrega de todos los medios de verificación de las actividades junto a un Informe Final de Ejecución. Declaro que toda la información y contenidos del presente formulario son íntegros y fidedignos y corresponde a antecedentes reales.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre, Firma y timbre Representante legal |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y Firma Responsable de la Formulación |

1. **DESARROLLO DE LA INICIATIVA.**
	1. **MODALIDADES PARA FINANCIAR**

Las Municipalidades podrán postular a la modalidad que mejor se ajuste con las características de su comuna. Por favor, indique con una X la opción correspondiente.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODALIDAD**  | **LÍNEA** | **DESCRIPCIÓN** | **MONTOS A FINANCIAR** | **MARQUE CON UN X** |
| **1**. Para comunas de la Región del Maule con **más** de 40 mil habitantes y **que cuentan** con infraestructura de teatro | **Cartelera Teatro** | Desarrollar una programación artística a ejecutar en infraestructura Teatro de la comuna.  |  **$ 40.000.000**  |  |
| **Actividades de Desarrollo Cultural**  | Ampliar la gama de actividades culturales disponibles en la comuna mediante el apoyo financiero a iniciativas enfocadas en la formación, la difusión y la participación cultural activa para ser ejecutadas en cualquier lugar de la comuna. |  |
|  |  |  |  |
| **2**. Para comunas de la Región del Maule con **más** de 40 mil habitantes y que **NO cuentan** con infraestructura de teatro | **Actividades de Desarrollo Cultural** | Ampliar la gama de actividades culturales disponibles en la comuna mediante el apoyo financiero a iniciativas enfocadas en la formación, la difusión y la participación cultural activa para ser ejecutadas en cualquier lugar de la comuna.  |  **$ 40.000.000**  |  |
|  |  |  |  |
| **3.** Para comunas de la Región del Maule con **menos** de 40 mil habitantes y **que cuentan** con infraestructura de teatro | **Cartelera Teatro** | Desarrollar una programación artística a ejecutar en infraestructura Teatro de la comuna.  |  **$ 25.000.000**  |  |
| **Actividades de Desarrollo Cultural** | Ampliar la gama de actividades culturales disponibles en la comuna mediante el apoyo financiero a iniciativas enfocadas en la formación, la difusión y la participación cultural activa para ser ejecutadas en cualquier lugar de la comuna. |  |
|  |  |  |  |
| **4**. Para comunas de la Región del Maule con **menos** de 40 mil habitantes y que **NO** cuentan con infraestructura de teatro | **Actividades de Desarrollo Cultural** | El Ampliar la gama de actividades culturales disponibles en la comuna mediante el apoyo financiero a iniciativas enfocadas en la formación, la difusión y la participación cultural activa para ser ejecutadas en cualquier lugar de la comuna. |  **$ 25.000.000**  |  |

* 1. **ANTECEDENTES GENERALES DEL MUNICIPIO**

*Antecedentes del municipio que demuestren la capacidad para ejecutar la iniciativa que se presentará, además se solicita la presentación de un resumen ejecutivo del Plan Municipal de Cultura (PMC). Indicar Objetivo, propósito y principios orientadores del Plan Municipal de Cultura (PMC).*

|  |
| --- |
|  |

* 1. **DE QUÉ SE TRATA EL PROYECTO**

*En este punto se debe señalar la problemática o necesidades que presenten en su institución, contarnos como se evidencian y como los resuelve mediante este proyecto. Argumente cada letra. (Recordarle que estas problemáticas no pueden ser económicas, ya que estos fondos son para financiar actividades que mejoren la calidad de vida de los habitantes de la Región desde el punto de vista cultural y que no persigan fines de lucro). La información que se presente en este punto puede ser recogida a través de fuentes primarias o secundarias verificables y oficiales.*

|  |
| --- |
| *ARGUMENTE LO SIGUIENTE:****a.- Identifique la problemática o necesidades de su institución:*** *Descripción concisa que abarque los aspectos fundamentales del diagnóstico cultural de la comuna (Un diagnóstico cultural es el proceso de recopilación de evidencias que sirve como base para comprender de manera clara y completa el problema cultural de la comuna)****:****Respuesta:****b.- ¿Cómo se da cuenta que se generan estos problemas en su institución?*** *Mencione a través de los Ejes estratégicos que proporcionan orientación y guía para la acción.**Respuesta:* ***c.- ¿Con esta Iniciativa, como resuelve estos problemas?*** *Indique las acciones con el cual se resuelven los problemas.**Respuesta:* ***d.- cuéntenos ¿en qué consiste su proyecto?*** *Narración explicando en que consiste la iniciativa.**Respuesta:****e.- ¿Quiénes son los destinatarios, usuarios y/o beneficiarios del proyecto****. Haga una breve descripción o caracterización de ellos, Grupo de personas que comparten ciertas características, intereses, motivaciones, problemas y necesidades relativamente comunes a las que un determinado proyecto intenta responder.**Respuesta:* *La información que se presente en este punto puede ser recogida a través de fuentes primarias o secundarias verificables y oficiales.* ***ERD, PMC, PLADECO.*** |

* 1. **OBJETIVOS**

*Los objetivos indican una situación futura que se desea lograr.*

|  |
| --- |
| *Objetivo General:**designa una razón última según la cual se formula y presenta el proyecto. Es una finalidad, propósito o meta final que se desea o se considera necesario alcanzar, sin embargo, es importante decir que se tratará siempre de un propósito final factible, es decir razonable o alcanzable de acuerdo con los medios que se tienen a disposición.* |
| **Objetivo General:**  |

|  |
| --- |
| *Objetivos específicos: Éstos se desprenden directamente del objetivo general. Son las grandes líneas de acción que van a permitir su realización. Por esta razón deben estar en total coherencia con él. Responden a la pregunta ¿cómo se pretende lograr el objetivo general? De ellos se desprenden las actividades.* |
| **Objetivo Específico 1:** |
| **Objetivo Específico 2:** |
| **Objetivo Específico 3:** |

* 1. **RESULTADOS ESPERADOS**

|  |
| --- |
| *Resultados Esperados: Señalan de manera más precisa y cuantitativa, aquello que se desea lograr.* |
| **Resultado Esperado Objetivo Específico 1:** |
| **Resultado Esperado Objetivo Específico 2:** |
| **Resultado Esperado Objetivo específico 3:** |

1. **ALCANCE Y VINCULACIÓN.**
	1. **DESCRIBA EL ALCANCE TERRITORIAL QUE ABARCA LA INICIATIVA**

Detallar y describir teatro, espacio cultural, sector, barrio u otro donde se desarrollará la intervención. Entregar cifras relevantes que describan el lugar donde se ejecutará la iniciativa: población estimativa, área, manzanas y/o cuadras, N° de casas, cantidad de artistas que se vinculan, entre otros datos. En este punto se debe adjuntar un mapa simple, imágenes o croquis que indique el sector focalizado:

|  |
| --- |
|  |

1. **POBLACIÓN OBJETIVO**
	1. **BENEFICIARIOS DIRECTOS E INDIRECTOS**

Sólo hacer referencia a las personas que es factible atender con la iniciativa, no aumentarlos artificialmente.

|  |
| --- |
| **1. Paridad de género:**  |
| N° Mujeres | N° Hombres | N° Total Beneficiarios |
|   |   |   |

|  |
| --- |
| **2. En la población objetivo hay personas de un pueblo originarios: SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_** *(Marcar con una X)* |
| N° Mujeres | N° Hombres | N° Total Beneficiarios de Pueblos Originarios |
|   |   |   |

|  |
| --- |
| **3. En la población objetivo hay personas en situación de discapacidad: SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_** *(Marcar con una X)* |
| N° Mujeres | N° Hombres | N° Total Beneficiarios en situación de discapacidad |
|   |   |   |

|  |
| --- |
| **4. N° de Beneficiarios indirectos esperados, desagregados en Mujeres y Hombres** |
| N° Mujeres | N° Hombres | N° Total Beneficiarios |
|   |   |   |

* 1. **DESCRIPCIÓN DE 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.):

|  |
| --- |
| **Medio de Convocatoria** *(Marcar con una X)* |
|  Invitación a sus hogares | **SI\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_** |
| Invitación abierta a través de medios de comunicación social (Redes Sociales) ¿cuál? | **SI\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_****R.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  Medio radial | **SI\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_** |
|  Medio Escrito | **SI\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_** |
| Otros (Describir): |

1. **ACTIVIDADES**
	1. **DETALLE DE LAS ACTIVIDADES:** *(Detalle cada actividad con todo lo solicitado)*

|  |
| --- |
| Detalle de las actividades que se realizarán para alcanzar los objetivos y resultados planteados. Especificar de qué se tratarán las 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: actividad, descripción y planificación de la actividad, 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. **“CARTELERA DE TEATROS”**1.- 2.-3.-4.-5.-6.-7.-**“ACTIVIDADES DE DESARROLLO CULTURAL”****1.-** **2.-****3.-****4.-****5.-****6.-****7.-** |

* 1. **CRONOGRAMA O CARTA GANTT “CARTELERA DE TEATROS”**

La Carta Gantt consiste en una matriz de doble entrada en donde en el eje vertical ordenamos las actividades y en el eje horizontal su secuencia y orden lógico en el tiempo. Las actividades se ordenan y distribuyen cronológicamente según la duración de cada una de ellas y según su ubicación lógica a lo largo del proyecto.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **AÑO 2025** |
| **MES 1** | **MES 2** | **MES 3** | **MES 4** | **MES 5** | **MES 6** | **MES 7** | **MES 8** | **MES 9** | **MES 10** |
| **ACTIVIDAD** | **Semana** | **Semana** | **Semana** | **Semana** | **Semana** | **Semana** | **Semana** | **Semana** | **Semana** | **Semana** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Nota:** La iniciativa **debe ser programada y ejecutada dentro del año presupuestario 2025**

* 1. **CRONOGRAMA O CARTA GANTT “ACTIVIDADES DE DESARROLLO CULTURAL”**

La Carta Gantt consiste en una matriz de doble entrada en donde en el eje vertical ordenamos las actividades y en el eje horizontal su secuencia y orden lógico en el tiempo. Las actividades se ordenan y distribuyen cronológicamente según la duración de cada una de ellas y según su ubicación lógica a lo largo del proyecto.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **AÑO 2025** |
| **MES 1** | **MES 2** | **MES 3** | **MES 4** | **MES 5** | **MES 6** | **MES 7** | **MES 8** | **MES 9** | **MES 10** |
| **ACTIVIDAD** | **Semana** | **Semana** | **Semana** | **Semana** | **Semana** | **Semana** | **Semana** | **Semana** | **Semana** | **Semana** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Nota:** La iniciativa **debe ser programada y ejecutada dentro del año presupuestario 2025**

1. **PRESUPUESTO**
	1. **DETALLE PRESUPUESTO DE “CARTELERA DE TEATROS”**

(Detallar cada ítem en el presupuesto, no se permiten globales)**.** En el presupuesto debe colocarse el menor valor unitario por cada uno de los artículos de las cotizaciones presentadas. **Todos los valores tanto unitarios como totales deben ser con impuesto incluido**.

**DETALLE DE LOS RECURSOS SOLICITADOS AL FNDR:**

|  |
| --- |
| **Honorarios** (Adjuntar Anexo 6 con descripción de Perfiles) |
| **Tipo de recurso humano** | **Número de horas** | **Valor por hora $** | **Total $** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Monto total solicitado al FNDR en ítem honorarios |  |

|  |
| --- |
| **Gastos de Operación** (Adjuntar 2 cotizaciones obligatoria por cada artículo solicitado) |
| **Detalle del tipo de articulo o gasto sin marca** | **Cantidad** | **Valor unitario $(con IVA incluido)** | **Total $(con IVA incluido)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Monto total solicitado al FNDR en ítem gastos de operación |  |

|  |
| --- |
| **Gastos de Difusión** (ítem obligatorio, desde 1 a 7% de monto total solicitado. Adjuntar las 2 cotizaciones obligatorias por cada artículo solicitado) |
| **Detalle del tipo de articulo** | **Cantidad** | **Valor unitario $ (con IVA incluido)** | **Total $ (con IVA incluido)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Monto total solicitado al FNDR en ítem gastos de difusión |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MONTO TOTAL SOLICITADO AL FNDR ($)** |  |

* 1. **DETALLE PRESUPUESTO DE “ACTIVIDADES DE DESARROLLO CULTURAL”**

(Detallar cada ítem en el presupuesto, no se permiten globales)**.** En el presupuesto debe colocarse el menor valor unitario por cada uno de los artículos de las cotizaciones presentadas. **Todos los valores tanto unitarios como totales deben ser con impuesto incluido**.

**DETALLE DE LOS RECURSOS SOLICITADOS AL FNDR:**

|  |
| --- |
| **Honorarios** (Adjuntar Anexo 6 con descripción de Perfiles) |
| **Tipo de recurso humano** | **Número de horas** | **Valor por hora $** | **Total $** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Monto total solicitado al FNDR en ítem honorarios |  |

|  |
| --- |
| **Gastos de Operación** (Adjuntar 2 cotizaciones obligatoria por cada artículo solicitado) |
| **Detalle del tipo de articulo o gasto sin marca** | **Cantidad** | **Valor unitario $(con IVA incluido)** | **Total $(con IVA incluido)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Monto total solicitado al FNDR en ítem gastos de operación |  |

|  |
| --- |
| **Gastos de Difusión** (ítem obligatorio, desde 1 a 7% de monto total solicitado. Adjuntar las 2 cotizaciones obligatorias por cada artículo solicitado) |
| **Detalle del tipo de articulo** | **Cantidad** | **Valor unitario $ (con IVA incluido)** | **Total $ (con IVA incluido)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Monto total solicitado al FNDR en ítem gastos de difusión |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MONTO TOTAL SOLICITADO AL FNDR ($)** |  |

* 1. **DETALLE PRESUPUESTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Resumen aportes** | **Monto Total $** |
| **MONTO TOTAL SOLICITADO AL FNDR ($) GORE MAULE 2025** |  |
| Cofinanciamiento Municipio (aportes propios) |  |
| **COSTO TOTAL PROYECTO $** |  |

**ANEXO 1**

**FORMULARIO Y ANEXOS DE PRESENTACION**

 **INICIATIVAS CULTURALES Y PROGRAMACIÓN TEATROS AÑO 2025**

**GOBIERNO REGIONAL DEL MAULE**

**SR. GOBERNADOR 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:**  |
| RUT de la Institución:  | Provincia: | Comuna: |
| Domicilio Institucional: |

|  |
| --- |
| Nombre Representante Legal:  |
| RUT: | Domicilio: |
| Teléfono: | Correo Electrónico: |

 |
|  |
|

|  |
| --- |
| Yo en mi calidad de representante legal me comprometo a que en caso de ser beneficiada mi institución, tal como lo exige la ley y normativas vigentes, cumplir correctamente con la ejecución de la iniciativa de acuerdo a lo aprobado, entregar correctamente las rendiciones financieras, de conformidad con la Resolución N° 30 de 15 de marzo del año 2015 de la Contraloría General de la República y hacer entrega de todos los medios de verificación de las actividades junto al Informe Final de Ejecución. Declaro, asimismo que la ejecución de la iniciativa en referencia no generará excedentes o ganancias para la institución postulante, aparte de los implementos adquiridos durante su ejecución y que queden a su beneficio. Además, declaro que toda la información y contenidos de la presente Iniciativa son íntegros y fidedignos y corresponden a antecedentes reales. |

 |

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

 Firma y timbre representante Legal

**ANEXO 2**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

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

\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.-

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

Alcalde de la Municipalidad de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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**

**PERFIL RECURSOS HUMANOS A CONTRATAR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Actividad** | **Tipo de recurso humano** | **Perfil cargo** | **Funciones** | **Profesión u oficio** | **Cantidad Recurso****Humano** | **N° de Horas Mensuales** | **Valor por hora $** | **Monto mensual** | **Meses** | **Monto Total** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma y timbre representante legal

**ANEXO 4**

**ANEXO 4.1 TABLA RESUMEN DESCRIPCIÓN DE “CARTELERA DE TEATROS” Y PRESUPUESTO SOLICITADO AL FNDR GORE MAULE,**

De acuerdo con la descripción de actividades del punto 5.1, completar el siguiente cuadro para los talleres/actividades a ejecutar. Además, se deben indicar los recursos por actividad según lo indicado en el punto 6. Del ítem presupuesto.

|  |
| --- |
| **JULIO** |
| **Nombre Actividad**  | **Fecha inicio** | **Fecha** **termino** | **Horario**  | **Lugar de ejecución** | **Dirección** | **N° de beneficiarios directos** | **Gasto en Recursos Humano *(impuesto incluido)*** | **Gasto Operación *(impuesto incluido)*** | **Gasto Difusión *(impuesto incluido)*** | **Total, Costo Actividad *(impuesto incluido)*** |
| 1. *Circo Infantil*
 | *05-04-2025* | *05-04-2025* | 19:00hrs | Gimnasio XX |  *Calle 1, SN* |  *1.000* | *$-------*  | *$ 650.000* | *$18.000*  |  *$668.000*  |
|  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|  3. |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
| Total |   |   |   |   |   |   | *$-------*  | *$ 650.000* | *$18.000*  |  *$668.000*  |

|  |
| --- |
| **AGOSTO** |
| **Nombre Actividad**  | **Fecha inicio** | **Fecha** **termino** | **Horario**  | **Lugar de ejecución** | **Dirección** | **N° de beneficiarios directos** | **Gasto en Recursos Humano *(impuesto incluido)*** | **Gasto Operación *(impuesto incluido)*** | **Gasto Difusión *(impuesto incluido)*** | **Total, Costo Actividad *(impuesto incluido)*** |
| 1. *Circo Infantil*
 | *05-04-2025* | *05-04-2025* | 19:00hrs | Gimnasio XX |  *Calle 1, SN* |  *1.000* | *$-------*  | *$ 650.000* | *$18.000*  |  *$668.000*  |
|  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|  3. |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|  Total |   |   |   |   |   |   | *$-------*  | *$ 650.000* | *$18.000*  |  *$668.000*  |

|  |
| --- |
| **SEPTIEMBRE** |
| **Nombre Actividad**  | **Fecha inicio** | **Fecha** **termino** | **Horario**  | **Lugar de ejecución** | **Dirección** | **N° de beneficiarios directos** | **Gasto en Recursos Humano *(impuesto incluido)*** | **Gasto Operación *(impuesto incluido)*** | **Gasto Difusión *(impuesto incluido)*** | **Total, Costo Actividad *(impuesto incluido)*** |
| 1. *Circo Infantil*
 | *05-04-2025* | *05-04-2025* | 19:00hrs | Gimnasio XX |  *Calle 1, SN* |  *1.000* | *$-------*  | *$ 650.000* | *$18.000*  |  *$668.000*  |
|  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|  3. |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|  Total |   |   |   |   |   |   | *$-------*  | *$ 650.000* | *$18.000*  |  *$668.000*  |

|  |
| --- |
| **OCTUBRE** |
| **Nombre Actividad**  | **Fecha inicio** | **Fecha** **termino** | **Horario**  | **Lugar de ejecución** | **Dirección** | **N° de beneficiarios directos** | **Gasto en Recursos Humano *(impuesto incluido)*** | **Gasto Operación *(impuesto incluido)*** | **Gasto Difusión *(impuesto incluido)*** | **Total, Costo Actividad *(impuesto incluido)*** |
| 1. *Circo Infantil*
 | *05-04-2025* | *05-04-2025* | 19:00hrs | Gimnasio XX |  *Calle 1, SN* |  *1.000* | *$-------*  | *$ 650.000* | *$18.000*  |  *$668.000*  |
|  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|  3. |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|  Total |   |   |   |   |   |   | *$-------*  | *$ 650.000* | *$18.000*  |  *$668.000*  |

|  |
| --- |
| **NOVIEMBRE** |
| **Nombre Actividad**  | **Fecha inicio** | **Fecha** **termino** | **Horario**  | **Lugar de ejecución** | **Dirección** | **N° de beneficiarios directos** | **Gasto en Recursos Humano *(impuesto incluido)*** | **Gasto Operación *(impuesto incluido)*** | **Gasto Difusión *(impuesto incluido)*** | **Total, Costo Actividad *(impuesto incluido)*** |
| 1. *Circo Infantil*
 | *05-04-2025* | *05-04-2025* | 19:00hrs | Gimnasio XX |  *Calle 1, SN* |  *1.000* | *$-------*  | *$ 650.000* | *$18.000*  |  *$668.000*  |
|  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|  3. |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|  Total |   |   |   |   |   |   | *$-------*  | *$ 650.000* | *$18.000*  |  *$668.000*  |

|  |
| --- |
| **DICIEMBRE** |
| **Nombre Actividad**  | **Fecha inicio** | **Fecha** **termino** | **Horario**  | **Lugar de ejecución** | **Dirección** | **N° de beneficiarios directos** | **Gasto en Recursos Humano *(impuesto incluido)*** | **Gasto Operación *(impuesto incluido)*** | **Gasto Difusión *(impuesto incluido)*** | **Total, Costo Actividad *(impuesto incluido)*** |
| 1. *Circo Infantil*
 | *05-04-2025* | *05-04-2025* | 19:00hrs | Gimnasio XX |  *Calle 1, SN* |  *1.000* | *$-------*  | *$ 650.000* | *$18.000*  |  *$668.000*  |
|  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|  3. |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|  Total |   |   |   |   |   |   | *$-------*  | *$ 650.000* | *$18.000*  |  *$668.000*  |

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

Firma y timbre representante legal

**ANEXO 4.2**

**TABLA RESUMEN DESCRIPCIÓN DE “ACTIVIDADES DE DESARROLLO CULTURAL” Y PRESUPUESTO SOLICITADO AL FNDR GORE MAULE**

De acuerdo con la descripción de actividades del punto 6.1, completar el siguiente cuadro para los talleres/actividades a ejecutar. Además, se deben indicar los recursos por actividad según lo indicado en el punto 7.

|  |
| --- |
| **JULIO** |
| **Nombre Actividad**  | **Fecha inicio** | **Fecha** **termino** | **Horario**  | **Lugar de ejecución** | **Dirección** | **N° de beneficiarios directos** | **Gasto en Recursos Humano *(impuesto incluido)*** | **Gasto Operación *(impuesto incluido)*** | **Gasto Difusión *(impuesto incluido)*** | **Total, Costo Actividad *(impuesto incluido)*** |
| 1. *Circo Infantil*
 | *05-04-2025* | *05-04-2025* | 19:00hrs | Gimnasio XX |  *Calle 1, SN* |  *1.000* | *$-------*  | *$ 650.000* | *$18.000*  |  *$668.000*  |
|  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
| Total |   |   |   |   |   |   | *$-------*  | *$ 650.000* | *$18.000*  |  *$668.000*  |

|  |
| --- |
| **AGOSTO** |
| **Nombre Actividad**  | **Fecha inicio** | **Fecha** **termino** | **Horario**  | **Lugar de ejecución** | **Dirección** | **N° de beneficiarios directos** | **Gasto en Recursos Humano *(impuesto incluido)*** | **Gasto Operación *(impuesto incluido)*** | **Gasto Difusión *(impuesto incluido)*** | **Total, Costo Actividad *(impuesto incluido)*** |
| 1. *Circo Infantil*
 | *05-04-2025* | *05-04-2025* | 19:00hrs | Gimnasio XX |  *Calle 1, SN* |  *1.000* | *$-------*  | *$ 650.000* | *$18.000*  |  *$668.000*  |
|  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|  Total |   |   |   |   |   |   | *$-------*  | *$ 650.000* | *$18.000*  |  *$668.000*  |

|  |
| --- |
| **SEPTIEMBRE** |
| **Nombre Actividad**  | **Fecha inicio** | **Fecha** **termino** | **Horario**  | **Lugar de ejecución** | **Dirección** | **N° de beneficiarios directos** | **Gasto en Recursos Humano *(impuesto incluido)*** | **Gasto Operación *(impuesto incluido)*** | **Gasto Difusión *(impuesto incluido)*** | **Total, Costo Actividad *(impuesto incluido)*** |
| 1. *Circo Infantil*
 | *05-04-2025* | *05-04-2025* | 19:00hrs | Gimnasio XX |  *Calle 1, SN* |  *1.000* | *$-------*  | *$ 650.000* | *$18.000*  |  *$668.000*  |
|  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|  Total |   |   |   |   |   |   | *$-------*  | *$ 650.000* | *$18.000*  |  *$668.000*  |

|  |
| --- |
| **OCTUBRE** |
| **Nombre Actividad**  | **Fecha inicio** | **Fecha** **termino** | **Horario**  | **Lugar de ejecución** | **Dirección** | **N° de beneficiarios directos** | **Gasto en Recursos Humano *(impuesto incluido)*** | **Gasto Operación *(impuesto incluido)*** | **Gasto Difusión *(impuesto incluido)*** | **Total, Costo Actividad *(impuesto incluido)*** |
| 1. *Circo Infantil*
 | *05-04-2025* | *05-04-2025* | 19:00hrs | Gimnasio XX |  *Calle 1, SN* |  *1.000* | *$-------*  | *$ 650.000* | *$18.000*  |  *$668.000*  |
|  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|  Total |   |   |   |   |   |   | *$-------*  | *$ 650.000* | *$18.000*  |  *$668.000*  |

|  |
| --- |
| **NOVIEMBRE** |
| **Nombre Actividad**  | **Fecha inicio** | **Fecha** **termino** | **Horario**  | **Lugar de ejecución** | **Dirección** | **N° de beneficiarios directos** | **Gasto en Recursos Humano *(impuesto incluido)*** | **Gasto Operación *(impuesto incluido)*** | **Gasto Difusión *(impuesto incluido)*** | **Total, Costo Actividad *(impuesto incluido)*** |
| 1. *Circo Infantil*
 | *05-04-2025* | *05-04-2025* | 19:00hrs | Gimnasio XX |  *Calle 1, SN* |  *1.000* | *$-------*  | *$ 650.000* | *$18.000*  |  *$668.000*  |
|  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|  Total |   |   |   |   |   |   | *$-------*  | *$ 650.000* | *$18.000*  |  *$668.000*  |

|  |
| --- |
| **DICIEMBRE** |
| **Nombre Actividad**  | **Fecha inicio** | **Fecha** **termino** | **Horario**  | **Lugar de ejecución** | **Dirección** | **N° de beneficiarios directos** | **Gasto en Recursos Humano *(impuesto incluido)*** | **Gasto Operación *(impuesto incluido)*** | **Gasto Difusión *(impuesto incluido)*** | **Total, Costo Actividad *(impuesto incluido)*** |
| 1. *Circo Infantil*
 | *05-04-2025* | *05-04-2025* | 19:00hrs | Gimnasio XX |  *Calle 1, SN* |  *1.000* | *$-------*  | *$ 650.000* | *$18.000*  |  *$668.000*  |
|  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|  Total |   |   |   |   |   |   | *$-------*  | *$ 650.000* | *$18.000*  |  *$668.000*  |

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma y timbre representante legal

**ANEXO 5**

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

de 2025.-

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

 (Nombre del Representante Legal)

Representante Legal de la Municipalidad:

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

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 de |  |
| Aportes de |  |
| Total |  |

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

 Firma y timbre representante Legal

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

Firma y timbre Representante Legal de la

Institución que cofinancia