**FORMULARIO DE PRESENTACIÓN FONDO CONCURSABLES**

**SUBDIRECCIÓN DE APOYO Y VIDA ESTUDIANTIL 2025**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Proyecto** |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivos del Proyecto (¿Qué se quiere conseguir?)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Descripción General (¿Qué se quiere hacer?)** |   |

**Responsable del Proyecto (Quienes lo realizarán)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** |   |  |
| **Carrera** |   |
| **E-mail** |   |
| **Fono / celular** |   | Firma estudiante |

**Equipo ejecutor del Proyecto:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** | **Rol o Función** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Área Temática del Proyecto**

**¿Cuál o cuáles áreas queremos fortalecer con nuestro proyecto?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Área temática del Proyecto** | **Indicar con una X** |
| Convivencia – Relaciones humanas |  |
| Salud y Calidad de Vida |  |
| Arte y Cultura |  |
| Ciencia y Tecnología |  |
| Formación Ciudadana |  |
| Otros, especificar |  |

**ACCIONES (Cómo se va a hacer)**

**Detalle las acciones propuestas para el proyecto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la actividad** | **Descripción (¿Qué y Cuándo?)** |
| **Actividad 1** |  |
| **Actividad 2** |  |
| **Actividad 3** |  |
| **Actividad 4** |  |

**BENEFICIARIOS: (A quienes beneficiará)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número de Beneficiarios (cantidad)** |   |
| **Características de beneficiarios (origen)** |   |

**DETALLE GASTOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de gasto** | **Monto bruto** |
|   |  $  |
|   |  $  |
|   |  $  |
|   |  $  |
|   |  $  |
| **TOTAL** |  **$**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Monto total solicitado** | **$**  |

(Debe cumplirse con los criterios señalados en las bases)