**PERFIL DE PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA** | Xx/xx/2023 |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE PROYECTO** | : |
| **IDI** | : |
| **POSTULANTE** | : |
| **LÍNEA A LA QUE POSTULA** | : |
| **MODALIDAD DE EJECUCIÓN** | : |

1. **SITUACIÓN ACTUAL.**

|  |
| --- |
| **a. Situación actual:** Describir la situación actual de la infraestructura o lugar a beneficiar, señalar m2, ml, estado de infraestructura existente, quienes son sus usuarios directos, que actividades desarrollan, entre otras. Que organizaciones trabajan en el sector. |
|  |
| **b. Descripción del problema:** Indicar cuál es el problema a resolver y causas que lo originan, quienes son los afectados directamente. Explicar cómo se pretende solucionar el problema. |
|  |
| **c. Localización:** Indicar la dirección del emplazamiento del proyecto, ubicación del Proyecto en la comuna, ciudad, localidad, sector, población, calle, límites, dirección, etc. |
|  |

1. **SOLUCIÓN PROPUESTA.**

|  |
| --- |
| **a. Descripción del proyecto:** Se debe señalar si el proyecto se considera como ampliación, construcción, reposición, habilitación o normalización. Señalar los recintos a construir o intervenir. Indicar m2, m3, ml de principales intervenciones a efectuar, y señalar además un resumen descriptivo de las especificaciones técnicas del proyecto (tipo de revestimiento interior y exterior, cubierta, piso, acceso a discapacitados, cerco, etc.). |
|  |
| **b. Beneficios esperados:** Se deben puntualizar los beneficios esperados con la ejecución del proyecto, señalar actividades, incorporación de organizaciones, tiempos, etc. |
|  |
| **c. Propiedad del terreno:** Indicar el propietario del terreno donde se desea emplazar el proyecto postulado, detallar foja, vuelta N°, fecha. Además señalar fecha de certificado vigente (*adjuntar documentos según Artículo 24*). Si existe un comodato señalarlo, e indicar los participantes y el rol que asumen. |
|  |

1. **BENEFICIARIOS.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **a. Organización Beneficiada:** Se debe señalar el nombre de la organización que administrará el proyecto una vez ejecutado, la cual podrá ser la responsable de asumir los costos de su operación. Señalar la personalidad jurídica, nombrar a su presidente y secretario, e indicar fonos de contacto. | | |
|  | | |
| **b. Beneficiados:** | | |
| **i. Beneficiados Directos:** Diferenciar los beneficiados por: organizaciones sociales, ubicación, y sexo (hombre/mujer). | *Mujeres* |  |
| *Hombres* |  |
|  | | |
| **ii. Beneficiados Indirectos:** Diferenciar los beneficiados por: organizaciones sociales, ubicación, y sexo (hombre/mujer). | *Mujeres* |  |
| *Hombres* |  |
|  | | |
| **iii. Utilidad Pública:** Justificar la utilidad pública del proyecto. | | |
|  | | |

1. **INDICADORES DEL PROYECTO.**

|  |  |
| --- | --- |
| **a. Costo Total:** Costo total del proyecto ($). | **$** |
| **b. Costo por beneficiado:** Costo/(Beneficiario Directo) ($/beneficiado). | **$/Beneficiario** |
| **c. Vida útil del proyecto:** Estimar la vida útil del proyecto en años de acuerdo a lo indicado en el sitio www.sii.cl. | **años** |

1. **PLANIFICACIÓN.**
   1. **Carta Gantt (días corridos):** Estimar el tiempo de vida del proyecto, desde la recepción del convenio hasta la recepción provisoria, reflejando el avance de las siguientes actividades:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD** | **TOTAL (Días)** | **TOTAL (Meses)** |
| PREPARACION DE BASES | días | meses |
| LICITACION + ADJUDICACION | días | meses |
| CONTRATO | días | meses |
| EJECUCIÓN | días | meses |
| RECEPCION | días | meses |
| **TOTAL** | **días** | **meses** |

* 1. **Flujo Financiero:** Estimar el flujo financiero del proyecto (estados de pago). Considerar que los EP deben ingresar al GORE en la fecha calendarizada (cercana al 5 de cada mes).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD** | **AVANCE (%)** | **TOTAL ($)** |
| ESTADO DE PAGO N°1 | % | $ |
| ESTADO DE PAGO N°2 | % | $ |
| ESTADO DE PAGO N°X | % | $ |
| ESTADO DE PAGO N°X | % | $ |
| ESTADO DE PAGO N°X | % | $ |
| ESTADO DE PAGO N°X | % | $ |
| ESTADO DE PAGO N°X | % | $ |
| **TOTAL** | **100%** | **$** |

1. **FINANCIAMIENTO.**
   1. **Aporte monetario:** Se deberá detallar el aporte monetario ($) necesario para la ejecución del proyecto (*disponible al licitar*).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUCION FINANCIERA** | **ÍTEM**  **OBRAS CIVILES** | **ÍTEM CONSULTORÍA** | **TOTAL** | **OBSERVACIONES** |
| GOBIERNO REGIONAL | $ | $ | **$** | Solicitado al FRIL. |
| MUNICIPIO | $ | $ | **$** | Aporte municipal |
| **TOTAL** | **$** | **$** | **$** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Nombre Responsable* |  |
| *Cargo Responsable* |  |
| *Firma* |  |