

## ANEXO N° 2

### FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE PROYECTOS DE FORTALECIMIENTO DE ASOCIACIONES MUNICIPALES 2014

<b>NOMBRE DEL PROYECTO</b>			
<b>Tipo de Proyecto</b> (marcar con una X)	<b>PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA</b>		<b>ESTUDIO ASOCIATIVO</b>

#### **ANTECEDENTES DE LA ASOCIACIÓN**

<b>Nombre Asociación</b>	
<b>Dirección</b>	
<b>Teléfono:</b>	
<b>Correo electrónico</b>	
<b>Página web</b>	
<b>RUT DE LA ASOCIACIÓN</b>	
<b>Cuenta corriente</b>	N°
	BANCO:
	SUCURSAL:
<b>Presidente de la Asociación</b>	
<b>RUT del presidente</b>	
<b>Secretario/a Ejecutivo/a</b> <b>(contraparte técnica del proyecto)</b>	Nombre:
	Teléfono:
	Correo electrónico:

## **ANTECEDENTES DEL PROYECTO**

<b>Localización del proyecto</b> (Cobertura, dónde se ejecutará)	Comunas Beneficiarias:	Región:
<b>Duración del Proyecto</b>		
<b>Lugar de trabajo del proyecto</b>		
<b>Breve historia de la asociación</b>		
<b>Descripción del Problema</b>		
<b>Explique en qué consiste el proyecto</b> (Breve reseña. Cómo contribuye a la solución del problema)		
<b>Destinatarios del Proyecto</b> (incluir población estimada)		
<b>Explique cómo el Proyecto involucra la participación de la comunidad.</b>		
<b>Explique cómo el Proyecto involucra la participación de la Institucionalidad Pública</b>		

<b>Descripción de línea de base</b> (situación sin proyecto. Información cuantitativa y cualitativa)	
<b>Impactos Esperados</b> (¿Qué cambios espera generar en la institucionalidad y en el territorio?)	
<b>Indicadores de Resultado</b> (medir el cambio producido en los seis meses de ejecución del proyecto y en relación con la línea de base)	

## **OBJETIVOS**

<b>General:</b>	
<b>Específicos:</b>	

## **ETAPAS, INFORMES, Y PRODUCTOS ASOCIADOS**

<b>Etapas</b>	<b>Informes</b>	<b>Productos asociados</b>
<b>Primera Etapa (estimada en.....semanas)</b>	Primer Informe	
<b>Segunda Etapa (estimada en.....semanas)</b>	Segundo Informe	
<b>Tercera Etapa (estimada en.....semanas)</b>	Informe Final	

## **CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

N°	Actividad	Mes 1				Mes ...				Mes ...			
		Semana				Semana				Semana			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
...													

**PRESUPUESTO**

<b>Monto Total Estimado del Proyecto</b>	
<b>Aporte SUBDERE</b>	
<b>Aporte Asociación</b>	
<b>Otros Aportes</b>	

**Firma y timbre  
Presidente/a Asociación de  
Municipalidades  
Fecha:**

**Firma y timbre  
Secretario/a Ejecutivo/a  
Fecha:**