

¡Prende tu ingenio!

por la educación pública



**FIE
2015**

FORMULARIO DE POSTULACIÓN
CONCURSO DE INICIATIVAS ESTUDIANTILES EN
LICEOS MUNICIPALES

I. NOMBRE DEL PROYECTO (máximo 100 caracteres)

II. ANTECEDENTES DEL LICEO

Establecimiento Educativo						
RBD						
Modalidad (indique con X la opción correcta)	Científico-Humanista		Técnico Profesional		Polivalente	
Región						
Provincia						
Comuna						
Teléfono			E-mail			

III. ANTECEDENTES GENERALES

INTEGRANTES DEL CENTRO DE ALUMNOS	
Nombre	Cargo o Función

Área temática del proyecto	
Artes (Música, teatro, danza, fotografía, cine o video, pintura, grafittis, entre otros)	
Comunicación (Periodismo, radio, cómics, fotografía, entre otros)	
Tic's (Creación de webs, redes y difusión de iniciativas a través de uso de tecnología, otros)	
Deportes (En cualquiera de sus expresiones)	
Ciencia y Tecnología (Desarrollo y uso de tecnología, educación medioambiental, robótica, etc.)	
Social (Propuestas relacionadas con la comunidad local, ya sea con agrupaciones u organizaciones comunitarias y/o temas de interés común que favorezcan el vínculo liceo-comunidad, por ejemplo: Aprendizaje-servicio, voluntariado, etc.)	
Fortalecimiento de redes (Formación o fortalecimiento de redes de trabajo con otras instituciones locales, públicas, privadas, redes de secundarios, etc.)	
Formación (Capacitación en áreas de interés de las y los estudiantes)	
Otra , especificar ¿Cuál?:	

Explicar brevemente los tipos de iniciativas, proyectos u actividades que como organización, han realizado en el liceo. (máximo 2000 caracteres)

IV. ANTECEDENTES DEL PROFESOR(A) DE APOYO

Nombre				
Especialidad				
¿Es Profesor Asesor del Centro de Alumnos?	SI		NO	
Describir brevemente el rol específico del profesor/ profesora en la ejecución del proyecto.				
E-mail			Teléfono	

V. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

1. DIAGNÓSTICO Y/O JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO (máximo 4.000 caracteres)

(cambiar a página siguiente para continuar)

(continuación de Diagnóstico y/o justificación del proyecto)

2. OBJETIVOS

A. OBJETIVO GENERAL (máximo 2000 caracteres)

B. OBJETIVOS ESPECIFICOS

1.	
2.	
3.	

3. RESULTADOS ESPERADOS (un mínimo de 3 resultados esperados)

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

4. ACTIVIDADES PRINCIPALES

1.	Nombre de la Actividad:	Responsable:
Descripción de la Actividad (máximo 1.500 caracteres)		

2.	Nombre de la Actividad:	Responsable:
Descripción de la Actividad (máximo 1.500 caracteres)		

3.	Nombre de la Actividad:	Responsable:
Descripción de la Actividad (máximo 1.500 caracteres)		

4.	Nombre de la Actividad:	Responsable:
Descripción de la Actividad (máximo 1.500 caracteres)		

5.	Nombre de la Actividad:	Responsable:
Descripción de la Actividad (máximo 1.500 caracteres)		

5. DIFUSIÓN DEL PROYECTO

Actividad de difusión (máximo 300 caracteres)		
1.		
	¿A quién va dirigida?	Responsable:
2.		
	¿A quién va dirigida?	Responsable:
3.		
	¿A quién va dirigida?	Responsable:

6. EVALUACIÓN

Señale las tres preguntas ejes que guiarán la evaluación del proyecto.

1.

2.

3.

7. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES

Actividad		Mes 1	Mes 2	Mes 3
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

A. SOBRE EL FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO

15

B. DESGLOSE DE GASTOS.

PRESUPUESTO		
Tipo de gasto	Aporte propio	\$ aporte solicitado
Recursos Humanos		
<i>Ejemplo: profesor de bajo eléctrico</i>	<i>Ejemplo: bajo eléctrico</i>	<i>Ejemplo: \$60.000</i>
Gastos de Operación		
<i>Ejemplo: arriendo equipo de sonido</i>	<i>Ejemplo: sala para ensayos</i>	<i>Ejemplo: \$50.000</i>
Gastos de Inversión		
<i>Ejemplo: Radio CD MP3</i>	<i>Ejemplo: no hay aportes propios</i>	<i>Ejemplo: \$60.000</i>
TOTAL (La suma de los aportes solicitados)		
		<i>Ejemplo: \$ 170.000)</i>

9. PROYECCIÓN Y CONTINUIDAD DE LA INICIATIVA EN EL LICEO

- A. ¿ES POSIBLE PROYECTAR LA CONTINUIDAD DE ESTE PROYECTO EN EL LICEO? ¿POR QUÉ?
(máximo 2.000 caracteres)

B. ¿QUÉ ES NECESARIO EN EL LICEO PARA QUE ESTE PROYECTO O INICIATIVA TENGA CONTINUIDAD? (máximo 2.000 caracteres)

10. FIRMAS DE LOS POSTULANTES Y DEL PROFESOR(A) DE APOYO

(Este documento debe ser entregado con las firmas respectivas en formato papel)

A. FIRMA, NOMBRE Y RUT DE DOS ESTUDIANTES REPRESENTANTES DEL CENTRO DE ALUMNOS QUE POSTULA:

Estudiante Representante Organización

Responsable del Proyecto (Firma) _____

Nombre:

RUT :

Estudiante Representante Organización

Responsable del Proyecto (Firma) _____

Nombre:

RUT :

B. FIRMA, NOMBRE Y RUT DEL PROFESOR DE APOYO A LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROYECTO:

Profesor de Apoyo (Firma) _____

Nombre:

RUT :

En la ciudad de _____,

_____ de _____ del 2015.

