**ANEXO N° 1**

**DOCUMENTOS DE POSTULACIÓN**

**Documentos mínimos de postulación.**

Son de **carácter taxativo,** por lo que en caso de faltar cualquiera de ellos, **la postulación será declarada fuera de convocatoria.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Documento** | **Contenido** |
| **Cartas de compromiso de los/as integrantes del “equipo de trabajo” (si corresponde)** | Se deberá acompañar una carta de compromiso firmada por cada uno/a de los/as integrantes del equipo de trabajo donde manifiesten la aceptación y participación en la postulación. Por equipo de trabajo entenderemos aquellas personas que cumplen funciones y roles esenciales para el desarrollo del proyecto, según lo defina el postulante en su formulación. |
| **Individualización de directores/as, administradores/as, representantes, constituyentes, accionistas y/o socios/as titulares, según sea el caso (si corresponde)** | Si postula una persona jurídica con fines de lucro, se deberá acompañar una nómina en que se individualice a losdirectores/as, administradores/as, representantes, constituyentes, accionistas y/o socios/as titulares, según corresponda, cada una/a de ellas/os deberá incluir el nombre completo y su respectivo RUT. |
| **Estatutos o acta de constitución vigentes en caso que seas una persona jurídica privada.** | Por exigencia de la Ley N° 21.640, que aprueba el Presupuesto Público para este año, en caso que el postulante sea una persona jurídica privada, el objeto social o fines que establecen los estatutos o el acta de constitución deben ser pertinentes con las actividades que forman parte del proyecto que se está postulando. |

**Documentos necesarios para la evaluación**

**1.-** **Propuesta técnica** que responda a los requerimientos de las bases:

* Una **propuesta de actividades colaborativas** **complementarias de iniciativa local**. La propuesta de iniciativas deberá ser en el marco del fortalecimiento de las redes del Programa en la región, por ejemplo, en los siguientes ámbitos:
  + Acciones de mediación (formación de audiencias) en escuelas de preferencia rurales, perteneciente al programa o a la red Acciona. Visitas guiadas de estudiantes a exposiciones o recorridos patrimoniales de los centros (presenciales y virtuales), con un propósito educativo explícito. De acuerdo con lo anterior, la institución que postule se compromete a desarrollar un programa de actividades de Mediación - Formación, poniendo a disposición elencos como: Ballet, Coros y Orquestas; así como espacios culturales disponibles con los que cuente la institución postulante para proyectar exhibiciones. De igual manera, se debe elaborar un calendario de actividades relacionadas al programa Acciona, entiéndase estudiantes, docentes, apoderados/as, artistas educadores/as, etc.
  + Programa en radio y/o tv local de al menos 8 capítulos.
  + Materiales de apoyo pedagógico para docentes.
  + Medios de difusión como revistas pedagógicas del Programa.
  + Diseñar y poner en marcha un plan de difusión para la plataforma Acciona a través de la elaboración de productos visuales y audiovisuales dentro de la región de Los Ríos, promoviendo una campaña de interacción con las comunidades escolares y las comunas de origen a nivel socio comunitario. A esto se suman los talleres de continuidad de los proyectos de radio escolar formulados en el contexto de la Asistencia Técnica 2023, si esto fuere posible.
  + Investigación de procesos relacionados a la educación artística en ruralidad.
* Una propuesta de **equipo de trabajo**, con los siguientes especialistas: Coordinador/a General, Coordinador/a Pedagógico/a, Encargado/a de Seguimiento Administrativo y Reportabilidad, y un Encargado/a de Comunicaciones y Difusión.

**2.-** Portafolio con trayectoria de la institución.

**3.-** Currículum Vitae de todas las personas que componen el equipo que acrediten formación y experiencia de acuerdo con los criterios y dimensiones de la evaluación de las presentes bases de convocatoria.

**4.- Formularios:**

**4.1. Formulario de Postulación- Propuesta Técnica.**

**IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN POSTULANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Razón Social o Nombre** |  |
| **Rut** |  |
| **Teléfono (s)** |  |
| **Correo electrónico para efectos de notificación** |  |
| **Nombre y Rut Representante Legal** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROPUESTA TÉCNICA**  **DETALLES DEL SERVICIO: Entregar todos los detalles del requerimiento y sus productos según las presentes bases de convocatoria.** | |
| Mencione la complementariedad de objetivos institucionales que fundamentan la firma de un convenio de colaboración |  |
| **DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE CÓMO ABORDARÁ TODOS LOS REQUERIMIENTOS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA INCLUYENDO**  **PROPUESTA DE ACTIVIDADES COLABORATIVAS COMPLEMENTARIAS DE INICIATIVA LOCAL** | |
| (Extiéndase todo lo necesario para dar respuesta a todos los requerimientos mencionados en las bases) | |

**4.2. Formularios de Trayectoria Institucional**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMPLEMENTACIÓN Y/O DESARROLLO DE PROYECTOS EN EDUCACIÓN ARTÍSTICA** | |
| **1.- Nombre servicio implementado** |  |
| Tipo instituciones participantes |  |
| Contenidos |  |
| Año de implementación |  |
| Duración |  |
| Metodología o modalidad utilizada |  |
| Cantidad y tipo de personas participantes |  |
| **2.- Nombre servicio implementado** |  |
| Tipo instituciones participantes |  |
| Contenidos |  |
| Año de implementación |  |
| Duración |  |
| Metodología o modalidad utilizada |  |
| Cantidad y tipo de personas participantes |  |
| **3.- Nombre servicio implementado** |  |
| Tipo instituciones participantes |  |
| Contenidos |  |
| Año de implementación |  |
| Duración |  |
| Metodología o modalidad utilizada |  |
| Cantidad y tipo de personas participantes |  |
| **4.- Nombre servicio implementado** |  |
| Tipo instituciones participantes |  |
| Contenidos |  |
| Año de implementación |  |
| Duración |  |
| Metodología o modalidad utilizada |  |
| Cantidad y tipo de personas participantes |  |
| **5.- Nombre servicio implementado** |  |
| Tipo instituciones participantes |  |
| Contenidos |  |
| Año de implementación |  |
| Duración |  |
| Metodología o modalidad utilizada |  |
| Cantidad y tipo de personas participantes |  |
| **6.- Nombre servicio implementado** |  |
| Tipo instituciones participantes |  |
| Contenidos |  |
| Año de implementación |  |
| Duración |  |
| Metodología o modalidad utilizada |  |
| Cantidad y tipo de personas participantes |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **IMPLEMENTACIÓN Y/O DESARROLLO DE PROYECTOS DE VINCULACIÓN CON ESTABLECIMIENTOS EDUCACIONALES (TRABAJOS CON EQUIPOS DIRECTIVOS) Y/O GESTIÓN ESCOLAR** | |
| **1.- Nombre servicio implementado** |  |
| Tipo instituciones participantes |  |
| Contenidos |  |
| Año de implementación |  |
| Duración |  |
| Metodología o modalidad utilizada |  |
| Número de directivos y/o docentes participantes |  |
| **2.- Nombre servicio implementado** |  |
| Tipo instituciones participantes |  |
| Contenidos |  |
| Año de implementación |  |
| Duración |  |
| Metodología o modalidad utilizada |  |
| Número de directivos y/o docentes participantes |  |
| **3.- Nombre servicio implementado** |  |
| Tipo instituciones participantes |  |
| Contenidos |  |
| Año de implementación |  |
| Duración |  |
| Metodología o modalidad utilizada |  |
| Número de directivos y/o docentes participantes |  |
| **4.- Nombre servicio implementado** |  |
| Tipo instituciones participantes |  |
| Contenidos |  |
| Año de implementación |  |
| Duración |  |
| Metodología o modalidad utilizada |  |
| Número de directivos y/o docentes participantes |  |
| **5.- Nombre servicio implementado** |  |
| Tipo instituciones participantes |  |
| Contenidos |  |
| Año de implementación |  |
| Duración |  |
| Metodología o modalidad utilizada |  |
| Número de directivos y/o docentes participantes |  |
| **6.- Nombre servicio implementado** |  |
| Tipo instituciones participantes |  |
| Contenidos |  |
| Año de implementación |  |
| Duración |  |
| Metodología o modalidad utilizada |  |
| Número de directivos y/o docentes participantes |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **IMPLEMENTACIÓN Y/O DESARROLLO DE PROCESOS FORMATIVOS DIRIGIDOS A DOCENTES EN CONTEXTOS RURALES -** | |
| **1.- Nombre servicio implementado** |  |
| Tipo instituciones participantes |  |
| Contenidos |  |
| Año de implementación |  |
| Duración |  |
| Metodología o modalidad utilizada |  |
| Número de docentes participantes |  |
| **2.- Nombre servicio implementado** |  |
| Tipo instituciones participantes |  |
| Contenidos |  |
| Año de implementación |  |
| Duración |  |
| Metodología o modalidad utilizada |  |
| Número de docentes participantes |  |
| **3.- Nombre servicio implementado** |  |
| Tipo instituciones participantes |  |
| Contenidos |  |
| Año de implementación |  |
| Duración |  |
| Metodología o modalidad utilizada |  |
| Número de docentes participantes |  |
| **4.- Nombre servicio implementado** |  |
| Tipo instituciones participantes |  |
| Contenidos |  |
| Año de implementación |  |
| Duración |  |
| Metodología o modalidad utilizada |  |
| Número de docentes participantes |  |
| **5.- Nombre servicio implementado** |  |
| Tipo instituciones participantes |  |
| Contenidos |  |
| Año de implementación |  |
| Duración |  |
| Metodología o modalidad utilizada |  |
| Número de docentes participantes |  |
| **6.- Nombre servicio implementado** |  |
| Tipo instituciones participantes |  |
| Contenidos |  |
| Año de implementación |  |
| Duración |  |
| Metodología o modalidad utilizada |  |
| Número de docentes participantes |  |

**4.3. Formularios de formación y experiencia equipo de trabajo**

**Formación de equipos de trabajo**

**Coordinador/a General**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE COORDINADOR/A GENERAL** | |  | | |
| **LISTADO DE FORMACIÓN** | | | | |
| AÑO TITULACIÓN Y/U OBTENCIÓN DEL GRADO | ÁREA | NOMBRE PREGRADO/POSTGRADO/DIPLOMADO/ETC | TIEMPO DURACIÓN EN HORAS | INSTITUCIÓN EDUCATIVA |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Coordinador/a Pedagógica**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE COORDINADOR/A POEDAGÓGICO** | |  | | |
| **LISTADO DE FORMACIÓN** | | | | |
| AÑO TITULACIÓN Y/U OBTENCIÓN DEL GRADO | ÁREA | NOMBRE PREGRADO/POSTGRADO/DIPLOMADO/ETC | TIEMPO DURACIÓN EN HORAS | INSTITUCIÓN EDUCATIVA |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Encargado/a Seguimiento Administrativo y Reportabilidad**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE ENCARGADO/A SEGUIMIENTO ADMIN. Y REPORTABILIDAD** | |  | | |
| **LISTADO DE FORMACIÓN** | | | | |
| AÑO TITULACIÓN Y/U OBTENCIÓN DEL GRADO | ÁREA | NOMBRE PREGRADO/POSTGRADO/DIPLOMADO/ETC | TIEMPO DURACIÓN EN HORAS | INSTITUCIÓN EDUCATIVA |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Encargado/a de Comunicaciones y Difusión**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE ENCARGADO/A DE COMUNICACIONES Y DIFUSIÓN** | |  | | |
| **LISTADO DE FORMACIÓN** | | | | |
| AÑO TITULACIÓN Y/U OBTENCIÓN DEL GRADO | ÁREA | NOMBRE PREGRADO/POSTGRADO/DIPLOMADO/ETC | TIEMPO DURACIÓN EN HORAS | INSTITUCIÓN EDUCATIVA |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Experiencia equipo de trabajo**

**Coordinador/a General**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE COORDINADOR/A GENERAL** | | |  | | |
| **PROFESIÓN (GRADO)** | | |  | | |
| FECHA DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO Y DONDE SE OBTUVO LA EXPERIENCIA | ID LICITACIÓN ADJUDICADA (SI CORRESPONDIERE) | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN PÚBLICA, PRIVADA O EMPRESA. | NOMBRE CONTRAPARTE O ADMINISTRADOR DEL CONTRATO | TELÉFONO O CORREO ELECTRÓNICO DE ADMINSTADOR DEL CONTRATO |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Coordinador/a Pedagógica**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE COORDINADOR/A PEDAGÓGICO** | | |  | | |
| **PROFESIÓN (GRADO)** | | |  | | |
| FECHA DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO Y DONDE SE OBTUVO LA EXPERIENCIA | ID LICITACIÓN ADJUDICADA (SI CORRESPONDIERE) | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN PÚBLICA, PRIVADA O EMPRESA. | NOMBRE CONTRAPARTE O ADMINISTRADOR DEL CONTRATO | TELÉFONO O CORREO ELECTRÓNICO DE ADMINSTADOR DEL CONTRATO |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Encargado/a Seguimiento Administrativo y Reportabilidad**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE ENCARGADO/A SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO** | | |  | | | |
| **PROFESIÓN (GRADO)** | | |  | | | |
| FECHA DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO Y DONDE SE OBTUVO LA EXPERIENCIA | ID LICITACIÓN ADJUDICADA (SI CORRESPONDIERE) | | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN PÚBLICA, PRIVADA O EMPRESA. | NOMBRE CONTRAPARTE O ADMINISTRADOR DEL CONTRATO | TELÉFONO O CORREO ELECTRÓNICO DE ADMINSTADOR DEL CONTRATO |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |

**Encargado/a de Comunicaciones y Difusión**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE ENCARGADO/A DE COMUNICACIONES Y DIFUSIÓN** | | |  | | | |
| **PROFESIÓN (GRADO)** | | |  | | | |
| FECHA DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO Y DONDE SE OBTUVO LA EXPERIENCIA | ID LICITACIÓN ADJUDICADA (SI CORRESPONDIERE) | | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN PÚBLICA, PRIVADA O EMPRESA. | NOMBRE CONTRAPARTE O ADMINISTRADOR DEL CONTRATO | TELÉFONO O CORREO ELECTRÓNICO DE ADMINSTADOR DEL CONTRATO |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |

**4.4. Formulario Pertinencia y despliegue territorial de la institución**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.- Nombre Proyecto implementado** |  |
| **Cantidad y tipo** de participantes |  |
| Temática central del proyecto |  |
| Año de implementación |  |
| Duración |  |
| Lugar donde se implementó |  |
| **2.- Nombre Proyecto implementado** |  |
| **Cantidad y tipo** de participantes |  |
| Temática central del proyecto |  |
| Año de implementación |  |
| Duración |  |
| Lugar donde se implementó |  |
| **3.- Nombre Proyecto implementado** |  |
| **Cantidad y tipo** de participantes |  |
| Temática central del proyecto |  |
| Año de implementación |  |
| Duración |  |
| Lugar donde se implementó |  |
| **4.- Nombre Proyecto implementado** |  |
| **Cantidad y tipo** de participantes |  |
| Temática central del proyecto |  |
| Año de implementación |  |
| Duración |  |
| Lugar donde se implementó |  |
| **5.- Nombre Proyecto implementado** |  |
| **Cantidad y tipo** de participantes |  |
| Temática central del proyecto |  |
| Año de implementación |  |
| Duración |  |
| Lugar donde se implementó |  |
| **6.- Nombre Proyecto implementado** |  |
| **Cantidad y tipo** de participantes |  |
| Temática central del proyecto |  |
| Año de implementación |  |
| Duración |  |
| Lugar donde se implementó |  |

(Agregar las filas que sean necesarias manteniendo el formato)

**4.5. Formulario cofinanciamiento**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **N° DE MESES DISPONIBLE** | **MONTO POR MES** | **MONTO TOTAL** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |