**FONDO DE INICIATIVAS ESTUDIANTILES (FIE) 2024**

**Formulario de Postulación**

1. IDENTIFICACIÓN
2. Estudiante postulante

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre |  | Firma |
| RUT |  |
| Carrera |  |
| Correo electrónico UCT |  |
| Teléfono |  |

1. Equipo de trabajo[[1]](#footnote-1) (no incluir a estudiante que postula la iniciativa)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre |  | Firma |
| RUT |  |
| Carrera |  |
| Correo electrónico UCT |  |
| Teléfono |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre |  | Firma |
| RUT |  |
| Carrera |  |
| Correo electrónico UCT |  |
| Teléfono |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre |  | Firma |
| RUT |  |
| Carrera |  |
| Correo electrónico UCT |  |
| Teléfono |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre |  | Firma |
| RUT |  |
| Carrera |  |
| Correo electrónico UCT |  |
| Teléfono |  |

1. DESCRIPCIÓN DE LA INICIATIVA

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la Iniciativa** |  |
| **Línea de Intervención**(marca con una X sólo una opción) |  | Igualdad de Género |
|  | Fomento de la Participación Ciudadana |
|  | Emprendimiento Estudiantil |
|  | Arte, Cultura y Recreación para la Comunidad Universitaria |
|  | Cuidado del Ambiente |
|  | Interculturalidad |
|  | Promoción y Prevención en Salud |
|  | Inclusión de Personas con Discapacidad |

**Objetivo General**

**Objetivos Específicos**

**Fundamentación**

|  |
| --- |
|  |

**Descripción de Actividades**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Objetivo | Actividad | Descripción |
|   |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Cronograma**

*(marque con una X la(s) semana(s) de ejecución de cada actividad)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBJETIVOS** | **ACTIVIDADES** | **MAY** | **JUN** | **JUL** | **RECESO** | **AGO** | **SEPT** | **OCT** | **NOV** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**3. RESULTADOS ESPERADOS**

Describa los cambios que espera se produzcan a partir de la implementación del proyecto.

|  |
| --- |
|  |
| Número estimado de beneficiarios/as: |  |

**4. TRABAJO EN RED**

Describa que actores visualiza como potenciales colaboradores para lograr una adecuada coordinación e implementación del proyecto (organizaciones estudiantiles, carreras, facultades, municipalidades, organizaciones sociales, etc.) y cuál sería la finalidad de esa acción de coordinación.

|  |
| --- |
|  |

**5. DISTRIBUCIÓN DE PRESUPUESTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Financiamiento | $ (pesos) |
| Financiamiento Propio *(dejar en $0 en caso que no tenga)* | $ |
| Financiamiento externo *(dejar en $0 en caso que no tenga)* | $ |
| Monto solicitado a la Fondo de Iniciativas Estudiantiles (máximo $700.000) | $ |
| Financiamiento total del proyecto | $ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° | Nombre de la Actividad | Detalle Gastos |
| **Insumo o Servicio** | **Cantidad** | $ (pesos) |
| 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**6. DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA**

En caso de adjuntar documentación complementaria descríbala brevemente en el siguiente cuadro.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del documento | Descripción |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Agregar tantos cuadros como corresponda. [↑](#footnote-ref-1)