**ANEXO Nº2 FORMATO IDENTIFICACIÓN DE LA PROPUESTA**

(TODA LA PROPUESTA DEBE UTILIZAR LETRA TIPO CENTURY GOTHIC Nº11)

**NOMBRE DEL PROYECTO**

* + - 1. **Información de la Institución postulante. Esta información se refiere a indicar qué Institución postuló y con la cual se establecerá el Convenio en el caso de adjudicar.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Legal (Persona Jurídica que firmará el Convenio): |  |
| RUT Institución: |  |
| Domicilio Legal (Calle, Nº, Villa): |  |
| Ciudad, Comuna, Provincia, Región (Persona Jurídica que firmará el Convenio): |  |
| Teléfono contacto (código + N° Telefónico): |  |
| Correo electrónico Institución. |  |

* + - 1. **Identificación del/la Representante Legal de la Institución. Esta información se refiere a indicar quién postuló y firmará el Convenio en el caso de adjudicar.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellidos: |  |
| RUT: | Correo Electrónico: |
| Teléfono Fijo: | Celular: |
| Cargo en la Institución: |  |
| Correo electrónico |  |
| Dirección  |  |

* + - 1. **Identificación del/la Coordinador(a) General del Proyecto.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellidos: |  |
| RUT: |  |
| Dirección física para envío de correspondencia: |  |
| Teléfonos  | Teléfono Fijo: | Celular: |
| Correo Electrónico: |  |

* + - 1. **Firma del/la Representante Legal del Proyecto.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Completo Representante Legal |  |
| Firma |  |
| Timbre Institución |  |

* + - 1. **Firma del/la Coordinador (a) del Proyecto.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Completo Coordinador(a) del Proyecto |  |
| RUT |  |
| Correo electrónico |  |
| Firma coordinador/a de proyecto y Timbre Institución |  |

**ANEXO Nº3 FORMATO PROPUESTA TÉCNICA**

Para efectos de completar Anexo 3, la Institución deberá considerar como referencia las Bases Administrativas y Bases Técnicas del presente concurso, desarrollando en forma mínima, al menos lo siguiente:

La propuesta debe ser presentada en hoja tamaño carta, en letra Arial, tamaño 11, espacio sencillo. Se debe respetar la longitud establecida para cada sección. La propuesta deberá tener los siguientes contenidos:

* Identificación de la Institución. La propuesta técnica deberá detallar en su carátula el nombre de la propuesta, Identificación de la Institución y (si corresponde su representante legal), datos de contacto con la Institución (dirección, teléfono, email, oficina).
* Planificación y organización del equipo. En no más de 6 páginas, el proponente deberá describir el plan de trabajo, equipo ejecutor, organigrama, las responsabilidades que corresponderán a cada uno, los procedimientos para efectuar el control periódico de los avances y de elaboración de productos.
* Diseño de Propuesta. La propuesta debe determinar claramente la problemática a abordar; describir y justificar la metodología y los instrumentos que aplicará, además de indicar, cuando corresponda, cómo realizará el diseño, elaboración y reproducción de materiales para la aplicación de los instrumentos si esto es requerido.

Los contenidos solicitados son:

1. Antecedentes
2. Descripción de la problemática a abordar, incorporando la relevancia de la temática a nivel local, provincial y regional. (2 planas máximo).
3. Descripción del marco teórico y conceptual, identificando los enfoques a la base y las convicciones técnico-pedagógicas del equipo, que avalan su decisión de presentar la presente transferencia técnica.  (2 planas máximo).

1. Objetivos y Productos (3 páginas máximo)

1. Diseño metodológico (3 páginas máximo)
2. Modelos instruccionales a desarrollar.
3. Propuesta de recursos educativos que se pondrán a disposición.
4. Detalle de propuestas de innovación pedagógica:

|  |  |
| --- | --- |
| **Propuestas de innovación**  | **Descripción**  |
| Recursos educativos   |   |
| Diseño formativo  |   |
| Herramientas complementarias  |   |

1. Propuesta de planificación del trabajo: Propuesta de etapas y actividades del estudio que contenga como mínimo la descripción de la forma y fecha en que se abordarán los siguientes hitos de trabajo. (8 páginas máximo)
2. Reunión inicial contraparte y ajuste de propuesta
3. Diseño y elaboración de productos esperados
4. Elaboración de informes
5. Productos, informes y plazos de entrega
6. Carta Gantt

|  |  |
| --- | --- |
| **Actividades**  | **Semanas/Meses** |
| 1.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Propuesta de seguimiento de resultados esperados:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Resultados esperados**  | **Indicadores**  | **Medios de verificación**  |
| Diseño e implementación de un proceso de transferencia técnica a través de instancias de formación.  |   |   |
| Documento de transferencia técnica como complemento a las instancias de formación.  |   |   |
| Set de recursos educativos complementarios que sirvan de apoyo a la instalación de las estrategias territoriales de asistencia y revinculación.   |   |   |
| Sesiones de formación con foco en la implementación de las Aulas de Reingreso. |   |   |

**ANEXO N°4 FORMATO EXPERIENCIA DE LA INSTITUCIÓN**

Para efectos de completar Anexo 4, la Institución deberá considerar como referencia las Bases Administrativas y Bases Técnicas del a presente concurso, desarrollando en forma mínima, al menos lo siguiente:

**Principales proyectos, asesorías o consultorías relacionadas con promoción de la asistencia, permanencia, revinculación y/o reingreso de niñas, niños, jóvenes y adultos que se encuentran en fuera del sistema educativo o con alto ausentismo, desarrolladas en los últimos 10 años, contados hacia atrás desde la fecha de publicación de las presentes Bases.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Año | Nombre del mandante | Dirección y Teléfono | Nombre del proyecto, estudio, asesoría o consultoría. | Breve Descripción proyecto, estudio, asesoría o consultoría. | Periodo de Inicio y Término (mes/año)  |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

**Se deben adjuntar certificados y/o medios de verificación para lo señalado, esto es, certificados firmados por clientes o certificados de recepción conforme.**

**ANEXO N°5 FORMATO EQUIPO DE TRABAJO**

Para efectos de completar Anexo 5, la Institución deberá considerar como referencia las Bases Administrativas y Bases Técnicas del presente concurso, desarrollando en forma mínima, al menos lo siguiente:

|  |
| --- |
| **5.1 CURRÍCULUM VITAE PROFESIONAL COORDINADOR(A) GENERAL DEL PROYECTO**  |
| **ANTECEDENTES PERSONALES**  |
| Nombre Completo  |    |
|   |   |
|   |    |
|   |    |
|   |    |
| **ANTECEDENTES ACADEMICOS**  |
|   |
| Título(s), Grado(s) y Postgrado(s) - Especialización o postítulos   | Universidad  | País  | Año  |  |
|    |    |   |    |  |
|    |    |   |    |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
| **EXPERIENCIA ESPECÍFICA POR DESCRIBIR (remítase solo a los últimos 10 años)**  |
| Experiencia en liderazgo de proyectos, asesorías o consultorías relacionadas con promoción de la asistencia, permanencia, revinculación y/o reingreso de niñas, niños, jóvenes y adultos que se encuentran en fuera del sistema educativo o con alto ausentismo.    |
| Institución y Nombre del Proyecto, estudio, asesoría o consultoría  | Breve descripción del Proyecto, asesoría o consultoría   | Cargo y acciones desarrolladas.   | Periodo de Inicio y Término (mes/año)  | Datos de Contacto Cliente  (Nombre del establecimiento o cliente, teléfono)  |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

**Adjuntar certificados y/o medios de verificación para lo señalado, esto es, certificados firmados por clientes o certificados de recepción conforme.**

|  |
| --- |
| **5.2 CURRÍCULUM VITAE PROFESIONAL EXPERTO(A) EN PROMOCIÓN DE LA ASISTENCIA, PERMANENCIA, REVINCULACIÓN Y REINGRESO DE NIÑAS, NIÑOS, JÓVENES Y ADULTOS QUE SE ENCUENTRAN EN FUERA DEL SISTEMA EDUCATIVO O CON ALTO AUSENTISMO**  |
| **ANTECEDENTES PERSONALES**  |
| Nombre Completo  |    |
|   |   |
| **ANTECEDENTES ACADEMICOS**  |
| Título(s), Grado(s) y Postgrado(s)  - Especialización o postítulos   | Universidad  | País  | Año  |  |
|    |    |   |    |  |
|    |    |   |    |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
| **EXPERIENCIA ESPECÍFICA POR DESCRIBIR (remítase solo a los últimos 10 años)**  |
| Trayectoria laboral continua en proyectos, asesorías o consultorías relacionadas con promoción de la asistencia, permanencia, revinculación y/o reingreso de niñas, niños, jóvenes y adultos que se encuentran en fuera del sistema educativo o con alto ausentismo.   |
| Institución y Nombre del Proyecto, estudio, asesoría o consultoría  | Breve descripción del Proyecto, estudio, asesoría o consultoría   | Cargo y acciones desarrolladas.   | Periodo de Inicio y Término (mes/año)  | Datos de Contacto Cliente  (Nombre del establecimiento o cliente, teléfono)  |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

**Adjuntar certificados y/o medios de verificación para lo señalado esto es, certificados firmados por clientes o certificados de recepción conforme.**

|  |
| --- |
| **5.3 CURRÍCULUM VITAE PROFESIONALES A CARGO DEL DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE ESPACIOS DE FORMACIÓN, MATERIAL Y ORIENTACIONES TÉCNICAS, EN EL ÁREA DE EDUCACIÓN ESCOLAR**  |
| **ANTECEDENTES PERSONALES**  |
| Nombre Completo  |    |
|   |   |
| **ANTECEDENTES ACADEMICOS**  |
| Título(s), Grado(s) y Postgrado(s)  - Especialización o postítulos  | Universidad  | País  | Año  |  |
|    |    |   |    |  |
|    |    |   |    |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
| **EXPERIENCIA ESPECÍFICA POR DESCRIBIR (remítase solo a los últimos 10 años)**  |
| Experiencia en proyectos, consultorías o asesorías en el que haya estado a cargo del diseño e implementación de espacios de formación, material y orientaciones técnicas, en el área de educación escolar.  |
| Institución y/ o Nombre del Proyecto, estudio, asesoría o consultoría  | Cargo y breve descripción de la función   | Acciones desarrolladas.   | Periodo de Inicio y Término (mes/año)  | Datos de Contacto Cliente  (Nombre del establecimiento o cliente, teléfono)  |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

**Completar una ficha por cada Profesional. Adjuntar certificados y/o medios de verificación para lo señalado esto es, certificados firmados por clientes o certificados de recepción conforme.**

|  |
| --- |
| **5.5 CURRÍCULUM VITAE Asistentes**  |
| **ANTECEDENTES PERSONALES**  |
| Nombre Completo  |    |
|   |   |
| **ANTECEDENTES ACADEMICOS**  |
| Título(s), Grado(s) Cursos o postítulos  | Universidad / Instituto  | País  | Año  |  |
|    |    |   |    |  |
|    |    |   |    |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
| **EXPERIENCIA ESPECÍFICA (remítase solo a los últimos 10 años)**  |
| Describir experiencia laboral en proyectos, asesorías o consultorías relacionadas con promoción de la asistencia, permanencia, revinculación y/o reingreso de niñas, niños, jóvenes y adultos que se encuentran en fuera del sistema educativo o con alto ausentismo.  |
| Institución y/ o Nombre del Proyecto, estudio, asesoría o consultoría  | Cargo y breve descripción de la función   | Acciones desarrolladas.   | Periodo de Inicio y Término (mes/año)  | Datos de Contacto Cliente  (Nombre del establecimiento o cliente, teléfono)  |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

**Completar una ficha por cada Asistente. Adjuntar certificados y/o medios de verificación para lo señalado.**

**ANEXO N°6 FORMATO PROPUESTA ECONÓMICA**

Para efectos de completar Anexo 6, la Institución deberá considerar como referencia las Bases Administrativas y Bases Técnicas del presente concurso, desarrollando en forma mínima, al menos lo siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Institución**  |   |
| **RUT Institución**  |   |
| **Dirección**  |   |
| **Correo electrónico**  |   |
| **Número teléfono**  |   |

Los valores deberán ser expresados en pesos chilenos, en números enteros, sin decimales y sin IVA.

Marque con una “x” según corresponda:

Afecto a impuesto: …………….

Exento de impuesto: ………….

|  |  |
| --- | --- |
| **ITEM DE GASTO**  | **Aporte Solicitado Total $**  |
| Total Recursos Humanos  |   |
| Total Gastos Operaciones  |   |
| Total Movilización  |   |
| **Total General $**  |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **APORTE DE LA INSTITUCIÓN** | **MONTO $** |
| **Aporte financiero** |  |
| **Aporte recursos valorizados** |  |
| **TOTAL** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DETALLE DEL APORTE VALORIZADO** | **MONTO $** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL** |  |