

Fondo Comunal de Proyectos CONARTE 2025
Corporación Cultural de la Ilustre Municipalidad de Valdivia
Formulario de Postulación

1.- TÍTULO DEL PROYECTO

--

2.- ÁREA DE POSTULACIÓN: indique el área artística en el cual se inscribe el proyecto: Artes de la Visualidad; Artes Escénicas; Literatura; Artesanía; Música; Audiovisual y Multiformato. Remitirse a lo indicado en las Bases de postulación.

--

¿Incluye su proyecto la temática Patrimonio en su formulación?
(marcar con una X la casilla correspondiente)

SÍ		NO	
-----------	--	-----------	--

3.- RESPONSABLE DEL PROYECTO: ficha curricular de la persona Responsable.

3.1 IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL PROYECTO

Nombres	Apellido paterno	Apellido materno
	63 -	+56 9
RUT	Teléfono fijo	Celular

Domicilio

--	--

E-mail (anotar al menos 2 correos distintos)

Página web (si la hay), redes sociales

3.2 ESTUDIOS REALIZADOS POR EL RESPONSABLE DEL PROYECTO: señale los estudios conducentes a títulos profesionales, técnicos, grados académicos, cursos de perfeccionamiento u otros, relacionados con el área a la cual se postula, acompañados de copias de los documentos que lo acrediten (dentro del dossier). La información debe contener al menos nombre del estudio, institución (o maestro/a), lugar y años.

--

3.3 EXPERIENCIA EN EL ÁREA DE POSTULACIÓN: señale actividades relevantes realizadas por el Responsable del proyecto, que se vinculen directamente con el área a la cual se postula. Acompañar con respaldo de cada actividad realizada (como documentos adjuntos).

4.- DATOS FUNDAMENTALES DEL PROYECTO

4.1 OBJETIVO GENERAL Y ESPECÍFICOS: indique el Objetivo General (propósito principal del proyecto) y Objetivos Específicos (principales acciones a través de las cuales se pretende alcanzar el objetivo general). Defina un mínimo de 3 objetivos específicos y un máximo 5. Asimismo, indique la forma de medición de estos objetivos.

4.2 FUNDAMENTACIÓN E IMPACTO: indique por qué es importante la realización del proyecto, identificando, de corresponder, posibles necesidades y/o problemáticas que sean relevantes de abordar. Entregue toda la información de respaldo que lo justifique. Asimismo, indique el impacto que se espera generar con la iniciativa en cuanto al sector y la comunidad local, identificando el/los público/s objetivos al que está dirigido el proyecto y cómo éste los aborda.

4.3 DESCRIPCIÓN: señale en qué consiste el proyecto a realizar, identificando etapas de ejecución, participantes, lugares, fechas, y toda la información que ayude a entender de qué se trata la iniciativa y cómo se pretende llevar a cabo su ejecución.

4.4 ACTIVIDADES DEL PROYECTO A EJECUTAR: ingrese una a una las principales actividades del proyecto.

Nº	Nombre de la actividad	Breve descripción
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		

4.5 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES: seleccione las casillas de los meses en que realizará cada actividad, agregando una "X". Debe incluir todas las actividades presentadas en la página anterior. Recuerde que el plazo de ejecución permitido va desde el **14 de julio y el 16 de diciembre de 2025**.

N°	Nombre de la Actividad	Julio	Agosto	Septiem.	Octubre	Noviembre	Diciembre
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							

4.6 EQUIPO DE TRABAJO

Identifique a las personas participantes de su proyecto, su género y su rol dentro del mismo

N°	Integrante Equipo de Trabajo	Rol dentro del proyecto	Género	Pertenece a algún pueblo originario (responder Sí o No)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

4.7 PRESUPUESTO DEL PROYECTO

4.7.1 HONORARIOS

- a) **HONORARIOS MENSUALES DEL RESPONSABLE DEL PROYECTO:** ingrese en las casillas los honorarios mensuales del Responsable del proyecto. NOTA: todo valor debe anotarse como cifra completa, con el impuesto incluido. Asimismo, indique cantidad de horas mensuales destinadas para realizar dicha labor.

Nombre y función del Responsable	Jul (\$)	Ago (\$)	Sep (\$)	Oct (\$)	Nov (\$)	Dic (\$)	TOTAL (\$)
	Horas:	Horas:	Horas:	Horas:	Horas:	Horas:	Total:

- b) **HONORARIOS MENSUALES DEL EQUIPO DE TRABAJO:** identifique el nombre y rol de cada integrante del equipo de trabajo, así como los montos mensuales destinados a sus labores. NOTA: todo valor debe anotarse como cifra completa, con impuesto incluido. Asimismo, indique cantidad de horas mensuales destinadas para realizar dicha labor.

N°	Integrante Equipo de Trabajo (nombre y rol)	Jul (\$)	Ago (\$)	Sep (\$)	Oct (\$)	Nov (\$)	Dic (\$)	TOTAL (\$)
1								
		Horas:	Horas:	Horas:	Horas:	Horas:	Horas:	Total:
2								
		Horas:	Horas:	Horas:	Horas:	Horas:	Horas:	Total:
3								
		Horas:	Horas:	Horas:	Horas:	Horas:	Horas:	Total:
4								
		Horas:	Horas:	Horas:	Horas:	Horas:	Horas:	Total:
5								
		Horas:	Horas:	Horas:	Horas:	Horas:	Horas:	Total:
6								
		Horas:	Horas:	Horas:	Horas:	Horas:	Horas:	Total:
7								
		Horas:	Horas:	Horas:	Horas:	Horas:	Horas:	Total:
8								
		Horas:	Horas:	Horas:	Horas:	Horas:	Horas:	Total:
9								
		Horas:	Horas:	Horas:	Horas:	Horas:	Horas:	Total:
10								
		Horas:	Horas:	Horas:	Horas:	Horas:	Horas:	Total:
11								
		Horas:	Horas:	Horas:	Horas:	Horas:	Horas:	Total:
12								
		Horas:	Horas:	Horas:	Horas:	Horas:	Horas:	Total:
	SUMA TOTAL (\$)							

c) TOTAL ÍTEM HONORARIOS

Jul (\$)	Ago (\$)	Sep (\$)	Oct (\$)	Nov (\$)	Dic (\$)	TOTAL (\$)

4.7.2 GASTOS DE OPERACIÓN: ingrese en las casillas los gastos mensuales de cada ítem de gasto de operación. NOTA: todo valor debe anotarse como cifra completa, con IVA incluido. Incluir también los gastos de difusión contemplados en el proyecto.

N°	Ítem de Gasto de Operación	Jul (\$)	Ago (\$)	Sep (\$)	Oct (\$)	Nov (\$)	Dic (\$)	TOTAL (\$)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
	SUMA TOTAL (\$)							

4.7.3 TOTAL MENSUAL GASTOS SOLICITADOS AL FONDO CONARTE

Jul (\$)	Ago (\$)	Sep (\$)	Oct (\$)	Nov (\$)	Dic (\$)	TOTAL (\$)

4.7.4 APORTES PROPIOS QUE CONTRIBUYEN AL PROYECTO: describa y valore cada aporte propio.

Nº	Descripción del Aporte	TOTAL (\$)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
TOTAL APORTES PROPIOS (\$)		

4.7.5 APORTES DE TERCEROS QUE CONTRIBUYEN AL PROYECTO: describa y valore cada aporte de terceros.

Nº	Descripción del Aporte	Nombre de la Institución o Persona	TOTAL (\$)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
TOTAL APORTE DE TERCEROS (\$)			

4.7.6 RESUMEN DE RECURSOS:

Gastos de Honorarios (Responsable + Equipo de Trabajo)	Gastos de Operación	Total Solicitado
\$	\$	\$

Aportes Propios	Aportes de Terceros	Total Aportes
\$	\$	\$

TOTAL DE RECURSOS DEL PROYECTO (Total solicitado + Total Aportes)	\$
--	----

6.- DECLARACIÓN Y ACEPTACIÓN DE BASES

Mediante el sólo hecho de enviar el proyecto, a través de este formulario, declaro conocer y aceptar el contenido de las Bases de la Convocatoria CONARTE 2025, que norman la presente postulación. Asimismo me comprometo que en caso de ser beneficiado(a), cumpliré a cabalidad con la ejecución del proyecto de acuerdo con lo postulado, entregar correctamente la rendición de cuentas y entregar todos los medios de verificación de las actividades junto a los informes de ejecución, así como todos los antecedentes solicitados.

Declaro que toda información y contenido del presente formulario es fidedigna y corresponde a antecedentes reales.

ANEXO N° 1 PLAN DE DIFUSIÓN

Indicar los medios de comunicación que estarán presentes en las acciones de difusión del proyecto, así como el Encargado/a de su gestión. Agregar una "X" al mes(es) en cuestión.

N° actividad	MEDIO EN QUE SE HARÁ LA DIFUSIÓN	Encargado/a	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								

ANEXO N° 2 PLAN DE DISTRIBUCIÓN

En caso de productos físicos como discos y libros, indicar de qué manera se distribuirán los ejemplares, así como su comercialización en librerías o tiendas especializadas, incluir al Encargado/a de su gestión. Agregar una "X" al mes(es) en cuestión.

N° actividad	ESPACIO O MEDIO DE DISTRIBUCIÓN	Encargado/a	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								