|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de recepción:  |  |
| Código Nº:  |  |

1. **DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título del proyecto:** |  |
| **Responsable:**  |  |
| **CI/DNI** |  |
| **Departamento[[1]](#footnote-1):** |  |
| **Facultad, Instituto o Centro:**  |  |
| **Teléfono:**  |  |
| **Correo electrónico:** |  |

1. **RESUMEN DE RECURSOS SOLICITADOS**

|  |  |
| --- | --- |
| Gastos en RRHH |  |
| Gastos Operación |  |
| **TOTAL SOLICITADO** |  |

1. **DURACIÓN DEL PROYECTO** (Máximo 9 meses)

|  |  |
| --- | --- |
| Meses |  |

1. **RESPALDO A LA INICIATIVA.**

|  |  |
| --- | --- |
| **VoBo DIRECTOR DE DEPARTAMENTO.** | **FIRMA Y TIMBRE** |
|  Nombre  |   |
| **VoBo DECANO FACULTAD O DIRECTOR INSTITUTO** |  |
| Nombre |  |

1. **PARTICIPANTES.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y FIRMA** | **RUT**  | **FUNCIÓN A REALIZAR** | **FACULTAD** | **DEPARTAMENTO** | **JERARQUÍA** | **Nº HRS SEMANAL[[2]](#footnote-2)**  |
| **Autor:** |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Co-autor[[3]](#footnote-3):**

 |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Co-autor:**
 |  |  |  |  |  |  |
| **Estudiante Líder** |  |  |  |  |  |  |
| **Colaboradores Académicos/as** |  |  |  |  |  |  |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |
| **Colaboradores Estudiantiles** |  |  |  |  |  |  |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |
| **Personal Técnico** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **TIPO DE PROYECTO**

*Si hay más de uno señale todos los que correspondan. (marcar con una x).*

|  |  |
| --- | --- |
| **Talleres** |  |
| **Encuentro/Seminario/Charla /Webinar** |  |
| **Conversatorio** |  |
| **Operativo/programas de atención** |  |
| **Capacitación / Formación** |  |
| **Festival** |  |
| **Ciclos** |  |
| **Otro (especificar)**  |  |

1. **DURACIÓN ACTIVIDAD RELEVANTE DEL PROYECTO**



1. **BREVE DESCRIPCION DE LA AGRUPACION Y SU MISION.**

|  |
| --- |
|  |

1. **OBJETIVOS Y DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO**
2. **OBJETIVO GENERAL**

|  |
| --- |
|  |

1. **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

|  |
| --- |
|  |

1. **DESCRIPCIÓN**

|  |
| --- |
|  |

1. **IMPACTO DEL PROYECTO**
2. **RELACIÓN CON EL PLAN DE DESARROLLO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL**

|  |
| --- |
| *Marque con una X el o los ejes estratégicos (PDEI) a los que tributa su proyecto.* |
| **1.- Gestión efectiva de las personas, recursos económicos, físicos, tecnológicos y de información.** |  |
| **2.- Procesos formativos con estándares de calidad y pertinencia.** |  |
| **3.- Investigación, creación e innovación con estándares internacionales de calidad, con énfasis interdisciplinario, pertinencia territorial y nacional.** |  |
| **4.- Vinculación bidireccional y efectiva del que hacer institucional con el medio y con los procesos internos.** |  |
| **5.- Aseguramiento de la calidad que oriente el mejoramiento continuo del quehacer institucional, con principios y procesos basados en una cultura de calidad.** |  |

1. **CAMPOS DE INTERACCIÓN**



1. **ALIANZA**

|  |
| --- |
| **Alianzas***El proyecto requiere coordinación y/o alianzas con organizaciones públicos o privadas ajenas a la Universidad de Antofagasta.* |
| **SI***Indicar nombres (s) de la organización* | **NO** |
|  |  |

**4. BENEFICIARIOS**

|  |
| --- |
| **Grupo beneficiario** *Marque con una X el principal grupo beneficiario del proyecto (puede ser más de uno)*  |
| **Personas mayores** |  |
| **Niños, niñas y adolescentes** |  |
| **Mujeres** |  |
| **Hombres** |  |
| **Personas con discapacidad** |  |
| **Pueblos originarios** |  |
| **Comunidad en general** |  |
| **Otro (especificar ej:egresados, docentes etc.)**  |  |

|  |
| --- |
| **Número de beneficiados directos** *Nro., de personas que se verán directamente beneficiadas a raíz de la ejecución del proyecto.* |
| **Mujeres** |  |
| **Hombres** |  |
| **Total**  |  |

|  |
| --- |
| **Beneficiarios indirectos***Definir cualitativamente a quienes beneficia de manera indirecta la iniciativa* |
|  |

**5. ESPACIOS DE INTERACCIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Local** |  |
| **Regional** |  |
| **Nacional** |  |
| **Macrozona norte de integración** |  |
| **Internacional** |  |

**6. OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE 2030 (ODS).**

|  |
| --- |
| **ODS 2030** *Marque con una X el o los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS, que estén directamente relacionado con su proyecto* |
| **1.- Fin de la pobreza** |  | **10.- Reducción de las desigualdades** |  |
| **2.- Hambre cero** |  | **11.- Ciudades y comunidades sostenibles**  |  |
| **3.- Salud y bienestar** |  | **12.- Producción y consumos responsables** |  |
| **4.- Educación de Calidad** |  | **13.- Acción por el clima** |  |
| **5.- Igualdad de Género** |  | **14.- Vida submarina** |  |
| **6.- Agua limpia y saneamiento** |  | **15.- Vida de ecosistemas terrestres** |  |
| **7.- Energía asequible y no contaminante** |  | **16.- Paz, justicia e instituciones sólidas** |  |
| **8.- Trabajo decente y crecimiento económico** |  | **17.- Alianzas para lograr los objetivos** |  |
| **9.- Industria, Innovación e Infraestructura** |  |  |  |

1. **RESULTADOS ESPERADOS – CONSIGNAR INDICADORES DE RESULTADO EN RELACION A LAS ACTIVIDADES PLANIFICADAS.**

|  |
| --- |
|  |

1. **ACTIVIDADES A EJECUTAR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la Actividad** | **Descripción De La Actividad** | **Lugar donde se ejecutara**  | **Hito** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*En relación a las actividades definidas anteriormente, debe indicar cual o cuales de ellas son los hitos más importantes a desarrollar durante la ejecución del proyecto. (Marcar con una X)*

1. **CARTA GANT**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | **mar-23** | **abr-23** | **may-23** | **jun-23** | **jul-23** | **ago-23** | **sept-23** | **oct-23** | **Nov-23** |
|  |  |  |  |  | **MES** | **MES** | **MES** | **MES** | **MES** | **MES** | **MES** | **MES** | **MES** |
| **OBJETIVOS/ACTIVIDADES / HITOS** | **RESPONSABLE** | **FECHA INICIO** | **FECHA TÉRMINO** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| **OBJ.** |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| **1** |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| **2** |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| **3** |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| **4** |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| **5** |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| **6** |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| **7** |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| **8** |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| **9** |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| **10** |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| **11** |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| **12** |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **COSTO TOTAL DEL PROYECTO $**  |  |

|  |
| --- |
| **PRESUPUESTO**  |
| **Recursos solicitados** |  |  |  | **Total final**  |
| **GASTOS DE PERSONAL** | **Cantidad** | **Valor Unitario** | **Valor total** |  |
| Pasajes académicos |  |  |  |  |
| Pasajes invitados |  |  |  |  |
| Honorarios  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Sub total gastos de personal**  |  |  |  |  |
| **GASTOS DE OPERACION** |  |  |  |  |
| Contratación de personal ocasional |  |  |  |  |
| Insumos para equipamiento y laboratorio |  |  |  |  |
| Bienes de capital (20% del total) |  |  |  |  |
| Material pedagógico y académico |  |  |  |  |
| Servicios y productos de difusión |  |  |  |  |
| Materiales e insumos de oficina |  |  |  |  |
| Servicio de traslado |  |  |  |  |
| Servicio de Alimentación (20%) |  |  |  |  |
| Bibliografía  |  |  |  |  |
| Otros (especificar) |  |  |  |  |
| **Sub total gastos corrientes** |  |  |  |  |
| 5% Gastos imprevistos |   |  |  |  |
| **TOTAL RECURSOS SOLICITADOS** |  |  |

**OTROS INGRESOS** (Documentos que lo respalden)

|  |
| --- |
|  |

**XIV. FIRMAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CARGO EN LA EJECUCION DEL PROYECTO** | **NOMBRE** | **FIRMA** |
| **Autor** |  |  |
| **Co autor** |  |  |
| **Estudiante responsable 1** |  |  |
| **Estudiante responsable 2** |  |  |
| **Estudiante responsable 3** |  |  |

1. **ANEXOS**
2. **Currículum resumido de Director/a del proyecto.**

|  |
| --- |
| 1. **ANTECEDENTES PERSONALES**
 |
| NOMBRE COMPLETO  |   |
| RUT  |   |
| TELÉFONO |  |
| CORREO ELECTRÓNICO  |   |
| 1. **ANTECEDENTES ACADEMICOS**
 |
| NOMBRE DE LA CARRERA  |  |
| INSITUCION DE EDUCACION SUPERIOR  |  |
| DIPLOMADO, MAGISTER Y DOCTORADO. |    |
| OTROS CURSOS DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIAS |  |
| 1. **EXPERIENCIA ACADEMICA**
 |
| Período (Indicar Año) | Cargo  | Institución  | Descripción de las principales funciones y/o actividades realizadas  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2. Currículum resumido de académico(as) participante(s)**

|  |
| --- |
| **A) ANTECEDENTES PERSONALES**  |
| NOMBRE COMPLETO  |   |
| RUT  |   |
| TELÉFONO |  |
| CORREO ELECTRÓNICO  |   |
| **B) ANTECEDENTES ACADEMICOS** |
| NOMBRE DE LA CARRERA  |  |
| INSTITUCION DE EDUCACION SUPERIOR  |  |
| DIPLOMADO, MAGISTER Y DOCTORADO. |    |
| OTROS CURSOS DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIAS |  |
| **C) EXPERIENCIA ACADEMICA:** |
| Período (Indicar Año) | Cargo  | Institución  | Descripción de las principales funciones y/o actividades realizadas  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3. Currículum resumido alumnos (as) responsables de proyecto.**

|  |
| --- |
| **A) ANTECEDENTES PERSONALES**  |
| NOMBRE COMPLETO  |   |
| RUT  |   |
| TELÉFONO |  |
| CORREO ELECTRÓNICO  |   |
| **B) ANTECEDENTES ACADEMICOS** |
| NOMBRE DE LA CARRERA  |  |
| INSTITUCION DE EDUCACION SUPERIOR  |  |
| OTROS CURSOS DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIAS |  |
| **C) EXPERIENCIA:** |
| Período (Indicar Año) | Cargo  | Institución  | Descripción de las principales funciones y/o actividades realizadas  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. *Agregar filas si hay más de un Departamento, como Unidad Ejecutora, comprometido en el proyecto* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Cantidad de horas que dedicará al proyecto.* ***La cantidad total de horas de los participantes académicos no puede exceder a 12 horas mensuales****.* ***(Académicos/as hasta 4 horas semanales).*** [↑](#footnote-ref-2)
3. *Co-autor que reemplazaría al autor en caso de ausencia.* [↑](#footnote-ref-3)