**ANEXO N°1**

**FORMULARIO DE POSTULACION DE INICIATIVAS**

Toda la información señalada con \* es de carácter obligatoria

Todo lo escrito en azul es una nota para el postulante.

1. **DATOS DE LA INICIATIVA**
2. **Seleccione con una X el producto al cual va a postular\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| **PUNTO VERDE** |  |
| **EDUCACIÓN AMBIENTAL PARA LA PREVENCIÓN EN LA GENERACIÓN DE RESIDUOS Y SU VALORIZACIÓN.** |  |

1. **Indique el nombre de la iniciativa\*:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Describa en que sectores de la Isla se trabajaran las actividades del proyecto\*:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Entregue un resumen de la iniciativa a postular\*:**

|  |
| --- |
|  |

1. **PARTICIPANTES:**
	1. **Organismo Postulante:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Organización\* |  |
| RUT de la Organización\* |  |
| Número de Personalidad Jurídica\* |  |
| Institución que otorga la Personalidad Jurídica\* |  |
| Dirección de la Organización\* | Calle\*: |
| N°\*: |
| Sector o Localidad\*: |
| Comuna: Rapa Nui |
| Región: Valparaíso |
| Teléfono Fijo |  |
| Teléfono Móvil\* |   |
| Correo electrónico\* |  |

**2.1.2 Representante Legal:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo del/la Representante Legal\* |  |
| Número de Cédula de Identidad\* |  |
| Genero\* (marque con una x) |  Femenino  |
|  Masculino |
| Dirección\* | Calle\*: |
| N°\*: |
| Sector o Localidad\*: |
| Comuna: Rapa Nui |
| Región: Valparaíso |
| Teléfono Fijo |  |
| Teléfono Móvil\* |   |
| Correo electrónico\* |  |

**2.1.3 Experiencia del Organismo Postulante\*:**

Considerando solo la experiencia **desde enero del 2016 a la fecha**, indique:

|  |
| --- |
| 1. Indique el nombre de los proyectos ejecutados desde el 2016 a la fecha:

1.-2.- (Incluir los números que sean necesarios) |
| 1. De los proyectos indicados anteriormente, identifique cual/es fueron financiados con fondos públicos:

1.-2.-(Incluir los números que sean necesarios) |
| 1. De los proyectos indicados anteriormente, identifique cual/es corresponden a la temática ambiental.

1.-2.-(Incluir los números que sean necesarios) |

**2.1.3.1 Experiencia del organismo postulante en jornadas de limpieza del borde costero\*:**

Solo responder este numeral si postula al producto **“Educación Ambiental prevención en la generación de residuos y su valorización”**

|  |
| --- |
| 1. Indique si ha ejecutado jornadas de limpieza de Borde Costero con establecimientos educacionales.
 |
| 1. Indique si ha ejecutado jornadas de limpieza de Borde Costero en colaboración con otras instituciones presentes en la isla.
 |
| 1. Indique si ha ejecutado jornadas de limpieza de Borde Costero con la comunidad.
 |

* 1. **Organismo/s Asociado/s:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Organismo Asociado\* |  |
| RUT del Organismo |  |
| Institución que otorga la Personalidad Jurídica\* |  |
| Dirección de la Organización\* | Calle\*: |
| N°\*: |
| Sector o Localidad\*: |
| Comuna: Rapa Nui |
| Región: Valparaíso |
| Teléfono Fijo |  |
| Teléfono Móvil\* |  |
| Correo electrónico\* |  |
| Aporte\* | Esta información debe ser coincidente con la indicada en el Anexo 2: Carta de Compromiso Organismo Asociado. |
| Cantidad | Descripción del o los aportes | Valorización en pesos |
|  |  |  |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
| **Total**  | $ |

Nota:

1.- Añadir las filas que sean necesarias para ingresar a los Organismos Asociados.

2.- Se recuerda lo siguiente:

a) Cada iniciativa, para la postulación, deberá contener como mínimo (1) Organismo Asociado.

b) Se entregará un puntaje adicional cuando el Organismo Asociado corresponda a la Municipalidad de Rapa Nui.

3.- Para el caso de postular al producto: “Educación Ambiental para la prevención en la generación de residuos y su valorización”, se evaluará si la propuesta considera alianzas con socios estratégicos como la armada, gobernación, entre otros y, de manera particular, con el Consejo del Mar.

* 1. **Equipo de Trabajo:**

**2.3.1 Coordinador/a de la Iniciativa**

Se recuerda que el/la coordinador/a debe tener residencia en Rapa Nui

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Coordinador/a\* |  |
| Número de Cédula de Identidad\* |  |
| Genero\* (marque con una x) |  Femenino  |
|  Masculino |
| Dirección\* | Calle\*: |
| N°\*: |
| Sector o Localidad\*: |
| Comuna: Rapa Nui |
| Región: Valparaíso |
| Teléfono Fijo |  |
| Teléfono Móvil\* |  |
| Correo electrónico\* |  |
| Experiencia del/la Coordinador/a**\***Considerando solo la experiencia desde enero del 2016 a la fecha. | 1. indique el nombre de los proyectos coordinados desde el 2016 a la fecha:

1.-2.-3.-4.-(Incluir los números que sean necesarios) |
| 1. De los proyectos indicados anteriormente, identifique cual/es fueron financiados con fondos públicos:

1.-2.-3.-4.-(Incluir los números que sean necesarios) |
| 1. De los proyectos indicados anteriormente, identifique cual/es corresponden a la temática ambiental.

1.-2.-3.-4.-(Incluir los números que sean necesarios) |

**2.3.2 Apoyo/s Técnico/s**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del/la Apoyo Técnico\* |  |
| Número de Cédula de Identidad\* |  |
| Genero\* (marque con una x) |  Femenino  |
|  Masculino |
| Dirección\* | Calle\*: |
| N°\*: |
| Sector o Localidad\*: |
| Comuna: Rapa Nui |
| Región: Valparaíso |
| Teléfono Fijo |  |
| Teléfono Móvil\* |   |
| Correo electrónico\* |  |
| Tareas a desarrollar\* |  |

Añadir las filas que sean necesarias para ingresar a todos los apoyos técnicos que participaran en la iniciativa.

Nota: Para el caso que postule al producto **“Educación Ambiental prevención en la generación de residuos y su valorización”**, considerar que para el apoyo técnico se evaluará experiencia de acuerdo a lo siguiente:

1. En educación ambiental, teórica y práctica.
2. En educación ambiental particularmente en el objeto de estudio que aborda la iniciativa.
3. En actividades relacionadas con el borde costero.

**2.3.2.1 Otro/s Apoyo/s Técnico/s**

Solo responder este numeral si postula al producto **“Educación Ambiental prevención en la generación de residuos y su valorización”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del/la Apoyo Técnico\* |  |
| Número de Cédula de Identidad\* |  |
| Genero\* (marque con una x) |  Femenino  |
|  Masculino |
| Dirección\* | Calle\*: |
| N°\*: |
| Sector o Localidad\*: |
| Comuna: Rapa Nui |
| Región: Valparaíso |
| Teléfono Fijo |  |
| Teléfono Móvil\* |   |
| Correo electrónico\* |  |
| Tareas a desarrollar\* |  |
| Apoyo/s Técnico/s**\*** | Indicar si considera la contratación de un apoyo contable. |
| Indicar si considera la contratación de guías con conocimiento en primeros auxilios |
| Indicar si considera la contratación de un especialista en comunicaciones. |

Añadir las filas que sean necesarias para ingresar a todos los apoyos técnicos que participaran en la iniciativa.

1. **FUNDAMENTACIÓN DE LA POSTULACIÓN\*:**

|  |
| --- |
| Se debe considerar que la fundamentación debe ser:1. coherente con el objetivo del producto postulado.
2. debe dar respuesta a la problemática ambiental de residuos
3. debe explicitar claramente los beneficios del producto para la comunidad.
 |

1. **DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES\*:**

Incorporar todas las actividades a realizar durante la ejecución de la iniciativa. Se debe considerar:

1. incluir todas las actividades obligatorias solicitadas en la ficha de cada producto.
2. incluir actividades adicionales que le den mayor valor a la iniciativa.
3. describir cada una de las actividades de forma clara y detallada.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre de la actividad**\*** | Descripción de la actividad**\*** | Fecha de ejecución estimada |
| Fecha de inicio**\*** | Fecha de término**\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Añadir las filas que sean necesarias para ingresar todas las actividades necesarias.

1. **PRESUPUESTO**

Considerando los tres ítems presupuestarios permitidos, indique cuál será el porcentaje destinado para cada uno de ellos (en relación a los topes máximos en relación al producto postulado) y señale lo que se adquirirá.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ítem presupuestario  | Monto a destinar **\*** | % respecto del total a financiar (10 millones) **\*** | Detalle de bienes, materiales y/o servicios a adquirir**\*** |
| Gasto Operacional |  |  |  |
| Gasto de Inversión  |  |  |  |
| Gasto de Operación  |  |  |  |

1. **RESPONDER EL SIGUIENTE NUMERAL, SOLO SI POSTULA AL PRODUCTO “PUNTO VERDE”**

**6.1. Construcción del punto verde\*:**

Describa el lugar en donde se construirá el punto verde, el cual debe asegurar su durabilidad y limpieza**\***.

|  |
| --- |
|  |

Entregue detalles que indiquen cómo se resguarda la seguridad de los distintos actores de la comunidad en el acceso y uso del punto verde**\***.

|  |
| --- |
|  |

Indique cómo logrará el resguardo del punto verde considerando condiciones atmosféricas como el sol, lluvia, viento, etc**\***.

|  |
| --- |
|  |

**6.2. Disposición o ubicación del Punto Verde\*:**

Describa el acceso al punto verde y cómo este acceso facilita la disposición y retiro de los residuos**\***.

|  |
| --- |
|  |

Indique cómo se realizará el retiro desde el punto verde (identifique si este retiro se realizará en vehículo, triciclo u otro medio) **\***.

|  |
| --- |
|  |

Indique cómo asegurará el correcto lavado y limpieza del punto verde y los respectivos contenedores**\***.

|  |
| --- |
|  |

**6.3. Implementación y Equipamiento\*:**

Entregue detalle acerca de la elaboración, contenido e instalación de la señalética a instalar en el punto verde**\***.

|  |
| --- |
|  |

Identifique y describa el tipo de balanza o pesa digital a adquirir para el control de los residuos**\***.

|  |
| --- |
|  |

Indique cómo abordarán posibles situaciones de sobre acopio de los residuos a acumular en el punto verde**\***.

|  |
| --- |
|  |

**6.4. Contenedores:**

Indique cuántos contenedores se instalarán en el punto verde, identificando qué residuo se acopiará en cada uno de ellos**\***.

|  |
| --- |
|  |

Describa la materialidad y capacidad de cada uno de los contenedores a instalar en el punto verde**\***.

|  |
| --- |
|  |

Indique los colores de cada uno de los contenedores a instalar en el punto verde**\***.

|  |
| --- |
|  |

**6.5. Cantidad estimada de acopio de residuos por semana\*:**

Marque con una X la cantidad estimada de acopio (kilos) de residuos por semana:

|  |  |
| --- | --- |
|  | De 1 a 49 |
|  | De 50 a 99 |
|  | 100 o más kilos |

1. **USO DE ÁREA O SITIO DE INSTALACIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DEL PRODUCTO\*.**

Indique si el proyecto considera la inversión de infraestructura que no pueda ser revertidas en un plazo inferior a un año.

SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

¿El terreno es de propiedad del organismo postulante?*\**  SI\_\_\_ NO\_\_\_

¿Indique cuál será la intervención que se realizara en el terreno?

El Ministerio del Medio Ambiente se reserva el derecho de solicitar Carta de autorización de uso del área o sitio de instalación o construcción del producto.