#### Anexos N° 2, Letra a), denominado “Formulario de Presentación de Proyectos para la Línea de acción Cuidado Alternativo tipo Residencial

**FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE PROYECTOS**

**LÍNEA DE ACCIÓN: CUIDADO ALTERNATIVO TIPO RESIDENCIAL**

Modelos de intervención: Residencias de Protección para Mayores; Residencias para Niños, Niñas y Adolescentes con Discapacidad y Residencias de Protección para Lactantes y Preescolares.

**I. DATOS GENERALES DEL PROYECTO[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CÓDIGO DE LICITACIÓN (ANEXO I) |  | **REGIÓN** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL PROYECTO |  |
| COLABORADOR ACREDITADO |  |
| COBERTURA |  |
| **MODELO DE INTERVENCIÓN** |  |
| **FOCALIZACIÓN** |  |
| **REQUIERE ANTICIPO DEL APORTE FINANCIERO** | **SI** |  | **NO** |  |

**II. ANTECEDENTES DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DIRECTOR (A) DEL PROYECTO** | **RUT** |
|  |  |
| **DOMICILIO DEL PROYECTO** |
| **CALLE** | **Nº** | **POBLACIÓN / VILLA / SECTOR** | **COMUNA** |
| REGIÓN | **TELÉFONOS** |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |

**III. ANTECEDENTES DEL COLABORADOR ACREDITADO**

|  |
| --- |
| **NOMBRE LEGAL DEL COLABORADOR ACREDITADO** |
|  |
| RUT DE LA INSTITUCIÓN | **TELÉFONOS** | **CORREO ELECTRÓNICO** |
|  |  |  |
| **NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL** | RUT REPRESENTANTELEGAL | **FIRMA REPRESENTANTE****LEGAL O DELEGATARIO[[2]](#footnote-2)** |
|  |  |  |
| **DIRECCIÓN LEGAL DE LA INSTITUCIÓN** |
| **CALLE** | **N.º** | **POBLACIÓN / VILLA / SECTOR** | **COMUNA** | **REGIÓN** |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **IMPORTANTE:**  Para la elaboración de la propuesta técnica del proyecto, el Colaborador Acreditado debe ajustarse a los siguientes textos: * Orientaciones Técnicas del Programa
* Bases Técnicas
* Documento Anexo de Enfoques transversales
 |

**IV. OBJETIVOS DEL PROYECTO**

**OBJETIVO GENERAL**

|  |
| --- |
| *EN ESTE APARTADO DEBE AGREGAR EL OBJETIVO GENERAL DEL MODELO DE INTERVENCIÓN DE ACUERDO A LA ORIENTACIÓN TÉCNICA Y SEGÚN LA MODALIDAD A LA CUAL POSTULA*  |

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

|  |
| --- |
| *EN ESTE APARTADO DEBE AGREGAR LOS OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL MODELO DE INTERVENCIÓN DE ACUERDO A LA ORIENTACIÓN TÉCNICA Y SEGÚN LA MODALIDAD A LA CUAL POSTULA*  |

1. **MATRIZ LÓGICA**

Se debe mantener la matriz lógica establecida para el Programa en las Orientaciones Técnicas respectivas.

*\*****La matriz lógica debe ser copiada como se encuentra establecida en la Orientación y Base Técnica de la modalidad.***

***\*Debe agregar a la tabla las filas que correspondan a la matriz lógica, señalada en la Orientación y Base Técnica de la modalidad.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objetivo General** | **Indicadores** | **Fórmula de cálculo** | **Metas** | **Medios de verificación** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objetivos específicos** | **Indicadores** | **Fórmula de cálculo** | **Metas** | **Medios de verificación** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **DESARROLLO DE ACTIVIDADES**

El proyecto postulante deberá presentar y desarrollar actividades que considere relevantes para el logro de cada objetivo específico según las Orientaciones Técnicas. Esta propuesta debe considerar las características del sujeto de atención, las características de las familias y/o adultos significativos que serán atendidos por el proyecto, y su contexto y entorno. Además, debe incorporar la aplicación del Anexo de Enfoques Transversales en la formulación de las actividades.

**Incorpore filas adicionales en los siguientes cuadros en caso de proponer más actividades** *(Descriptor n°1, 2, 3, 4, 5 y 6 de la rúbrica).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDADES PRINCIPALES OBJETIVO Nº1 | **MEDIOS DE VERIFICACIÓN** | **DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD****Y ETAPA DE INTERVENCIÓN** | **JUSTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDADA ACORDE A LAS ORIENTACIONES TÉCNICAS** |
|  1.- |  |  |  |
| 2.- |  |  |  |
| 3.- |  |  |  |
| 4.- |  |  |  |
| 5.- |  |  |  |
| 6.- |  |  |  |
| 7.- |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDADES PRINCIPALES OBJETIVO Nº2 | **MEDIOS DE VERIFICACIÓN** | **DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD****Y ETAPA DE INTERVENCIÓN** | **JUSTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDADA ACORDE A LAS ORIENTACIONES TÉCNICAS** |
|  1.- |  |  |  |
| 2.- |  |  |  |
| 3.- |  |  |  |
| 4.- |  |  |  |
| 5.- |  |  |  |
| 6.- |  |  |  |
| 7.- |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDADES PRINCIPALES OBJETIVO Nº3 | **MEDIOS DE VERIFICACIÓN** | **DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD****Y ETAPA DE INTERVENCIÓN** | **JUSTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDADA ACORDE A LAS ORIENTACIONES TÉCNICAS** |
|  1.- |  |  |  |
| 2.- |  |  |  |
| 3.- |  |  |  |
| 4.- |  |  |  |
| 5.- |  |  |  |
| 6.- |  |  |  |
| 7.- |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDADES PRINCIPALES OBJETIVO N.º 4\* | **MEDIOS DE VERIFICACIÓN** | **DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD****Y ETAPA DE INTERVENCIÓN** | **JUSTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDADA ACORDE A LAS ORIENTACIONES TÉCNICAS** |
|  1.- |  |  |  |
| 2.- |  |  |  |
| 3.- |  |  |  |
| 4.- |  |  |  |
| 5.- |  |  |  |
| 6.- |  |  |  |
| 7.- |  |  |  |

**\*El objetivo N°4 corresponde exclusivamente a la modalidad de Residencia de Protección para Mayores.**

1. **DISEÑO DE LA INTERVENCIÓN: METODOLOGIAS Y ESTRATEGIAS**
2. Enumerar y describir acciones, técnicas e instrumentos específicos que se utilizarán para fortalecer y potenciar los recursos personales de los sujetos de atención que son consistentes con las Orientaciones Técnicas de la modalidad *(Descriptor 7).*
3. Enumerar y describir técnicas e instrumentos específicos que se utilizarán para fortalecer y potenciar los recursos personales de las familias, adultos responsables y/o referentes afectivos, y estos son consistentes con las acciones propuestas para potenciar los recursos personales de los sujetos de atención *(Descriptor 8).*
4. Enumerar y describir acciones específicas para fortalecer y potenciar los recursos personales de las familias, adultos responsables y/o referentes afectivos, y estas son consistentes con las técnicas e instrumentos propuestos para ello *(Descriptor 9).*
5. Enumerar y describir acciones coherentes e idóneas de acuerdo con el desarrollo evolutivo del sujeto de atención, en consistencia con la Orientación Técnica *(Descriptor 10).*
6. Enumerar y describir mecanismos de participación efectiva de los sujetos de atención, y sus familias y/o adultos significativos en el proceso de intervención *(Descriptor 11).*
7. Describir cómo se asegurarán las condiciones de residencialidad emocionalmente seguras acorde a las necesidades de los sujetos de atención. Lo descrito es consistente con las Orientaciones Técnicas de la modalidad *(Descriptor 12).*
8. Explicitar las estrategias y acciones tendientes a la re-vinculación familiar o la búsqueda de una medida de cuidado definitivo con base familiar, evitando largas permanencias, debilitamiento o pérdida de vínculos y la institucionalización. Las estrategias y acciones estas son coherentes con las Orientaciones Técnicas de la modalidad *(Descriptor 13).*
9. Explicitar la articulación con instancias y actores específicos de la localidad en la que se ubica el proyecto señala mecanismos para conseguir prestaciones y beneficios para los usuarios, con especial atención a prestaciones de salud, educación y protección social para los sujetos de atención, y sus familias *(Descriptor 14).*
10. Explicitar la articulación de la intervención con los programas de protección especializada del Servicio de Protección Especializada existentes en el territorio, señalando acciones específicas para lograrlo *(Descriptor 15).*

|  |
| --- |
| **Utilice este espacio para responder los descriptores 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14 y 15. La extensión máxima para responder es de 12 páginas. El texto que sobrepase dicha extensión no será evaluado[[3]](#footnote-3).** |

1. DIMENSIÓN GESTIÓN DE PERSONAS

1. **FORMACIÓN DE EQUIPO**

*(Descriptor 16).*

De acuerdo con el artículo 55 de la ley N°21.302, el Servicio ha implementado un sistema de formación continua especializada, a partir del cual se publicará la oferta de cursos de formación en la página web del Servicio, en el banner “Academia Conectando Saberes”.

En este marco, proponga y comprometa mecanismos para garantizar la participación (en jornada laboral) de los/as trabajadores/as del proyecto en, al menos, un curso de formación que impartirá el Servicio Nacional de Protección Especializada a la Niñez y Adolescencia[[4]](#footnote-4) (disponibles en la plataforma <https://www.mejorninez.cl/academia-conectando-saberes.html>) durante el período de ejecución del proyecto. Para ello, incorpore los siguientes elementos:

* **Condiciones mínimas para participación en la capacitación:** Espacios físicos adecuados y recursos materiales (disponibilizar un computador con conexión a internet para la participación en la capacitación en modalidad telemática).
* **Asegurar que el tiempo destinado para capacitación** -dentro de su jornada laboral- sea exclusivo para estos fines.
* **Incentivos para la participación**: Por ejemplo, asegurar que los participantes podrán asistir a las certificaciones de los cursos que realicen, incidencia en la evaluación de desempeño, u otros.

Para esto, complete en el siguiente cuadro lo solicitado *(Descriptor n°16 de la rúbrica).* Se solicita precisar el alcance de cada uno de los mecanismos para garantizar la capacitación del equipo ejecutor. Incorpore filas adicionales en caso de proponer más.

|  |
| --- |
| **MECANISMOS PARA GARANTIZAR LA PARTICIPACIÓN EN LA CAPACITACION** |
| **Condiciones mínimas para la capacitación** |  |
| **Asegurar que el tiempo destinado para capacitación dentro de su jornada es exclusivamente para estos fines** |  |
| **Incentivos para la participación**  |  |

1. **CUIDADO DE EQUIPO Y ESTRATEGIAS PARA EVITAR LA ROTACIÓN.** Describa las estrategias que utilizará el proyecto para el cuidado de equipo, de acuerdo al formato establecido a continuación. **No se pide un número específico de iniciativas, puede agregar o eliminar celdas como sea necesario. Sin embargo, la extensión máxima es de tres páginas con letra verdana 10** *(Descriptor 17).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la iniciativa** | **Dirigida a** | **Frecuencia****(evento único/Periódico/****Permanente)** | **Objetivo General** | **Resultados Esperados** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **MECANISMOS DE SELECCIÓN DEL PERSONAL.** Describa los procedimientos de selección de personal. **Extensión máxima de una página con letra verdana 10. El texto que sobrepase esta extensión no será evaluado** *(Descriptor 18).*

|  |
| --- |
|  |

1. El formulario debe ser completado con fuente verdana tamaño 10 e interlineado sencillo, márgenes normales del documento. Cualquier modificación señalada o extensión superior a los máximos establecidos puede afectar la evaluación según se indica en la rúbrica. [↑](#footnote-ref-1)
2. Por delegatario, se entiende a aquella persona a la que el representante legal le ha otorgado poder simple para cumplir este rol. [↑](#footnote-ref-2)
3. El formulario debe ser completado con fuente verdana tamaño 10 e interlineado sencillo, márgenes normales del documento. Cualquier modificación señalada o extensión superior a los máximos establecidos puede afectar la evaluación según se indica en la rúbrica. [↑](#footnote-ref-3)
4. El sistema de formación continua “Academia Conectando Saberes” comunicará y difundirá una oferta de cursos de capacitación a través del enlace: <https://www.mejorninez.cl/academia-conectando-saberes.html>. Las modalidades de impartición son: asincrónica telemática, sincrónica telemática y mixta (telemática y presencial) con diversos rangos de duración de los cursos, que van desde las 8 a las 48 horas cronológicas de formación, en áreas transversales tales como: enfoque de género, de participación, trauma complejo, entre otros; y especializados, tales como: diagnóstico clínico especializado, inducción de equipos psicosociales, entre otros. Los perfiles a los que van dirigidos los cursos incluyen a directores de Colaboradores Acreditados, directores de proyecto, profesionales y equipos técnicos. Las Direcciones Regionales del Servicio informarán a los proyectos las convocatorias, requisitos de inscripción y el número de cupos disponibles para cada proyecto. [↑](#footnote-ref-4)