

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**PROYECTO MIGRANTES LGBTIQ+ EN CHILE**

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

1.- Nombre organización postulante:

2.- 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):

3.- Rut Organización, en caso de contar con personería jurídica:

4.- Dirección organización o grupo:

5.- Correo organización o grupo:

6.- Fono organización o grupo

7.- Representante de la organización:

8.- Coordinador/a del proyecto:

9.- Rut o número de pasaporte coordinador/a del proyecto:

10.- Correo coordinador/a del proyecto:

11.- Fono coordinador/a:

12.- Datos de cuenta bancaria para el depósito:

**II.- Antecedentes del proyecto**

1.- Nombre del proyecto:

2.- Línea temática a la cual postula: (revisar línea en las bases)

3.- Descripción del proyecto (Qué se quiere hacer?):

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

5.- Número de beneficiarios indirectos del proyecto:

6.- Justificación del proyecto:

7.- Objetivo general del proyecto:

8.- Objetivos específicos del proyecto:

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

10.- Medios de prueba por cada una de las actividadess:

11.- 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** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**IV.- Presupuesto**

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