**FORMULARIO Nº2**

**FICHA DE POSTULACIÓN FONDO ESPECIAL DEPORTISTAS DESTACADOS 2020**

**EN EMERGENCIA SANITARIA**

**I.- IDENTIFICACION DEL POSTULANTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INSTITUCIÓN:** |  |
| **RUT INSTITUCION:** |  |
| **DOMICILIO INSTITUCION EN LA REGIÓN:** |  |
| **COMUNA:** |  |
| **PROVINCIA:** |  |
| **TELEFONO CONTACTO:** |  |
| **CORREO ELECTRONICO**  **(OBLIGATORIO):** |  |
| **N° CUENTA CORRIENTE, DE AHORRO O CUENTA VISTA:** |  |
| **NOMBRE BANCO:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO:** |  | | |
| **CEDULA DE IDENTIDAD:** |  | | |
| **TELEFONO:** |  | **E MAIL**  **(OBLIGATORIO)** |  |
| **CELULAR:** |  | **OTRO** |  |
| **DOMICILIO REPRESENTANTE LEGAL:** |  | | |
| **COMUNA:** |  | | |

**DEL REPRESENTANTE LEGAL:**

|  |  |
| --- | --- |
| **PROVINCIA:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO SECRETARIO:** |  | | |
| **CEDULA DE IDENTIDAD:** |  | | |
| **TELEFONO:** |  | **E MAIL**  **(OBLIGATORIO)** |  |
| **CELULAR:** |  | **OTRO** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO TESORERO:** |  | | |
| **CEDULA DE IDENTIDAD:** |  | | |
| **TELEFONO:** |  | **E MAIL**  **(OBLIGATORIO)** |  |
| **CELULAR:** |  | **OTRO** |  |

**II.- MONTO DE POSTULACION SEGÚN LINEAMIENTO:** (Seleccione sólo uno de ellos, e indique monto solicitado en $):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Preparación y/o Participación en Competencias de Carácter Nacional ($)** | **Preparación y/o**  **Participación en Competencias de Carácter**  **Internacional ($)** | **Preparación y/o Participación en Competencias de Carácter Nacional e Internacional ($)** |
|  |  |  |

**III.- NOMBRE DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
|  |

**Nota:**

Ante posibles cambios en la iniciativa, se sugiere no incluir en el nombre del proyecto, la ciudad o país organizador del evento deportivo y fechas.

**DISCIPLINA DEPORTIVA:**

**IV.- DIAGNOSTICO:** (elaborar una síntesis referida a la institución y **deportista (s),** en aspectos tales como: participación en campeonatos, fortalezas y debilidades para materializar sus actividades, logros deportivos de la institución y de los deportistas, indicar cómo la institución ha influido o potenciado la proyección deportiva en el (o los) beneficiario(s).

|  |
| --- |
|  |

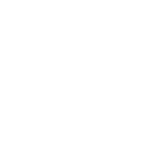
**V.- OBJETIVOS:**

**GENERAL:**

**ESPECÍFICOS:**

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

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

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

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

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

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

**VI - DESCRIPCION DEL PROYECTO**: Redactar en el siguiente cuadro, las actividades que se llevarán a cabo durante la ejecución del proyecto, fundamentando su importancia en términos deportivos.

**Informar obligatoriamente N° de beneficiarios directos:**

**N° de hombres:**

**N° de mujeres**

**a-) Cuadro Carga Horaria y Frecuencia de entrenamiento (cuando proyectos de participación consideren además preparación):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Cuadro cálculo de horas/frecuencia actividades** | | |  |
| **Tipo de**  **Recursos**  **Humanos** | **(a) N° de horas diarias** | **(b)**  **Nº de días de la**  **semana** | **(c=axb)**  **N° total de horas semanales** | **(d)**  **Nº total semanas duración iniciativa** | **(e=cxd)**  **Nº total horas de la**  **especialidad** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Totales** |  |  |  |  |  |

**b-) Llenar cuadro Participación Nacional e Internacional, en relación al calendario oficial de competencias:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Deportista** | **Categoría** | **Torneo y lugar del evento** | **Fecha** | **Duración del evento** | **Meta propuesta para el deportista** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**VII.- JUSTIFICACIÓN ITEMS DE PRESUPUESTO.** Se requiere fundamentar debidamente todos los ítems de gastos.

|  |
| --- |
|  |

**VIII CRONOGRAMA:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDADES** | **M1** | **M2** | **M3** | **M4** | **M5** | **M6** | **M7** | **M8** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**M1=** Mes de Inicio, a partir de febrero de 2021.

**M8=** Mes de Término.

**IX.- RESPONSABLE DEL PROYECTO:**

**Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Teléfono fijo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Correo electrónico (obligatorio): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**