**FORMULARIO COMPLETO SEGUNDO LLAMADO A CONCURSO FIC 2023[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO** | | | | **CÓDIGO PROYECTO:** | **FIC23 - xx** | |
| Nombre Iniciativa: | |  | | | | |
| Nombre Corto Iniciativa:  (máximo 50 caracteres) | |  | | | | |
| Código de Postulación  *(Línea de Postulación)* | |  | | Ejes Transversales ERD: |  | |
| Institución Proponente: | |  | | | | |
| R.U.T.: | |  | | Teléfono: |  | |
| Dirección: | |  | | | | |
| Ciudad : | |  | | e-mail: |  | |
| Representante Legal: | |  | | RUT: |  | |
| **IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL PROYECTO.** | | | | | | |
| Encargado del Proyecto: | |  | | RUT: |  | |
| e-mail 1: | |  | | Teléfono 1: |  | |
| e-mail 2: | |  | | Teléfono 2: |  | |
| **PRESUPUESTO y PLAZO.** | | | | | | |
| Solicitado a FIC | Aportes | | Aportes de Terceros | | | Total Proyecto |
| M$ | M$ | | M$ | | | M$ |
| Plazo Ejecución (meses) |  | |  | | |  |
|  | | |  | | | |
| Nombre, Firma y timbre Representante Legal | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **RESUMEN DEL PROYECTO.** (máximo una página). | | | | | |
| * Hacer un breve resumen de la iniciativa, mencionando principalmente, la brecha o el problema que aborda, el objetivo y el resultado esperado que se pretende lograr una vez desarrollado el proyecto, quienes son los principales Beneficiarios y sus compromisos, cual es la innovación y cómo agrega valor a la Región y su desarrollo. Complementar esto con la estrategia que plantea el proyecto para lograr la adopción de estas innovaciones. Además, se debe mencionar si existe cofinanciamiento privado y el porcentaje al que equivale dicho aporte. | | | | | |
| 1. **JUSTIFICACIÓN Y FUNDAMENTACIÓN DEL PROYECTO.** (máximo 4 páginas) | | | | | |
| **a) El problema u oportunidad que se aborda desde la perspectiva pública.** | | | | | |
| * Descripción del problema, causa-efecto, como se detectó el problema. * Analizar el problema desde la perspectiva de Política Pública Nacional/Regional. * Identificar la población/sector afectado (cuantificar y caracterizar). * Área de Influencia (identificar y describir, cuando corresponda características demográficas, socioeconómicas y culturales). * Destacar la vinculación de la iniciativa con instrumentos de planificación regional y las necesidades o brechas que posee la región. | | | | | |
| **b) Estado del arte del ámbito que aborda el proyecto, con énfasis en la innovación propuesta.** | | | | | |
| * Tendencias. * ¿Cuál es la hipótesis que sustenta la propuesta? * Oportunidades presentadas con el proyecto de innovación. | | | | | |
| **c) Descripción de la innovación.** (mérito innovador) | | | | | |
| * ¿Qué desarrollará y cómo lo desarrollará? * Indicar si se trata de un proceso, creación de un nuevo producto/servicio o integración de tecnología, innovación organizacional, proceso de cambio cultural, etc. Mencionar cuál es el componente innovador (diferenciador) del proyecto, respecto de lo existente en el mercado o realidad local y/o mundial, y cuál es valor agregado. * Clasificar y mencionar a qué tipo de innovación es lo que se desarrolla en el proyecto de acuerdo a la clasificación del documento 7 de las bases. * ¿Dónde se encuentran las dificultades y oportunidades para el desarrollo del proyecto que justificarían actividades de investigación y desarrollo? * ¿Cómo se transfiere? * ¿Existe capacidad para hacerlo? * ¿Cuáles son las estrategias? * Cómo se diferencia de otras iniciativas similares financiadas ya sea por este instrumento u otros. | | | | | |
| **d)**  **Capital Social y Articulación** | | | | | |
| * Describa el modelo de vinculación de la iniciativa con el entorno productivo local. Destacar las potencialidades futuras de articulación con nuevas instancias público- privadas. Describir la alianza con empresa privada y la forma de adoptar la innovación propuesta. | | | | | |
| **e)**  **Instituciones Asociadas** | | | | | |
| * Indicar en forma detallada estrategias o modelos de colaboración con otras instituciones asociadas al presente proyecto, ya sean nacionales o internacionales, y cómo ello impacta en la ejecución del proyecto. | | | | | |
| 1. **EJES TRANSVERSALES ESTRATEGIA REGIONAL DE DESARROLLO.** (máximo una página) | | | | | |
| * Indicar cómo se aplicará en el desarrollo de las actividades los ejes transversales seleccionados (recordar que se deben seleccionar al menos dos). Mencionar al menos tres acciones en cuales estos ejes se incorporan durante la ejecución de la iniciativa. | | | | | |
| 1. **EXPERIENCIA Y RECURSOS INSTITUCIÓN POSTULANTE Y EQUIPO** | | | | | |
| 1. **Equipo de Trabajo.** (máximo una página) | | | | | |
| * Indicar y describir las competencias técnicas, conocimientos y la experiencia que aportará cada miembro del equipo de trabajo para lograr el cumplimiento de los objetivos de la iniciativa. | | | | | |
| 1. **Institución Postulante.** (máximo una página) | | | | | |
| * Indicar y describir la experiencia de la institución postulante relacionada a la temática de la iniciativa, además de los recursos que pondrán a disposición para el desarrollo de las actividades, tales como equipos, infraestructura, entre otros. | | | | | |
| 1. **IMPACTO DEL PROYECTO.** (Ver definiciones del punto N°16 de las bases) | | | | | |
| **Nº de Beneficiarios Potenciales.** | **Nº de Beneficiarios Directos que se pretende atender con el proyecto (**alcance del proyecto**).** | | | **Nº de Beneficiarios indirectos.** | |
|  |  | | |  | |
| **TIPO DE BIEN GENERADO POR EL PROYECTO:**  *(señalar con una X solo una opción)* | | **PÚBLICO** | | |  |
| **PRIVADO** | | |  |
| **Descripción de Beneficiarios directos** | | | | | |
| * (Indicar características de aquellos que se verán beneficiados con la ejecución del proyecto, es decir, además de las características de los ejecutores del proyecto, caracterizar claramente a quienes serán otros Beneficiarios del proyecto. Esta descripción debe considerar en la forma más detallada posible y de acuerdo al tipo de Beneficiario la procedencia o ubicación territorial de éstos a nivel comunal (cuando fuera posible a nivel de localidad), de manera de visualizar el resultado o impacto del proyecto desde el punto de vista territorial.) | | | | | |
| **Alcance Regional (solo comunas con impacto directo)** | | | | | |
| Provincia de Valdivia: | | | Provincia del Ranco: | | |
| \_ Valdivia  \_ Corral  \_ Lanco  \_ Los Lagos  \_ Máfil  \_ Mariquina  \_ Paillaco  \_ Panguipulli | | | \_ La Unión  \_ Futrono  \_ Lago Ranco  \_ Río Bueno  \_ Regional | | |
| **Descripción de Beneficiarios indirectos** | | | | | |
| * Corresponde realizar una descripción de la población que se beneficia con la iniciativa, pero no está afectada directamente por el problema o no tiene la necesidad. Podrían considerarse también como quienes adoptarán las tecnologías y/o innovaciones desarrolladas por parte del proyecto a través de los procesos de transferencia que éste considere. | | | | | |
| **Brechas e Impacto** | | | | | |
| * Identificar y estimar brecha entre oferta y demanda de sector o población afectada. Identificar y definir grupo/sector (eje de negocio, tipo empresa pequeña, media, grande por comuna) /población objetivo posible de intervenir (si es posible caracterizarlo, demográfica, socioeconómico, cultural). ¿Qué sucede si no se interviene? | | | | | |
| **Resultados esperados** | | | | | |
| * Considerar el aspecto territorial ya señalado. Si es el caso, identificar la(s) brecha(s) de competitividad regional en que se enmarca y cómo esta se resuelve parcial o totalmente**.** El resultado debe estar directamente relacionado con los objetivos específicos). | | | | | |
| **Plan para la Difusión, Transferencia y Adopción:** | | | | | |
| * Describir metodología y mecanismos que permitan la difusión y adopción concreta de la innovación y tecnologías por parte de los Beneficiarios del proyecto o el sector afectado por la brecha. Nota: no se refiere a publicidad y difusión en medios (Ver definiciones del punto N°16 de las bases). | | | | | |
| 1. **OBJETIVOS DEL PROYECTO.** | | | | | |
| **Fin.** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Propósito, Resultado u Objetivo General.** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Componentes (Productos/servicios) u Objetivos Específicos.** (máximo 5) | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **RESULTADOS DEL PROYECTO** | | | | | | | | |
| Nro. | Componente u Objetivo Específico | Resultado esperado | Actividad (es) relacionada (s) | Nombre y Descripción del indicador | Fórmula cálculo | Periodicidad | Valor Meta  del Indicador | Medio Verificación |
|  | Objetivo General |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| n |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **RESULTADOS DEL PROYECTO** | | | |
| Nro. | Nombre actividad | Descripción de la Actividad | Medio Verificación de la actividad |
| 1 | Actividad 1 |  |  |
| 2 | Actividad 2 |  |  |
| 3 | Actividad 3 |  |  |
| N | Actividad n |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES (Carta Gantt)** | | | |
| **Duración Total del Proyecto (meses)** |  | | |
| **Nombre de la Actividad:**  (reemplazar por nombre de las actividades correspondientes) | **FECHA** | **FECHA** | **Duración días** | **Meses** | | | | | | | | | | | |
| **Inicio** | **Término** | **1º** | **2º** | **3º** | **4º** | **5º** | **6º** | **7º** | **8ª** | **9º** | **10º** | **11º** | **n** |
| Actividad 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad n |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **PRESUPUESTO DETALLADO**

Debe contemplar los gastos autorizados en las bases del concurso y las indicaciones señaladas. Observe que el total presupuestado debe coincidir con el monto total en Fuentes de Financiamiento. El **formato del presupuesto detallado y memoria de cálculo debe ser entregado también en el formato Excel** que se encuentra disponible en la plataforma junto a las presentes Bases del Concurso. Los valores deben estar acorde al mercado y en caso de existir alguna observación el Gobierno Regional Los Ríos, en su función de velar por el buen uso de los recursos públicos, podrá solicitar el respaldo (cotización u otro) en el momento que estime pertinente (fase de evaluación, adjudicación o ejecución), manteniendo la facultad de rebajar, objetar y rechazar partidas o montos que no se ajusten a los criterios de evaluación. Todos los cuadros deben ser llenados, en caso de que no existan datos, completar con S/I: sin información, N/C: no corresponde, N/A: no aplica, según corresponda].

* 1. **RESUMEN RECURSOS SOLICITADOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | | |  |  | |
| TABLAS RESUMEN |  |  | **Entidad Ejecutora** | | | | **Terceros[[2]](#footnote-2)** | | |
| **ITEM** | **Monto**  **Total (M$)** | **FIC (M$)** | **Pecuniario  (M$)** | | **No Pecuniario  (M$)** | | **Pecuniario (M$)** | | **No Pecuniario  (M$)** |
| CONTRATACIÓN DEL PROGRAMA |  |  |  | |  | |  | |  |
| ADMINISTRACIÓN |  |  |  | |  | |  | |  |
| DIFUSIÓN |  |  |  | |  | |  | |  |
| **TOTAL (M$)** | **M$** | **M$** | **M$** | | **M$** | | **M$** | | **M$** |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |
| **Solicitado a FIC-R (M$)** | **M$** |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |
| **Fuente** | **Aporte pecuniario (M$)** | **Porcentaje del FIC  (%)** | **Aporte no pecuniario (M$)** | | **Monto total (M$)** | | **Porcentaje  del Total (%)** | |  |
| Subvención FIC - R | M$ 0 |  |  | | M$ 0 | | 0,0% | |  |
| Aportes entidad ejecutora | M$ 0 | 0,0% | M$ 0 | | M$ 0 | | 0,0% | |  |
| Aportes de terceros | M$ 0 | 0,0% | M$ 0 | | M$ 0 | | 0,0% | |  |
| **Total (M$)** | **M$ 0** | 0,0% | **M$ 0** | | **M$ 0** | | **0,0%** | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |
| **PORCENTAJES** |  |  |  | |  | |  | |  |
| **Fuente** | **Aporte pecuniario (%)** | **Aporte no pecuniario  (%)** | **Monto total  (%)** | |  |  | | |
| Subvención FIC - R |  |  |  | |  |  | | |
| Aportes entidad ejecutora |  |  |  | |  |  | | |
| Aportes de terceros |  |  |  | |  |  | | |
| **Total (%)** |  |  |  | |  |  | | |
|  |  |  |  | |  |  | | |
|  |  |  |  | |  |  | | |

* 1. **CONTRATACIÓN DEL PROGRAMA:**
  2. **ACTIVIDADES OPERACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nro.** | **Nombre actividad** | **Monto Total** | **FIC**  **(M$)** | **Entidad Ejecutora**  **(M$)** | **Terceros**  **(M$)** |
| A.1 |  |  |  |  |  |
| A.2 |  |  |  |  |  |
| A.3 |  |  |  |  |  |
| A.4 |  |  |  |  |  |
| A.N |  |  |  |  |  |
|  | **TOTALES** | **M$** | **M$** | **M$** | **M$** |

* + 1. **EQUIPO DE TRABAJO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nro.** | **Partida (Función)** | **Nombre** | **RUT** | **Horas totales** | **Valor Hora**  **(M$)** | **Total (M$)** | **FIC**  **(M$)** | **Entidad Ejecutora**  **(M$)** | **Terceros**  **(M$)** |
| A.b1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A.b2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A.b3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **TOTALES** | | | | | | **M$** | **M$** | **M$** |

**Nota:** acompañar currículum del equipo y cada uno de los profesionales según formato adjunto y acogerse a las restricciones establecidas en las presentes bases en anexo documento 1.

* 1. **ADMINISTRACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nro.** | **ITEM** | **Partida** | **Detalles** | **Valor Mensual (M$)** | **Valor Total**  **(M$)** | **FIC**  **(M$)** | **Entidad Ejecutora**  **(M$)** | **Terceros**  **(M$)** |
| **B.1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **B.2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **B.3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **B.4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **B.N** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALES** | | | | | | **M$** | **M$** | **M$** |

**Nota:** Hasta un 5% de los recursos transferidos se podrá destinar a gastos administrativos de la institución receptora

* 1. **DIFUSIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nro.** | **ITEM** | **Partida** | **Detalles** | **Valor Unit. (M$)** | **Valor Total**  (M$) | **FIC**  **(M$)** | **Entidad Ejecutora**  **(M$)** | **Terceros**  **(M$)** |
| C.1 |  |  |  |  |  | - |  |  |
| C.2 |  |  |  |  |  | - |  |  |
| C.3 |  |  |  |  |  | - |  |  |
| C.4 |  |  |  |  |  | - |  |  |
| C.N |  |  |  |  |  | - |  |  |
| **TOTALES** | | | | | | **M$** | **M$** | **M$** |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES Y ANEXOS** |
| Incluir cualquier otro dato que desee incorporar que complemente y agregue valor a la propuesta presentada: detalles técnicos, cotizaciones, esquemas, figuras, perfiles profesionales a contratar, plan de uso de bienes, etc. |
|  |

1. El Formulario de postulación oficial que debe utilizarse corresponde al entregado adjunto a las bases que se encuentra disponible en la web [www.ficlosrios.cl](http://www.ficlosrios.cl) [↑](#footnote-ref-1)
2. Terceros corresponden a los aportes que realizarán los Beneficiarios y/o las Entidades Asociadas. [↑](#footnote-ref-2)