|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GOBIERNO REGIONAL DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA**  **FONDO DE INNOVACIÓN PARA LA COMPETITIVIDAD 2017**  **ANEXO Nº 1**  **ANTECEDENTES GENERALES**  **(para todos los postulantes)** | | | | | | |
| **RESUMEN DEL PROYECTO** | | | | | | |
| **NOMBRE DEL PROYECTO** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **MONTO DEL PROYECTO** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **1. INSTITUCIONALIDAD** | | | | | | |
| **1.1 INSTITUCIÓN** | | | | | | |
| **Razón Social del Centro o Persona Jurídica de la que depende:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Nombre de Fantasía (si aplica):** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **RUT:** |  | | | **Teléfono:** |  | |
| **TIPO DE INSTITUCION:** | | | **1. UNIVERSIDAD ESTATAL RECONOCIDA POR EL ESTADO 2. CENTROS ACREDITADOS POR CORFO 3. CENTROS ACREDITADOS POR MINISTERIO DE ECONOMIA, FOMENTO Y TURISMO**  **4. AGENCIAS EJECUTORAS** | | | |
| **1.2 ANTECEDENTES ENTIDAD ASOCIADA** | | | | | | |
| **Entidad asociada:** | |  | | | | |
| **RUT Entidad asociada:** | |  | | **Teléfono:** |  | |
| **Representante Legal:** | |  | | **RUT:** |  | |
| **1.4 RESPONSABLE DEL PROYECTO** | | | | | | |
| **Nombre:** | |  | | | | |
| **RUT:** |  | | | **Firma:** |  | |
| **Dirección:** |  | | | | | |
| **Región:** |  | | | | | **Ciudad:** |
| **Nombre de Contacto:** | |  | | | | |
| **E-mail:** |  | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GOBIERNO REGIONAL DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA**  **FONDO DE INNOVACIÓN PARA LA COMPETITIVIDAD 2017**  **ANEXO Nº 2**  **PRESENTACION PROYECTO DE INNOVACIÓN**  **FIC-R Año 2017** | | |
| 1. **IDEFINCIÓN DEL PROYECTO** | | |
| **2.1 IDENTIFICACION Y ASOCIACIÓN DEL PROYECTO** | | |
| **NOMBRE DEL PROYECTO** |  | |
| **TIPO DE DESTINO** (según bases Art. Nº 6) | | **LINEAMIENTO** (según bases Art. Nº 4) |
|  | |  |
| **2.2 DESARROLLO DEL PROYECTO** | | |
| **2.2.1 FUNDAMENTACION O JUSTIFICACIÓN** (¿Por qué se hace? Razón del ser y el origen del proyecto) | | |
|  | | |
| **2.2.2 METAS** (servicios que se prestarán y/o metas que se cubrirán) | | |
|  | | |
| **2.2.3 DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO** (¿Qué se quiere hacer?) | | |
|  | | |
| **2.2.4 RESULTADOS/PRODUCTOS ESPERADOS** | | |
|  | | |
| * + 1. **IMPACTO ESPERADO (FORMULA DE CÁLCULO)** | | |
| **2.3 METODOLOGIA Y PROGRAMA DE TRABAJO** | | |
| **2.3.1 METODOLOGIA APLICADA** (cómo lo voy hacer?) | | |
|  | | |
| **2.3.2 ACTIVIDADES Y TAREAS RELACIONADAS** (¿cuáles son las actividades que hay que ejecutar para alcanzar las metas y objetivos propuestos? y en cuanto tiempo lo voy a cumplir) | | |
|  | | |
| **2.3.3 VINCULACION DE ETAPAS CON EQUIPO DE TRABAJO** (vincular las etapas y actividades del proyecto con cada integrante del equipo de trabajo y las horas de dedicación) Señalar etapa, actividad, integrantes, dedicación horaria y valor hora. | | |
|  | | |
| **2.4. ANALISIS ESTRATÉGICO.** | | |
| **2. 4.1 RELACIÓN DEL PROYECTO CON LA POLÍTICA REGIONAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN, LA ESTRATEGIA REGIONAL DE DESARROLLO Y EL PLAN DE ZONAS EXTREMAS.** (vinculación) | | |
|  | | |
| **2. 4.2 DESCRIPCIÓN DEL MÉTODO INNOVADOR** (describa aquí el valor agregado del proyecto ya sea en transformación de ideas o conocimientos, en nuevos servicios, procesos, métodos de comercialización o métodos organizacionales.) | | |
|  | | |
| **2. 4.3 ASOCIATIVIDAD** (capacidad de la organización para gestionar esfuerzos con empresas relacionadas en la materia para llevar a cabo el proyecto) | | |
|  | | |
| **2. 4.4 VIABILIDAD GENERAL DEL PROYECTO** (desde el punto de vista legal, técnico, financiero, de gestión, económica, institucional y medioambiental) | | |
|  | | |
| **2.5. SUSTENTABILIDAD Y/O SOSTENIBILIDAD DEL PROYECTO** (en esta sección deberá describir un modelo de sustentabilidad una vez que los recursos aportados por el FIC-R se agoten y la forma de implementar un plan piloto que permita darle continuidad a el proyecto innovadora –capacidad de réplica- | | |
| **2.5.1 SUSTENTABILIDAD** | | |
|  | | |
| **2. 5.2 SOSTENIBILIDAD** | | |
|  | | |
| **2.5.3 SEGUIMIENTO, CONTROL Y EVALUACIÓN** (cómo se hará?) | | |
|  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GOBIERNO REGIONAL DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA**  **FONDO DE INNOVACIÓN PARA LA COMPETITIVIDAD 2017**  **ANEXO Nº 3**  **CRONOGRAMA DE EJECUCIÒN Y SEGUIMIENTO**  **FIC-R Año 2017** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Duración del Proyecto (Nº Meses):** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Actividades: | Meses | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| Actividad 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ANÁLISIS TÉCNICO-ESTRATÉGICO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivo General: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos Específicos: | Actividad Relacionada | | | Resultado/s Esperado/s | | | Indicador/es | | | Fórmula de Cálculo | | | Meta del Indicador | | | Medio de Verificación | | | Ponderación | | | Supuestos | | |
|
| Objetivo 1 |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
| Objetivo 2 |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
| Objetivo 3 |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GOBIERNO REGIONAL DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA**  **FONDO DE INNOVACIÓN PARA LA COMPETITIVIDAD 2017**  **ANEXO Nº 4**  **PRESUPUESTO**  **FIC-R Año 2017** | | | | | | |
| **PRESUPUESTO DETALLADO** | | | | | | |
| **a) SOLICITADO FIC-R** | | | | | | |
| **I. Contratación del Programa** | | | | | | |
| **Partidas** | | **Costo Unitario** | **Cantidad** | **Total** | **% Respecto al Total solicitado** |
| 1. Gastos de Recursos Humanos | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| 2. Gastos de Inversión | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| 3. Gastos de Operación | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| 4. Gastos de Difusión | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| TOTAL | |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| **II. Gastos Administrativos** | | | | | |
| **Partidas** | | **Costo Unitario** | **Cantidad** | **Total** | **% respecto al Total solicitado** |
| 1. Gastos de Recursos Humanos | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| 2. Gastos de Administración | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| 3. Gastos de Operación | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| 4. Gastos de Imprevistos | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| TOTAL | |  |  |  |  |
| **b) APORTES ENTIDAD EJECUTORA O DE TERCEROS** | | | | | | |
| **Partidas** | | **Costo Unitario** | | **Cantidad** | **Total** | **% respecto al Total solicitado** |
| 1. Gastos de Recursos Humanos | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |
| 2. Gastos de Inversión | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |
| 3. Gastos de Operación | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |
| 4. Gastos de Difusión | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |
| 5. Gastos de Administración | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |
| 6. Gastos de Imprevistos | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |
| **TOTAL** | |  | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RESUMEN DE FINANCIAMIENTO** | | | | | | | | | |
| **Fuente** | | | | **Total** | | | **% respecto al Total del Proyecto** | | |
| Total Solicitado FIC-R 2017 | | | |  | | |  | | |
| Total Aporte Entidad Ejecutora (Propio y/o de Terceros) | | | |  | | |  | | |
| **TOTAL** | | | |  | | |  | | |
| **SI FALTSE ESPACIO PARA PODER DESGLOSAR LOS GASTOS, SE SOLICITA AGREGAR MAS FILAS** | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| **PROGRAMACIÓN DE TRANSFERENCIAS - MONTO SOLICITADO FIC-R** | | | | | | | | | |
| **Mes/Año** | **Monto Solicitado** | | | | **Total Año 1** | | | **Total Año 2** | |
|  |  | | | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | | |  | |
| **TOTAL** | **0** | | | | **0** | | | **0** | |

**Notas:**

1. El Presupuesto detallado debe contemplar los siguientes ítems: I) Gastos de Contratación del Programa y II) Gastos de Administración, según lo establecido en las presentes bases. En caso de no considerar gastos en alguna de las partidas, indicar en el total $0. Observe que el total presupuestado debe coincidir con el monto total en Fuentes de Financiamiento, cuadro final. La falta o no debido detalle de estos será causal de que el proyecto o proyecto correspondiente no continúe en el concurso.

1. En (2) Gastos de Inversión, identificar equipamientos. Para el caso de infraestructura incluir diseño o croquis detallado (especificaciones técnicas) señalando la ubicación o emplazamiento, con identificación y firma de un profesional competente del área de la construcción. La falta de la identificación de equipos correspondiente y diseño correspondiente de infraestructura de estos será causal de que el proyecto o proyecto correspondiente no continúe en el concurso.
2. Gasto de inversión o de contratación de servicios, adjuntar al menos 2 cotizaciones.

3. Los Gastos de Difusión (4) deben considerarse obligatoriamente en el presupuesto total.

4. En (II) Gastos Administrativos, desglosar y detallar, identificando el tipo de gasto. Hasta un 5% de los recursos transferidos se podrá destinar a gastos administrativos de la institución receptora. La falta o no debido detalle de estos será causal de que el proyecto o proyecto correspondiente no continúe en el concurso.

5. El aporte de la entidad ejecutora o de terceros debe estar respaldado por una carta compromiso (según formato) que garantice la consecución y entrega del aporte con el detalle del mismo.

**LA OMISIÓN DE CUALQUIER ANTECEDENTE QUE SEA NECESARIO PARA EL PROCESO DE EVALUACIÓN DECLARARÁ INADMISIBLE SU PROYECTO. POR OTRO LADO EL DESGLOSE DE CADA GASTO ES OBLIGATORIO.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **GOBIERNO REGIONAL DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA**  **FONDO DE INNOVACIÓN PARA LA COMPETITIVIDAD 2017**  **ANEXO Nº 5**  **EXPERIENCIA DE LA INSTITUCIÓN**  **FIC-R Año 2017** | | | | |
| NOMBRE MANDANTE | PROYECTO | LUGAR DE EJECUCIÓN | MONTO | DURACIÓN |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GOBIERNO REGIONAL DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA**  **FONDO DE INNOVACIÓN PARA LA COMPETITIVIDAD 2017**  **ANEXO Nº 6**  **EXPERIENCIA DEL EQUIPO DE TRABAJO**  **FIC-R Año 2017** | | | | | | | | |
|  |  |  |  | TOTAL HORAS DE TRABAJO | | | | |
| NOMBRE | TITULO PROFESIONAL Y/O TECNICO | EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS) | CARGO QUE OCUPA EN LA INSTITUCION | ETAPA 1 | ETAPA 2 | ETAPA 3 | ETAPA 4 | ETAPA 5 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **GOBIERNO REGIONAL DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA**  **FONDO DE INNOVACIÓN PARA LA COMPETITIVIDAD 2017**  **ANEXO Nº 7**  **TRANSFERENCIA DE LA INICIATIVA**  **FIC-R Año 2017** |
| **METODOLOGIA DE TRANSFERENCIA:** (Describa aquí la forma en que realizará la transferencia del proyecto a la comunidad, la puede ser a través de seminarios, talleres, etc. dirigidos a establecimientos educaciones, sector empresarial u organismos públicos). |
|  |

|  |
| --- |
| **GOBIERNO REGIONAL DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA**  **FONDO DE INNOVACIÓN PARA LA COMPETITIVIDAD 2017**  **ANEXO Nº 1**  **DECLARACIÓN DE ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES**  **Y VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Institución: |  |
| Nº RUT Institución: |  |
| Domicilio Institución: |  |
| Ciudad |  |
| Declara: | |
| Conocer y aceptar el contenido íntegro de las presentes Bases del Fondo Regional de Innovación para la Competitividad, así como todos los antecedentes presentados constituyen documentación e información fidedigna. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Representante Legal** |  |
| **Rut** |  |
| **Firma** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GOBIERNO REGIONAL DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA**  **FONDO DE INNOVACIÓN PARA LA COMPETITIVIDAD 2017**  **ANEXO Nº 2**  **APORTE PROPIO** | | |
| Para la correcta ejecución del proyecto denominado: | | |
|  | | |
| La institución individualizada: | | |
| Nombre Entidad Postulante |  | |
| Nº RUT entidad postulante |  | |
| Domicilio entidad postulante |  | |
| Ciudad |  | |
| Se compromete a realizar los siguientes **Aportes Propios** institucionales | | |
| **Descripción del Aporte Propio** | **Cantidad** (unidades/horas) | **Valor Total ($)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Representante Legal** |  |
| **Rut** |  |
| **Firma** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GOBIERNO REGIONAL DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA**  **FONDO DE INNOVACIÓN PARA LA COMPETITIVIDAD 2017**  **ANEXO Nº 3**  **APORTE DE TERCEROS** | | |
| Para la correcta ejecución del proyecto denominado: | | |
|  | | |
| La institución individualizada: | | |
| Nombre Institución: |  | |
| Nº RUT Institución: |  | |
| Domicilio Institución: |  | |
| Ciudad |  | |
| Se compromete a realizar los siguientes aporte a la institución postulante: | | |
| **Descripción del Aporte Propio** | **Cantidad** (unidades/horas) | **Valor Total ($)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Representante Legal** |  |
| **Rut** |  |
| **Firma** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GOBIERNO REGIONAL DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA**  **FONDO DE INNOVACIÓN PARA LA COMPETITIVIDAD 2017**  **ANEXO Nº 4**  **DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DE EXCLUSIVIDAD**  **FNDR 2017** | | |
| DECLARO, POR MEDIO DEL PRESENTE INSTRUMENTO, QUE LA INICIATIVA: | | |
| PRESENTADA A ESTE FONDO CONCURSABLE:  **HA SIDO ELABORADA EXCLUSIVAMENTE PARA DICHA CONVOCATORIA Y NO HA SIDO PRESENTADA A OTROS FONDOS CONCURSABLES DE CARÁCTER REGIONAL O NACIONAL EN ESTE AÑO CALENDARIO.** | | |
| La institución individualizada: | | |
| Nombre Institución: |  | |
| Nº RUT Institución: |  | |
| Domicilio Institución: |  | |
| Ciudad |  | |
| Se compromete a realizar los siguientes aporte a la institución postulante: | | |
| **Descripción del Aporte Propio** | **Cantidad** (unidades/horas) | **Valor Total ($)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Representante Legal** |  |
| **Rut** |  |
| **Firma** |  |