**FORMULARIO Nº2**

**PROPUESTA RESUMEN**

**Nombre de la Iniciativa:**

**Institución:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Localización de la iniciativa**(Comuna, Localidad) |  |
| **Directriz Regional****(numeral 2.1 del Artículo 2)**Indicar a que directriz regional en el marco de la ERD 2017-2030, se enmarcará la iniciativa; fundamente. |  |
| **Eje y lineamiento de la Estrategia Regional de Desarrollo 2017-2030**Indicar el eje y lineamiento de la ERD 2017-2030 en el que se enmarca la iniciativa, fundamente. |  |
| **Tema de Interés Regional****(numeral 2.2 del Artículo 2)**Indicar a qué temática de interés regional en el que se enmarca la iniciativa, fundamente. |  |
| **Duración (en meses)** |  |
| **Justificación de la necesidad que aborda la iniciativa** (máximo 1000 caracteres) |  |
| **Descripción de las actividades que contempla la iniciativa** (máximo 2000 caracteres) |  |
| **Resumen Ejecutivo:** (Máximo 1 página) |  |
| **Resultados Esperados**(máximo 1000 caracteres) |  |
| **Número de Beneficiarios**(n° de hombres y n° de mujeres) |  |
| **Monto Total de la Iniciativa**(En pesos chilenos) |  |
| **Monto solicitado al FIC-R**(En pesos chilenos) |  |
| **Monto aportes propios**, según corresponda.(En pesos chilenos) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ítem** | **Monto Total $** | **Monto $** |
| **2022** | **2023** | **2024** |
| Monto FIC | Monto Aportes Propios | Monto FIC | Monto Aportes Propios | Monto FIC | Monto Aportes Propios | Monto FIC | Monto Aportes Propios |
| **Contratación de la iniciativa**  (en Actividades de Investigación, Desarrollo y Transferencia de Tecnología de la iniciativa) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Gastos administrativos** (sólo hasta un 5% de los recursos transferidos) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y Firma****Representante Legal** **de la Institución Elegible** |  | **Nombre y Firma****Director de la iniciativa** |

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_