**Formulario de Postulación (Anexo N°1)**

Fondo de Iniciativas Educacionales 2022

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Datos del Establecimiento Educacional** | |
| **Nombre Establecimiento Educacional** |  |
| **Dirección Establecimiento Educacional** |  |
| **Correo Electrónico** |  |
| **Teléfono** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Antecedentes Ejecutor** | | | |
| **Nombre Docente o Profesional Asistente de la Educación** | |  | |
| **Especialidad o Profesión** | |  | |
| **RUT** |  | **Teléfono** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Antecedentes del Proyecto** | | | | |
| **Nombre del Proyecto** | |  | | |
| **Resumen Ejecutivo** (Elaborar una síntesis del proyecto de acuerdo a lo siguiente: ¿Qué se quiere realizar?, ¿Por qué se quiere realizar?, ¿Qué resultados se esperan alcanzar?) | | | | |
|  | | | | |
| **Duración (en semanas)** | |  | | |
| **Localización** |  | **Línea Financiamiento** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Objetivos** | | | |
| **Objetivo General** | | | |
|  | | | |
| **Objetivos Específicos** | | | |
|  | | | |
| **Resultados Esperados** | | | |
|  | | | |
| **Tipo Beneficiados** |  | **N° Beneficiados** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Cronograma de Actividades** | | | | |
| **Actividades** | **Desde** | **Hasta** | **Lugar** | **Medios de Verificación**  Los medios de verificación son aquellos instrumentos a través de los cuales, se acredita el cumplimiento de las actividades del proyecto. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |