**ANEXO N°4:** Formulario de Presentación de Propuesta Técnica

**I. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO**

**Nombre del proyecto de reinserción escolar:**

|  |
| --- |
|  |

**Información de la Institución Postulante:**

Es importante señalar que esta información se refiere a la institución que postula y con la cual se establecerá el Convenio en el caso de adjudicar.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Legal (Persona Jurídica con la cual se establecerá el Convenio): |  |
| RUT Institución: |  |
| Domicilio Legal (Calle, Nº, Villa): |  |
| Ciudad, Comuna, Provincia, Región: |  |
| Teléfono de contacto (código + Nº telefónico): |  |
| Correo electrónico institucional: |  |

**Identificación del/la Representante Legal de la Institución.**

Es importante señalar que esta información se refiere a quien firmará el Convenio en el caso de ser adjudicado:

|  |  |
| --- | --- |
| RUT |  |
| Nombre y Apellidos |  |
| Correo Electrónico |  |
| Teléfono Fijo |  |
| Teléfono Celular |  |
| Cargo en la Institución |  |
| Correo electrónico |  |
| Dirección para envío de documentación oficial |  |

**Identificación del/la Coordinador/a del Proyecto.**

|  |  |
| --- | --- |
| RUT |  |
| Nombre y Apellidos |  |
| Correo Electrónico |  |
| Teléfono Fijo |  |
| Teléfono Celular |  |
| Correo electrónico |  |
| Dirección para envío de documentación oficial |  |

**Identificación de la Sede donde se implementará el Proyecto.**

|  |  |
| --- | --- |
| Domicilio (Calle, Nº, Villa): |  |
| Comuna, Provincia, Región: |  |
| Teléfono (código + Nº telefónico): |  |

**Firma del/la Representante Legal del Proyecto.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Completo |  |
| Firma y Timbre Institución |  |

**Firma del/la Coordinador (a) del Proyecto.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Completo |  |
| Firma y Timbre Institución |  |

**Horarios de funcionamiento.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Día** | **Horario** | |
| **Desde** | **Hasta** |
| Lunes |  |  |
| Martes |  |  |
| Miércoles |  |  |
| Jueves |  |  |
| Viernes |  |  |
| Sábado |  |  |

1. **COBERTURA QUE SE PROPONE ATENDER.**

|  |  |
| --- | --- |
| Número Máximo Total de estudiantes que propone atender |  |
| Número Mínimo Total de estudiantes que propone atender |  |
| Número de estudiantes que propone atender y que participan del Sistema de garantías y protección integral de los derechos de la niñez y adolescencia (Ley Nº 21.430 de 2022). |  |

1. **Caracterización general de la población de niños/as y adolescentes que proyecta atender.**

|  |
| --- |
| Elabore una descripción general de las y los participantes que propone atender, conforme a lo solicitado en las Bases Técnicas (1 carilla máximo). |
|  |

1. **CARACTERÍSTICAS DEL PROYECTO.**
2. **Justificación y Antecedentes del Proyecto.**

|  |
| --- |
| Descripción del territorio o localidad donde se ejecutará el proyecto. (1 carilla máximo). |
| * Describa la relevancia de la temática a nivel local (Por ejemplo, Priorización en los planes a nivel comunal). |
| * Indique antecedentes que apoyen la realización de un proyecto de esta naturaleza en el territorio escogido, sobre la base de datos cuantitativos y/o cualitativos. |

1. **Aspectos conceptuales y metodológicos de la propuesta.**

|  |
| --- |
| Perspectivas conceptuales y metodológicas para el abordaje de la reinserción escolar (1 carilla máximo). Considere enfoques, conceptos y estrategia metodológica. |

1. **Propuesta socioeducativa y pedagógica.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Objetivos del proyecto.**

|  |
| --- |
| Objetivo General |
|  |
| Objetivos Específicos (mínimo 1 y máximo 3 objetivos específicos). |
| 1. |
| 2. |
| 3. |

1. **Descripción de la estrategia para el logro de los objetivos propuestos.**

|  |
| --- |
| Propuesta para la elaboración y disponibilidad del plan de reinserción y continuidad educativa personalizado para cada estudiante.  Debe incluir el procedimiento para la revinculación escolar y continuidad de trayectorias educativas (1 carilla). |
|  |

1. **Asignación de responsabilidades profesionales para el abordaje de la reinserción escolar (Numeral 10 de las Bases Técnicas, roles y funciones del equipo docente y multidisciplinario)**
2. Equipo de Tutores para el acompañamiento de niños, niñas y adolescentes.

|  |
| --- |
| Descripción del rol y funciones de los tutores, en el contexto de la tarea de reinserción escolar (máximo 1 carilla). |
|  |

1. Equipo de talleristas de apoyo a niños, niñas y adolescentes.

|  |
| --- |
| Descripción del rol y funciones de los talleristas, en el contexto de la tarea de reinserción escolar (máximo 1 carilla). |
|  |

1. Equipo de Docentes según asignatura o subsector.

|  |
| --- |
| Descripción del rol y funciones del equipo docente, en el contexto de la tarea de reinserción escolar (máximo 1 carilla). |
|  |

1. Equipo de profesionales del área psicosocial.

|  |
| --- |
| Descripción del rol y funciones en el contexto de la tarea de reinserción escolar (máximo 1 carilla). |
|  |

1. Coordinación del Proyecto.

|  |
| --- |
| Descripción del rol y funciones del Coordinador/a en el contexto de la tarea de reinserción escolar (máximo 1 carilla). |
|  |

1. **Organigrama que representa los roles y funciones de los equipos participantes en el proyecto de Reinserción Escolar, en base a la descripción de la letra f) del presente Anexo.**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Detallar las responsabilidades en la elaboración del Plan de Reinserción y continuidad educativa que se proyecta para las y los estudiantes, así como sus principales contenidos. |
|  |

1. **Componentes y Actividades.**

| **Etapas** | **Objetivos específicos** | **Actividades** | **Resultados Esperados** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **1** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **2** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **3** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Sistema de evaluación.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etapas[[1]](#footnote-1)** | **Objetivos Específicos** | **Resultado esperado / Meta** | **Indicadores** | **Medios de verificación** |
|  | **1** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **2** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **3** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **ARTICULACIÓN TEMÁTICA Y TERRITORIAL.**
2. **Aporte desde la participación en y de redes de trabajo territoriales (1 carilla máximo).**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Redes territoriales** | | **Redes temáticas** | | **Redes regionales y/o nacionales** | |
| Tipo / Nombre | Aporte al proceso de reinserción de los estudiantes | Tipo / Nombre | Aporte al proceso de reinserción de los estudiantes | Tipo / Nombre | Aporte al proceso de reinserción de los estudiantes |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Estrategia de vinculación con escuelas, liceos u otras instituciones educativas que aportarán a la tarea de reinserción escolar de los estudiantes que participarán en el proyecto.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Escuelas | | Liceos | | Otras Instituciones Educativas | |
| Nombre | Vinculación | Nombre | Vinculación | Nombre | Vinculación |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Sobre la participación del grupo familiar y/o de adultos responsables y significativos en el proceso de reinserción escolar de niños, niñas y jóvenes.**

|  |  |
| --- | --- |
| El proyecto define el vínculo con los grupos familiares y/o de adultos responsables y significativosde las y los estudiantes, en el contexto del proceso de reinserción escolar, como sigue: | Para lograrlo, se contemplan acciones como las siguientes: |
|  |  |

1. **ESTIMACIÓN DEL PRESUPUESTO DEL PROYECTO.**
2. **Gastos por recursos humanos.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Profesional** | **Cargo / Función** | **N°de horas semanales de trabajo** | **Monto Bruto Mensual ($)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL, GASTOS EN RECURSOS HUMANOS POR PROYECTO** | | |  |

**(agregar el número de filas que sea necesario)**

1. **Gastos operacionales.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo de gasto operacional\*** | **Estimación del gasto mensual** | **Estimación del gasto total según la duración del proyecto ($)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL, GASTOS OPERACIONALES POR PROYECTO** | |  |

**(agregar el número de filas que sea necesario)**

\* Se entiende dentro de los Gastos Operacionales, los de movilización, en el cual debe individualizar el gasto para Equipo de Trabajo, Estudiantes u Otros. Asimismo, considera el gasto mensual por concepto de movilización por el número de meses que dura el proyecto

1. **Resumen estimación de gastos por proyecto durante el total de meses que este dure:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Gastos por recursos humanos** | $XXXXXXXXXXXXXX |
| **Gastos operacionales** | $XXXXXXXXXXXXXX |
| **Total, de gastos estimados por proyecto** | $XXXXXXXXXXXXXX |

1. **Sobre el aporte de recursos propios y complementarios de la institución postulante al Fondo. (1 carilla máximo). Se debe cuantificar en pesos ($) los aportes de recursos propios que se señalen. Esta cifra no puede quedar en $0.- si usted señaló aportes propios.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Infraestructura** | | **Personas** | | | **Otras áreas** | |
| Tipo aporte | Breve descripción | Cargos que participarán | Horas destinadas al proyecto por cargo | Monto por cargo de acuerdo con horas destinadas | Lista de aportes | Breve descripción, cantidades, y montos |
|  |  |  |  |  |  |  |
|
|
|
| **Monto estimado en infraestructura:** | | **Monto estimado en personas:** | | | **Monto estimado en otras áreas:** | |
| **MONTO TOTAL ESTIMADO:** | | | | | | |
|

1. **PLAN DE TRABAJO SOCIOEDUCATIVO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etapas del trabajo socioeducativo (señaladas en el numeral B.2 de las Bases Técnicas)** | **Actividades** | **Descripción de Tareas a realizar** | **Meses**  ***el plazo de ejecución del proyecto será entre un mínimo de quince (15) meses y un máximo de dieciocho (18) meses*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** |
| **1** | Instalación |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Inscripción |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Acogida |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Diagnóstico |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | Nivelación |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Articulación para  la reinserción escolar |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | Cierre del proceso |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Evaluación |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA INSTITUCIONAL EN EL ÁMBITO DE LA REINSERCIÓN ESCOLAR (INDICAR TRES EXPERIENCIAS COMO MÁXIMO).**

Describa brevemente el tipo de experiencia en el ámbito de la reinserción escolar, el período de tiempo en que la desarrolló y cómo ha sido la articulación con las redes locales y educacionales del territorio.

El trabajo reparatorio que implica la reinserción escolar supone determinadas **convicciones pedagógicas** que, sobre este ámbito, orientan la tarea de la institución postulante. Sobre ese punto, escriba un relato breve, de un máximo de 35 líneas, que dé cuenta de aquellas.

|  |
| --- |
|  |

1. Se refiere a las 4 Etapas, señaladas en letra B.2., del Capítulo II. BASES TÉCNICAS. [↑](#footnote-ref-1)