**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): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**