**ANEXO N° 1.**

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN FONDO CONCURSABLE PARA OUA, AÑO 2021**

***Para presentar en postulación física. En caso de postulación electrónica, la información contenida en este formato se ingresa en www.fondos.gob.cl.***

Debe completar los espacios marcados en amarillo.

1. Identificación del postulante

|  |  |
| --- | --- |
| (\*) Nombre del proyecto | *Nombre breve del proyecto [Asesoría a contratar/ nombre de la organización/ comuna] (ejemplo: “Catastro de obras Comunidad de Bahía Jara, Comuna de Chile Chico” )* |
| (\*) Nombre completo o razón social | *Nombre de la OUA que postula* |
| (\*) Rut organización | *RUT de la OUA que postula* |
| (\*) JJVV o AACC a la que pertenece | *Junta de vigilancia o Asociación de canalistas a la que pertenece la OUA* |
| (\*) Región | *Región de ubicación de la OUA* |
| (\*) Comuna | *Comuna en que se ubica la sede de la OUA* |
| (\*) Correo electrónico | *Correo electrónico de contacto de la OUA, al que se enviará formalmente la información pertinente desde la CNR. En caso de no poseer correo electrónico, se solicita indicar un correo válido que sea consultado periódicamente* |
| Dirección postal | *Dirección postal de la OUA* |
| (\*) Teléfono | *Número de teléfono de contacto la OUA. En caso de no poseer número de teléfono, se solicita indicar un número válido que esté disponible para recibir llamadas* |
| N° de usuarios | *N° de usuarios total de la organización* |
| N° usuarios por género | *N° hombres* | *N° mujeres* | *Personas jurídicas* |
| N° de pequeños productores | *N° de productores Indap o que poseen menos de 12 has de riego ponderado.* |
| Pertenece a pueblo originario | *SI / NO* |
| Presupuesto anual de la organización | *Presupuesto anual que maneja la organización, en miles de pesos.* |

1. Identificación del representante legal

|  |  |
| --- | --- |
| (\*) Nombre representante | *Nombre completo del representante de la OUA* |
| (\*) Rut representante legal | *RUT del representante de la OUA* |
| (\*) Correo electrónico | *Correo electrónico de contacto del representante de la OUA, al que se enviará formalmente la información pertinente desde la CNR. En caso de no poseer correo electrónico, se solicita indicar un correo válido que sea consultado periódicamente* |
| (\*) Teléfono | *Número de teléfono de contacto del representante de la OUA. En caso de no poseer número de teléfono, se solicita indicar un número válido que esté disponible para recibir llamadas* |

(\*) Datos obligatorios.

1. Declaraciones juradas simples:

yo. [*NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA ORGANIZACIÓN*], en representación de [*INDICAR NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN*], declaro que:

* En la organización [*INDICAR NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN*], al menos el [*INDICAR PORCENTAJE*] de los usuarios corresponden a pequeños productores, definidos como productores Indap o que poseen menos de 40 has de riego ponderadas definidas en el art. N° de la Ley 18.450.
* Los antecedentes entregados en esta postulación son veraces, y
* Faculto [SI/NO] a la Comisión Nacional de Riego para entregar copia de la información del proyecto, conforme a la Ley Nº 20.285 sobre acceso a la información pública.
* El poder de representación a nombre de consta en [*FECHA, NOTARÍA, NÚMERO DE REPERTORIO*]
1. Ficha técnica del proyecto. Todos los campos son obligatorios

|  |  |
| --- | --- |
| Resumen del proyecto | Indicar en no más de 2 líneas en que consiste el proyecto. |
| Necesidad | ¿Cuáles son las principales necesidades o problemas de la organización que se quieren solucionar con el proyecto? * Indicar una o más necesidades puntuales que tengan relación con los objetivos del concurso
* Se evaluará mejor la claridad de la necesidad, y si detalla las causas que provocan el problema detectado y los efectos en la organización.
 |
| Objetivo | ¿Qué es lo que se quiere hacer en el proyecto?* Indicar asesoría que se desea contratar
* El proyecto debe tener un objetivo único.
* El objetivo debe ser resumido, claro y coherente.
* Se evaluará mejor a los objetivos que respondan directamente a la necesidad planteada y contemplen uno o más de estos aspectos, es innovador, fomenta la participación dentro de la organización, promueve recambio generacional, permite replicar el proyecto en otras organizaciones, considera igualdad de género, inclusión de pueblos originarios o personas con algún grado de discapacidad.
 |
| Población beneficiada |  ¿Quiénes son los beneficiarios directos del proyecto?* Identificar el número de personas que serán beneficiadas, señalar si son usuarios, dirigentes o personal que trabaja en la organización.
* Se evaluará mejor las propuestas con mayor nivel de detalle en la descripción de la población beneficiada directamente con el proyecto
 |
| Ubicación geográfica | ¿En qué lugar se ejecutará el proyecto?* Se solicita identificar la zona específica en que se ejecutará el proyecto, ejemplo, sede de la organización, sede de junta de vecinos, canal de riego, etc.
 |
| Productos |  ¿Cuáles son los principales productos que se obtendrán del proyecto? * Identificar detalladamente los productos, relacionándolos con las categorías indicadas en el punto 2.6 de las bases
* En caso de asesorías, se solicita detallar el tipo de asesoría, nombre y profesión del asesor, personas que recibirán la asesoría, documento que dejarán como constancia de la asesoría.
* Cuando se incorporen capacitaciones para asesorías recibidas, se debe indicar quien realiza la capacitación, y los documentos de respaldo o material de apoyo que entregará el capacitador.
 |
| Presupuesto |  ¿Cuánto cuesta el proyecto? * Indicar el costo total del proyecto
* Detallar la asesoría que se desea comprar
* Se puede agregar gastos asociados para llamado para asamblea ordinaria y extraordinaria, y tramitación notarial de acta de dicha asamblea. (incluidos en el valor de la asesoría)
* Indicar los aportes de la organización o terceros. Este monto no se considera como parte del costo total del proyecto. El aporte debe ser menor al 20% del costo del proyecto.
* Todos los montos deben estar en pesos chilenos.
* Los costos indicados deben ser consistentes con las cotizaciones entregadas.
* Se evaluará mejor los presupuestos que tengan directa relación con los objetivos y productos, que incluyan todos los bienes o asesorías indicadas en el proyecto y que se ajusten a los precios de mercado
* Se sugiere usar el siguiente formato:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° Producto | Detalle Producto | Medio de Verificación | Valor ($) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| Total Proyecto |  |  |  |

 |
| Cronograma | ¿Cuánto demorará la ejecución proyecto? * Indicar el tiempo total de ejecución del proyecto en meses con un máximo de 6 meses.
* Colocar las actividades principales del proyecto y su duración en meses
* Se sugiere usar el siguiente formato:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividad** | **Mes 1** | **Mes 2** | **Mes 3** | **Mes 4** | **Mes 5** | **Mes 6** | **Producto/ medio de verificación** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Impacto | ¿Qué es lo que se quiere lograr con la ejecución del proyecto?* Se refiere al cambio esperado en el tiempo como resultado de la ejecución del proyecto.
* El impacto debe ser resumido, claro y coherente.
* Se evaluará mejor los impactos que tengan directa relación con la necesidad y cuyos resultados sean sustentables en el tiempo,
 |
| Cotizaciones incluidas | ¿Cuáles son las cotizaciones que se incluyen en el proyecto?* Identifique la asesoría a contratar; nombre de proveedor; costo total de la cotización
* Se deben agregar una cotización por el servicio a adquirir.
 |
| Medio de verificación | ¿Cómo se comprobará la ejecución del proyecto?* Indicar cuál es el documento que se presentará como medio de verificación de las actividades del proyecto realizado. Ejemplo: lista de asistencias de capacitaciones realizadas, documentos o material de apoyo, lista de asistencias o informe técnico de la asesoría realizada, fotografías de las actividades. etc.
 |
| Otros antecedentes | Indique otros antecedentes que puedan complementar el proyecto. |

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE

[INDICAR NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN]