# ANEXOS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOGO MINEDUC** | **CONCURSO PARA FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS PARA LA AUTOEVALUACIÓN DIAGNÓSTICA**  **PARA ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACIÓN MEDIA TÉCNICO-PROFESIONAL EN CATEGORÍA DE DESEMPEÑO INSUFICIENTE** | **CÓDIGO PROYECTO**  **(USO INTERNO MINEDUC)** | **Anexo # 1** |
|  |

**CARÁTULA DE PRESENTACIÓN DE POSTULACIÓN**

**Subsecretaría de Educación**

Avenida Libertador Bernardo O`Higgins Nº 1371, Piso 7, Oficina 719

**A: Sr. Guillermo Soto Giordani**

**Secretario Ejecutivo de Educación Media Técnico Profesional**

|  |  |
| --- | --- |
| **INSTITUCIÓN RESPONSABLE** |  |
| **TÍTULO DE LA PROPUESTA** | Autoevaluación diagnóstica, convocatoria 2018, zona (nombre zona), (nombre institución) |
| **PROFESIONAL RESPONSABLE** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **TELÉFONO** |  |

**Nota:** Esta carátula debe ir pegada en el anverso de un sobre sellado, el que debe contener los documentos con la postulación completa, según las normas expresadas en las Bases Técnicas y Administrativas del Concurso, para la presentación de proyectos destinados al Fortalecimiento y Articulación de la Educación Técnico Profesional.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOGO MINEDUC** | **CONCURSO PARA FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS PARA LA AUTOEVALUACIÓN DIAGNÓSTICA**  **PARA ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACIÓN MEDIA TÉCNICO-PROFESIONAL EN CATEGORÍA DE DESEMPEÑO INSUFICIENTE** | **CÓDIGO PROYECTO**  **(USO INTERNO MINEDUC)** | **Anexo # 2** |
|  |

**ORDEN PRESENTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN**

**1. Antecedentes de Admisión** (en carpeta separada)

**2. Anexo # 3:** Experiencia de la organización

**3. Anexo # 4:** Experiencia del equipo de proyecto

**4. Anexo # 5:** Formulario para la presentación de proyectos destinados al fortalecimiento de competencias para la autoevaluación diagnóstica en establecimientos de Educación Media Técnico-Profesional en categoría de desempeño insuficiente

**5. Anexo # 6:** Presupuesto del proyecto

La documentación debe ser presentada en Oficina de Partes del Ministerio de Educación, ubicada en Alameda 1371, primer piso, Santiago, de 9:00 a 14:00 horas.

La documentación deberá ser presentada según el orden definido, debidamente separada e incluyendo los respaldos respectivos, de lo contrario la propuesta será declarada inadmisible.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOGO MINEDUC** | **CONCURSO PARA FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS PARA LA AUTOEVALUACIÓN DIAGNÓSTICA**  **PARA ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACIÓN MEDIA TÉCNICO-PROFESIONAL EN CATEGORÍA DE DESEMPEÑO INSUFICIENTE** | **CÓDIGO PROYECTO**  **(USO INTERNO MINEDUC)** | **Anexo # 3** |
|  |

**EXPERIENCIA DE LA ORGANIZACIÓN**

|  |
| --- |
| **INSTRUCCIONES GENERALES DE LLENADO**   1. Utilice fuente Calibri N° 10 para los puntos a desarrollar. 2. No escriba todo el texto con letras mayúsculas. 3. Borre las instrucciones de cada sección (instrucciones en cursiva) 4. Por cada proyecto, deberá crear una nueva tabla |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° /Año**  **Documento** | **Nombre Proyecto** | | |
|  |  | | |
| **Institución** | **Fecha Inicio** | **Fecha Término** | **Monto Proyecto** |
|  |  |  |  |
| **Descripción del proyecto** | | **Descripción de logros del proyecto** | |
|  | |  | |

**Nota:** Se deberán adjuntar todos los antecedentes que permitan verificar la experiencia aquí descrita, en particular: decretos, contratos, acuerdos de cooperación, entre otros.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOGO MINEDUC** | **CONCURSO PARA FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS PARA LA AUTOEVALUACIÓN DIAGNÓSTICA**  **PARA ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACIÓN MEDIA TÉCNICO-PROFESIONAL EN CATEGORÍA DE DESEMPEÑO INSUFICIENTE** | **CÓDIGO PROYECTO**  **(USO INTERNO MINEDUC)** | **Anexo # 4** |
|  |

**EXPERIENCIA DEL EQUIPO DE PROYECTO**

|  |
| --- |
| **INSTRUCCIONES GENERALES DE LLENADO**   1. Utilice fuente Calibri N° 10 para los puntos a desarrollar. 2. No escriba todo el texto con letras mayúsculas. 3. Borre las instrucciones de cada sección (instrucciones en cursiva) |

**I. COMPOSICIÓN DEL EQUIPO DE TRABAJO Y ASIGNACIÓN DE ACTIVIDADES**

*En esta sección deberá proponer la estructura y composición de su equipo, detallando el especialista clave responsable y el personal técnico y de apoyo designado.*

**a. Personal Técnico/Directivo**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Cargo** | **Actividad** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**b. Personal de apoyo**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Cargo** | **Actividad** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**II. CURRÍCULUM VITAE PARA JEFE DE PROYECTO E INTEGRANTES DEL EQUIPO**

*Completar un formato para cada persona que participe del proyecto.*

**a. Identificación**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rut** |  | **Fecha de Nacimiento** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombres** | **Apellido Paterno** | **Apellido Materno** |
|  |  |  |

**b. Dirección**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Calle** | | | | | **Número** |
|  | | | | |  |
| **Of / Depto / Local** | **Block** | | **Población, Villa o Lugar** | | |
|  |  | |  | | |
| **Comuna** | | **Ciudad** | | **Región** | |
|  | |  | |  | |
| **Teléfono** | **Celular** | | **Correo Electrónico** | | |
|  |  | |  | | |

**c. Antecedentes de Estudios Realizados**

*Considerar la formación superior y otros estudios especializados, indicando los nombres de las instituciones de enseñanza, las fechas de asistencia y los títulos obtenidos. Todos los estudios declarados deberán acreditarse.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Año**  **(Inicio – Término)** | **Título** | **Institución** |
| **Título Profesional** |  |  |  |
| **Postítulo** |  |  |  |
| **Postgrado** |  |  |  |

**d. Antecedentes laborales relevantes**

*Empezando con el puesto actual, en orden inverso a los cargos desempeñados. Señalar los puestos ocupados desde su graduación, con indicación de fechas, nombres de las organizaciones empleadoras, títulos de los cargos ocupados y lugar en que desarrolló sus actividades para los últimos 10 años. Las actividades que conformen experiencia como jefe de proyecto o equipo de proyecto, deberán acreditarse mediante decretos, contratos, carta firmada por empleador, etc.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha** | **Título / Tipo** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**e. Otros antecedentes que se consideren pertinentes y significativos**

|  |
| --- |
|  |

**f. Responsabilidades asignadas en el proyecto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cargo propuesto** |  |
| **Detalle de las tareas / funciones / responsabilidades asignadas** | |
|  | |

Yo, el abajo firmante, certifique que, según mi entender, estos datos describen correctamente mi persona, mis calificaciones y mi experiencia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y Firma Profesional |  | Nombre y Firma del Representante Legal de la Institución |

*Ciudad, Día de Mes de Año*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOGO MINEDUC** | **CONCURSO PARA FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS PARA LA AUTOEVALUACIÓN DIAGNÓSTICA**  **PARA ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACIÓN MEDIA TÉCNICO-PROFESIONAL EN CATEGORÍA DE DESEMPEÑO INSUFICIENTE** | **CÓDIGO PROYECTO**  **(USO INTERNO MINEDUC)** | **Anexo # 5** |
|  |

**FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS DESTINADOS AL FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS PARA LA AUTOEVALUACIÓN DIAGNÓSTICA EN ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACIÓN MEDIA TÉCNICO-PROFESIONAL EN CATEGORÍA DE DESEMPEÑO INSUFICIENTE**

|  |
| --- |
| **INSTRUCCIONES GENERALES DE LLENADO**   1. Utilice fuente Calibri N° 10 para los puntos a desarrollar. 2. No escriba todo el texto con letras mayúsculas. 3. No sobrepase la extensión máxima permitida para cada sección (el contenido que exceda lo permitido será omitido en la revisión) 4. Borre las instrucciones de cada sección (instrucciones en cursiva) |

**I. TÍTULO DEL PROYECTO**

*El título debe ser idéntico en todos los documentos, tanto en sus copias impresas como digitales (Máximo 10 palabras).*

|  |
| --- |
| Autoevaluación diagnóstica, convocatoria 2018, zona (nombre zona), (nombre institución) |

**II. ANTECEDENTES DE LA INSTITUCIÓN**

**a. Datos de la institución responsable de la propuesta**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Legal de la Institución** |  |
| **Rut** |  |
| **Tipo / Giro** |  |
| **Dirección Comercial** |  |
| **Correo Electrónico** |  |
| **Dirección URL o Página Web** |  |
| **Comuna** |  |
| **Región** |  |

**b. Datos del representante legal de la institución responsable de la propuesta**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Representante Legal** |  |
| **Rut Representante Legal** |  |
| **Correo Electrónico Representante Legal** |  |
| **Teléfono de Contacto Representante Legal** |  |

**c. Datos del coordinador o jefe del proyecto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Coordinador** |  |
| **Teléfono de Contacto Coordinador** |  |
| **Correo Electrónico Coordinador** |  |

**III. ESTABLECIMIENTOS EDUCACIONALES Y ESPECIALIDADES INVOLUCRADAS EN LA PROPUESTA**

*Identificar los establecimientos educacionales que participarán en el proyecto (con un mínimo de cinco (5) y un máximo de doce (12)), quienes deberán manifestar su intención de dar cumplimiento a todos los compromisos asumidos, en particular, a generar las condiciones para que pueda implementar de manera efectiva el proyecto.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Especialidades** | **Nombre Establecimiento** | **RBD** | **Región** | **Comuna** | **Nombre Sostenedor** | **Matrícula de Educación Media** | |
| **Fem.** | **Masc.** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**IV. PRESENTACIÓN DEL PROYECTO**

**a. Ficha resumen del proyecto**

*Máximo: 2 páginas*

|  |  |
| --- | --- |
| **Valor total del proyecto** |  |

*El valor del proyecto no puede superar los $230.000.000 (doscientos treinta millones de pesos).*

|  |
| --- |
| **Breve descripción del proyecto** |
|  |
| **Objetivo general** |
|  |
| **Objetivos específicos** |
|  |
| **Actividades principales a realizar** |
|  |

**b. Fundamentación del proyecto**

*Máximo: 2 páginas*

|  |
| --- |
| **Fundamentación** |
|  |
| **Diagnóstico**  *Análisis de las condiciones iniciales de los establecimientos y/o del beneficiario a intervenir* |
|  |

**c. Metodología**

*Máximo: 1 página*

|  |
| --- |
|  |

**d. Plan de trabajo**

**i. Descripción de las principales actividades a realizar**

*Máximo: 1 página*

|  |
| --- |
|  |

**ii. Plan de trabajo**

*Máximo: 2 páginas*

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE PROYECTO: (N° TOTAL DE FASES) FASES, DURACIÓN (DURACIÓN TOTAL DEL PROYECTO EN MESES)** | |
| **Fase 1: Nombre** | **Duración fase** |
| 1.1 Nombre actividad: breve descripción | Duración actividad |
| 1.2 |  |
|  |  |
|  |  |
| **Fase 2: Nombre** | **Duración fase** |
| 2.1 |  |
| 2.2 |  |
|  |  |
|  |  |

**iii. Carta Gantt**

*Máximo: 1 página*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Actividad | | Meses | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | 1.1 Nombre actividad |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LOGO MINEDUC.jpg   |  | | --- | |  | |  |  |  |  | **CÓDIGO PROYECTO**  (USO INTERNO MINEDUC) | **Anexo #6** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **CONCURSO PARA FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS PARA LA AUTOEVALUACIÓN DIAGNÓSTICA**  **PARA ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACIÓN MEDIA TÉCNICO-PROFESIONAL EN CATEGORÍA DE DESEMPEÑO INSUFICIENTE** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **PRESUPUESTO DEL PROYECTO** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **I. TÍTULO DEL PROYECTO** | |  |  |  |  |  |
| *El título debe ser idéntico en todos los formularios y documentos, tanto en sus copias impresas como digitales.* | | | | | | |
| Autoevaluación diagnóstica, convocatoria 2018, zona (nombre zona), (nombre institución) | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **II. DETALLE DEL PRESUPUESTO SOLICITADO** | | | | | | |
| *Llene los distintos ítems de izquierda a derecha, cuidando de no modificar las fórmulas que correspondan. En el caso de agregar filas en un ítem, verifique que la fórmula del Total del ítem, integre todas las celdas que correspondan. Por defecto, Monto solicitado a Mineduc es igual al costo total. En el caso de que se aporten montos por otras fuentes, en la celda de monto solicitado Mineduc se deberá borrar la fórmula e ingresar el valor que se solicitará que financie el Ministerio. El monto aportado por otras fuentes se calculará automáticamente.* | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **ÍTEM 1: HONORARIOS** | | | | | | |
| **Cargo** | **Nombre** | **Total de Horas dedicadas al proyecto** | **Valor por Hora** | **Costo Total** | **Monto Solicitado a Mineduc** | **Monto Aportado por otras Fuentes** |
|  |  |  |  | $ - | $ - | $ - |
|  |  |  |  | $ - | $ - | $ - |
|  |  |  |  | $ - | $ - | $ - |
|  | **TOTAL HONORARIOS** | | | **$ -** | **$ -** | **$ -** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **ÍTEM 2: INSUMOS** | | | | | | |
| **Sub ítem** | | **Costo Unitario** | **Cantidad** | **Costo Total** | **Monto Solicitado a Mineduc** | **Monto Aportado por otras Fuentes** |
|  | |  |  | $ - | $ - | $ - |
|  | |  |  | $ - | $ - | $ - |
|  | |  |  | $ - | $ - | $ - |
|  | **TOTAL INSUMOS** | | | **$ -** | **$ -** | **$ -** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **ÍTEM 3: VIÁTICOS Y VIAJES** | | | | | | |
| **Sub ítem** | | **Costo Unitario** | **Cantidad** | **Costo Total** | **Monto Solicitado a Mineduc** | **Monto Aportado por otras Fuentes** |
|  | |  |  | $ - | $ - | $ - |
|  | |  |  | $ - | $ - | $ - |
|  | **TOTAL VIÁTICOS Y VIAJES** | | | **$ -** | **$ -** | **$ -** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **ÍTEM 4: TALLERES, JORNADAS** | | | | | | |
| **Sub ítem** | | **Costo Unitario** | **Cantidad** | **Costo Total** | **Monto Solicitado a Mineduc** | **Monto Aportado por otras Fuentes** |
|  | |  |  | $ - | $ - | $ - |
|  | |  |  | $ - | $ - | $ - |
|  | |  |  | $ - | $ - | $ - |
|  | **TOTAL SEMINARIOS, TALLERES, JORNADAS** | | | **$ -** | **$ -** | **$ -** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **ÍTEM 5: COSTOS DE ADMINISTRACIÓN** | | | | | | |
| *Los gastos de Administración no podrán exceder el 5% del total del costo del proyecto, no podrán contratarse más de dos personas en este ítem, ni incluir gastos básicos. Tampoco se considerará aporte de otras fuentes por este concepto.* | | | | | | |
| **Sub ítem** | | **Costo Unitario** | **Cantidad** | **Costo Total** | **Monto Solicitado a Mineduc** | **Monto Aportado por otras Fuentes** |
|  | |  |  | $ - | $ - | $ - |
|  | |  |  | $ - | $ - | $ - |
|  | |  |  | $ - | $ - | $ - |
|  | **TOTAL COSTOS DE ADMINISTRACIÓN** | | | **$ -** | **$ -** | **$ -** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **COSTO TOTAL DEL PROYECTO** | | **$ -** | |
|  |  |  | **TOTAL SOLICITADO A MINEDUC** | | **$ -** | |
|  |  |  | **TOTAL APORTADO OTRAS FUENTES** | | **$ -** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOGO MINEDUC** | **CONCURSO PARA FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS PARA LA AUTOEVALUACIÓN DIAGNÓSTICA**  **PARA ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACIÓN MEDIA TÉCNICO-PROFESIONAL EN CATEGORÍA DE DESEMPEÑO INSUFICIENTE** | **CÓDIGO PROYECTO**  **(USO INTERNO MINEDUC)** | **Anexo # 7** |
|  |

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

|  |
| --- |
| **INSTRUCCIONES GENERALES DE LLENADO**   1. Utilice fuente Calibri N° 10 para los puntos a desarrollar. 2. No escriba todo el texto con letras mayúsculas. 3. Borre las instrucciones de cada sección (instrucciones en cursiva) |

**SRES.**

**MINISTERIO DE EDUCACIÓN**

**PRESENTE**

(Comuna), (día) de (mes) de (año)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Legal de la Institución** |  |

Declaro que

*Marque con una X la opción que corresponda. En caso de marcar SI, complete los datos solicitados.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NO | Existe ningún funcionario de planta, contrata u honorarios en calidad de agente público que desempeña labores en el Ministerio de Educación. |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SI | Existe(n) funcionario(s) de planta, contrata u honorarios en calidad de agente público que desempeña labores en el Ministerio de Educación. | | | | |  |
| Nombre completo | | Dependencia donde se desempeña | Calidad Jurídica (Planta/ contrata/ honorarios) | Labores contratadas | Duración | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |

|  |
| --- |
| Nombre y Firma del Representante Legal de la Institución |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOGO MINEDUC** | **CONCURSO PARA FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS PARA LA AUTOEVALUACIÓN DIAGNÓSTICA**  **PARA ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACIÓN MEDIA TÉCNICO-PROFESIONAL EN CATEGORÍA DE DESEMPEÑO INSUFICIENTE** | **CÓDIGO PROYECTO**  **(USO INTERNO MINEDUC)** | **Anexo # 8** |
|  |

**CARTA DE COMPROMISO**

|  |
| --- |
| **INSTRUCCIONES GENERALES DE LLENADO**   1. Utilice fuente Calibri N° 10 para los puntos a desarrollar. 2. No escriba todo el texto con letras mayúsculas. 3. Borre las instrucciones de cada sección (instrucciones en cursiva) |

**SRES.**

**MINISTERIO DE EDUCACIÓN**

**PRESENTE**

(Comuna), (día) de (mes) de (año)

En el marco de la convocatoria al concurso para el Fortalecimiento de Competencias para la Autoevaluación Diagnóstica, el liceo **(nombre del liceo)**, **(RBD)**, representado para este efecto por **(nombre completo y Rut del Director/a del establecimiento)** quien suscribe, entrego el apoyo y compromiso para ser parte con nuestro equipo directivo, profesores, estudiantes y la comunidad escolar en general, del proyecto **(título del proyecto)**, que **(nombre de la institución postulante)** está postulando el presente año.

Asimismo, declaro tener conocimiento y estar conforme con la calendarización de actividades propuesta por la institución postulante y que, en caso de resultar adjudicada, participaré en ella.

*Solo para los establecimientos que se encuentren en la Zona Centro Norte, de lo contrario borrar este párrafo.*

Cabe señalar que no hemos suscrito un compromiso de estas características con otra institución que se encuentre postulando a esta versión del concurso Fortalecimiento de Competencias para la Autoevaluación Diagnóstica.

Sin otro particular, se despide cordialmente,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y Firma Director(a) Establecimiento |  | Nombre y Firma del Representante Legal del Sostenedor |

|  |  |
| --- | --- |
| **LOGO MINEDUC** | **CONCURSO PARA FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS PARA LA AUTOEVALUACIÓN DIAGNÓSTICA**  **PARA ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACIÓN MEDIA TÉCNICO-PROFESIONAL EN CATEGORÍA DE DESEMPEÑO INSUFICIENTE** |

**LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN REQUERIDA DEL PROYECTO**

Esta lista de verificación es para ayudarles a ordenar la postulación, y les permitirá asegurarse de enviar toda la documentación requerida.

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Carátula – Anexo #1** | [ ] |
| **2. Experiencia de la Organización – Anexo #3**  Documentos que acrediten la experiencia de la organización | [ ] |
| **3.Experiencia del equipo – Anexo #4**  Documentos que acrediten títulos académicos y experiencia en otros proyectos similares | [ ] |
| **4.Presentación del proyecto - Anexo #5** | [ ] |
| **5.Presupuesto – Anexo #6** | [ ] |
| **Lista de Verificación de Documentación Requerida para Admisibilidad** |  |
| 1. Certificado de vigencia de la persona jurídica con una antigüedad no mayor a 30 días corridos. | [ ] |
| 2. Fotocopia del Rut de la Institución. | [ ] |
| 3. Documentos que acrediten la constitución de la institución y sus estatutos. | [ ] |
| 4. Documentos y poderes que acrediten la personería del representante legal, autorizado a suscribir el convenio. | [ ] |
| 5. Copia de la Cédula Nacional de Identidad vigente del representante legal. | [ ] |
| 6. En caso de que postule una institución de educación superior, ésta deberá estar acreditada según la Ley Nº 20.129, para lo cual presentará, al momento de postular, la correspondiente documentación que certifique dicha acreditación. | [ ] |
| 7. Una declaración jurada simple que informe si la institución postulante tiene en su directiva funcionarios de planta, contrata u honorarios en calidad de agentes públicos que desempeñen labores permanentes o esporádicas en el MINEDUC. **Anexo #7** | [ ] |
| 8. Carta de compromiso firmada por el director/a de cada establecimiento y por el representante legal del sostenedor, de acuerdo con el formato entregado en el anexo de las presentes Bases. **Anexo #8** | [ ] |
| 9. Pendrive con todos los documentos anteriores y la presentación de la propuesta | [ ] |
| En cualquier caso, los documentos deben tener los mismos nombres y formato (MS-Word o Excel) de los archivos originales (de acuerdo a este Formulario y las Bases del Concurso). ***No se aceptarán archivos con los documentos individualizados anteriormente que posean otro nombre, formato o no cumplan las normas de extensión que en ellos se señalan, de acuerdo a las Bases del Concurso.***  ***(Antes de enviar el pendrive, se solicita revisar que no posean errores de lectura).*** | |