**II FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**FORMULARIO ÚNICO DE POSTULACIÓN**

**CONVOCATORIA A PROPUESTAS TECNICAS**

**PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LABORATORIOS CREATIVOS Y MAESTRANZAS PARA EL CENTRO DE CREACIÓN LA LIGUA EN SU PROGRAMACIÓN DE IMPLEMENTACIÓN Y APROPIACIÓN**

**1. ANTECEDENTES GENERALES DE LA PERSONA O PERSONALIDAD JURÍDICA QUE POSTULA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre (Nombre PJ, Razón Social) Apellido Paterno y Apellido Materno** | | | |
|  | | | |
| **RUT** | **Teléfono Fijo** | **Teléfono Celular** | |
|  |  |  | |
| **Fecha de nacimiento o Inicio Actividades o Constitución** | **Correo Electrónico** | **Dirección** | |
|  |  |  | |
| **Región** | **Comuna** | **A qué Postula** (marque con x) | |
|  |  | Laboratorio  \_\_\_ | Maestranza  \_\_\_ |
| **Nombre Apellido Paterno y Materno de educador(a) que ejecuta el Laboratorio o Maestranza** | | | |
|  | | | |
| **RUT Educador(a)** | **Dirección** | **Teléfono Celular** | |
|  |  |  | |
| **NOMBRE DEL LABORATORIO O MAESTRANZA** | **COMPONENTE PRINCIPAL** | **COMPONENTE(S) COMPLEMENTARIO(S)** | |
|  |  |  | |

**2. PROPUESTA DE LABORATORIO CREATIVO O MAESTRANZA**

|  |
| --- |
| **Nombre del Laboratorio o Maestranza (3 líneas)** |
|  |
| **Objetivo General (4 líneas)** |
|  |
| **Objetivos Específicos (3 objetivos, 4 líneas cada uno)** |
|  |

**2.1 Rango Etario al que está dirigida su postulación** (Marcar con una x)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 7-10 | 11-15 | 16-19 |

|  |
| --- |
| **Descripción General del Laboratorio (Máximo 5 líneas, a manera de sinopsis, que debe servir para convocar a las niñas, niños y jóvenes)** |
|  |

**2.2 Planificación de cada una de las Sesiones del Laboratorio o Maestranza (cada sesión es de 2 horas cronológicas)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mes**  **(n°)**  **Ej: 1** | **Nombre o título de cada sesión** | **Breve descripción de cada sesión, considerando Inicio, desarrollo y cierre. Considerar materiales, herramientas, instrumentos y equipos a utilizar** |
|  | **SESIÓN 1:** |  |
|  | **SESIÓN 2:** |  |
|  | **SESIÓN 3:** |  |
|  | **SESIÓN 4:** |  |
|  | **SESIÓN 5:** |  |
|  | **SESIÓN 6:** |  |
|  | **SESIÓN 7:** |  |
|  | **SESIÓN 8:** |  |
|  | **SESIÓN 9:** |  |
|  | **SESIÓN 10:** |  |
|  | **SESIÓN 11:** (opcional según tipo de postulación) |  |
|  | **SESIÓN 12:** (opcional según tipo de postulación) |  |
|  | **SESIÓN 13:** (opcional según tipo de postulación) |  |
|  | **SESIÓN 14:** (opcional según tipo de postulación) |  |
|  | **SESIÓN 15:** (opcional según tipo de postulación) |  |
|  | **SESIÓN 16:** (opcional según tipo de postulación) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SESIÓN 17:** (opcional según tipo de postulación) |  |
|  | **SESIÓN 18:** (opcional según tipo de postulación) |  |
|  | **SESIÓN 19:** (opcional según tipo de postulación) |  |
|  | **SESIÓN 20:** (opcional según tipo de postulación) |  |
|  | **SESIÓN Final (Jornada Cierre/intercambio):** |  |

**2.3 Propuesta de Metodológica**

Describa en no más de 10 líneas los elementos que vinculan su quehacer con la propuesta y objetivos de los Centros de Creación.

|  |
| --- |
|  |

Describa en no más de 10 líneas, su propuesta de cómo incluirá en su planificación y forma de trabajo el enfoque de derechos, el desarrollo humano y la perspectiva de género aplicada al enfoque de igualdad entre niñas y niños.

Describa en no más de 10 líneas, la definición del rol que ejercerá la persona adulta encargada del laboratorio.

En caso de existir, especifique y detalle en no más de cinco líneas el cruce de componentes que se sugiere para el Laboratorio Creativo.

|  |
| --- |
|  |

**3. PRESUPUESTO**

Adjunte la propuesta de insumos pedagógicos y aportes propios a utilizar para el desarrollo del Laboratorio Creativo o Maestranza. Considerar los montos mensuales establecidos en el punto 9.2 de la presente convocatoria.

**3.1 Cuadro Detalle de Presupuesto**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM OPERACIONES** | **VALOR UNITARIO** | **CANTIDAD** | **APORTE PROPIO** | **SOLICITADO** | **TOTAL** |
| **TRASLADOS** |  |  |  |  |  |
| **FLETES** |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |  |  |  |  |
| **ITEM HERRAMIENTAS, EQUIPOS, INSTRUMENTOS** | **VALOR UNITARIO** | **CANTIDAD** | **APORTE PROPIO** | **SOLICITADO** | **TOTAL** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |  |  |  |  |
| **ITEM MATERIALES** | **VALOR UNITARIO** | **CANTIDAD** | **APORTE PROPIO** | **SOLICITADO** | **TOTAL** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |  |  |  |  |
| **ITEM HONORARIOS** | **VALOR UNITARIO** | **HORAS** | **APORTE PROPIO** | **SOLICITADO** | **TOTAL** |
| **RESPONSABLE** |  |  |  |  |  |
| **APOYO 1** |  |  |  |  |  |
| **APOYO 2** |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |

**3.2 Cuadro Síntesis Mensual de presupuesto**

**MES1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM OPERACIONES** | **VALOR UNITARIO** | **CANTIDAD** | **APORTE PROPIO** | **SOLICITADO** | **TOTAL** |
| **TRASLADOS Y FLETES** |  |  |  |  |  |
| **HERRAMIENTAS** |  |  |  |  |  |
| **MATERIALES** |  |  |  |  |  |
| **HONORARIOS** |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |

**MES2**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM OPERACIONES** | **VALOR UNITARIO** | **CANTIDAD** | **APORTE PROPIO** | **SOLICITADO** | **TOTAL** |
| **TRASLADOS Y FLETES** |  |  |  |  |  |
| **HERRAMIENTAS** |  |  |  |  |  |
| **MATERIALES** |  |  |  |  |  |
| **HONORARIOS** |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |

**MES3**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM OPERACIONES** | **VALOR UNITARIO** | **CANTIDAD** | **APORTE PROPIO** | **SOLICITADO** | **TOTAL** |
| **TRASLADOS Y FLETES** |  |  |  |  |  |
| **HERRAMIENTAS** |  |  |  |  |  |
| **MATERIALES** |  |  |  |  |  |
| **HONORARIOS** |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |

**4. DOCUMENTOS OBLIGATORIOS QUE DEBEN ADJUNTARSE COMO PARTE DE LA POSTULACION**

1. Certificado de inhabilidad para trabajar con menores de edad (para más información consulte registros en línea de [www.registrocivil.cl](http://www.registrocivil.cl/)). Este certificado debe ser extendido a nombre del(a) educador(a) que realizará las actividades. La no presentación de éste certificado significará la calificación como fuera de bases.
2. Curriculum Vitae del(a) postulante y su equipo de apoyo y verificadores respectivos (certificados, diplomas y otros documentos) que acrediten experiencia disciplinar asociada a las áreas de Artes, Ciencias, Tecnologías y Sustentabilidad, según corresponda a su postulación.
3. Certificados, diplomas, cartas de recomendación y otros documentos, que acrediten su experiencia en trabajo con niñas, niños y jóvenes.
4. Fotocopia de su cédula de identidad por ambos lados del(a) postulante y su equipo de apoyo
5. Antecedentes adicionales:

Enlaces a página web, notas de prensa y otros materiales que estime correspondiente incluir, relacionados con su postulación.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

**Una vez completo este formulario, enviar a:** [marcela.juica@cultura.gob.cl](mailto:marcela.juica@cultura.gob.cl)

**Fecha Cierre de recepción de propuestas 15 de noviembre de 2015, 23:59 hrs.**