

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**PROYECTO MIGRANTES LGBTIQ+ EN CHILE**

**I.- Antecedentes de la organización:**

Nombre Organización responsable:

Breve descripción de la organización: (fecha de creación, misión y objetivos, número de integrantes, logros o actividades destacadas de la organización, experiencia en trabajo con migrantes LGBTIQ+, en caso de existir):

Rut Organización, en caso de contar con personería jurídica:

Dirección organización o grupo:

Correo organización o grupo:

Fono organización o grupo

Representante de la organización:

Coordinador/a del proyecto:

Rut o número de pasaporte coordinador/a del proyecto:

Correo coordinador/a:

Fono coordinador/a:

Datos de cuenta bancaria para el depósito:

**II.- Antecedentes del proyecto**

Nombre del proyecto:

Línea temática a la cual postula:

Descripción del proyecto (Qué se quiere hacer?):

Número beneficiarios directos del proyecto (que participarán o se beneficiarán directamente):

Número de beneficiarios indirectos del proyecto:

Justificación del proyecto:

Objetivo general del proyecto:

Objetivos específicos del proyecto:

Descripción actividades del proyecto (por cada uno de los objetivos específico):

Medios de prueba por cada una de las actividades actividades:

Nombre de organizaciones o grupos que colaborarán con la ejecución del proyecto (en caso de existir):

**III.- Carta Gantt (actividades y fecha)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Actividad** | **Mes 1** | **Mes 2** | **Mes 3** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**IV.- Presupuesto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Monto solicitado** | **Aporte propio** | **Aporte de terceros** |
| **Insumos o materiales** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Subtotal** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Servicios** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Subtotal** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Honorarios** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Sub Total** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |