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

Fondo de Iniciativas Educacionales 2025

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

|  |
| --- |
| 1. **Antecedentes Ejecutor**
 |
| **Nombre Responsable del proyecto** |  |
| **Especialidad o Profesión** |  |
| **RUT** |  | **Teléfono** |  |
| *Marque con una cruz si la iniciativa presentada corresponde al Centro de Estudiantes del establecimiento educacional* | **Sí** |  | **No** |  |

|  |
| --- |
| 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. **Costos del Proyecto**
 |
| Indique el monto solicitado y porcentaje por ítem de gasto, tal como aparece en hoja resumen de Anexo N°3: Presupuesto |
| **Ítem** | **Monto** | **Porcentaje del costo total del proyecto** |
| **4.1 Ejecución** |  |  |
| **4.2 Equipamiento** |  |  |
| **4.3 Recursos Humanos** |  |  |
| **Total** |  |  |

|  |
| --- |
| 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. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |