**LLAMADO A LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS DE INNOVACIÓN SOCIAL DIRIGIDOS A POBLACIONES QUE SE ENCUENTRAN O ESTÁN EN RIESGO DE QUEDAR EN SITUACIÓN DE CALLE**

**FORMULARIO**

|  |
| --- |
| **A. DATOS DEL PROYECTO** |

|  |
| --- |
| **Título o nombre del Proyecto**: |

|  |
| --- |
| **Resumen** (máx. 300 palabras) |

|  |
| --- |
| **Población a la que se dirige** (población objetivo) |

|  |
| --- |
| **Cantidad de plazas, cupos o beneficiario/as:** |

|  |
| --- |
| **Descripción del proyecto:** |

|  |
| --- |
| **Objetivos** |

|  |
| --- |
| **Justificación** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objetivos** | **Resultados esperados** | **Actividades** |
| **Objetivo 1 \*** | **Resultado 1** | **Actividad 1**  **Actividad 2**  **Actividad 3**  **Actividad 4** |
| **Resultado 2** | **Actividad 1**  **Actividad 2**  **Actividad 3**  **Actividad 4** |
| **Resultado 3** | **Actividad 1**  **Actividad 2**  **Actividad 3**  **Actividad 4** |

**\*** El cuadro ofrece un ejemplo para la puesta en relación de objetivos, resultados y actividades.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objetivo 2** | **Resultado 1** | **Actividad 1**  **Actividad 2**  **Actividad 3**  **Actividad 4** |
| **Resultado 2** | **Actividad 1**  **Actividad 2**  **Actividad 3**  **Actividad 4** |
| **Resultado 3** | **Actividad 1**  **Actividad 2**  **Actividad 3**  **Actividad 4** |

|  |
| --- |
| **Cronograma** |

|  |
| --- |
| **B. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN POSTULANTE** |

|  |
| --- |
| **Nombre de la organización:** |
| **Teléfono de contacto de la organización:** |
| **Correo electrónico de contacto con la organización:** |

|  |
| --- |
| **C. RECURSOS HUMANOS** |

|  |
| --- |
| **Nombre del responsable del Proyecto (se deberá adjuntar CV):** |
| **Perfil del equipo de trabajo que implementará el proyecto:**   * **En caso de disponer de un equipo previamente definido: describir perfil y nombre de los participantes del proyecto (se deberá adjuntar sus CVs).** * **En caso de no disponer de equipo previamente definido: describir el perfil de los integrantes del equipo, modalidad de convocatoria y criterios de selección.** |
| **Teléfono del responsable:** |
| **Correo electrónico del responsable:** |

|  |
| --- |
| **D. PROYECCIÓN PRESUPUESTAL** |

Completar y suscribir la Plantilla adjunta.

*Declaro en calidad de representante o apoderado de la entidad que presenta el proyecto conocer y consentir las condiciones del presente Llamado establecidas por el MIDES, siendo aquella entidad la titular del proyecto.*

Firma y aclaración del representante o apoderado:

Firma y aclaración del Responsable del proyecto: