# Propuesta de anteproyecto

## I. Identificación del proyecto

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del proyecto |  |
| Unidad académica que lo presenta (Facultad/Instituto u Hospital) |  |

## II. Equipo

### a.- Responsable del proyecto (director/a Académico, director/a de Escuela, director/a de Pregrado)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** |  |
| **Cargo** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo electrónico** |  |

### b.- Encargado/a del proyecto (indicar quién será la contraparte del proyecto)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** |  |
| **Cargo** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo electrónico** |  |

### c.- Equipo integrante del proyecto (profesionales a cargo de la ejecución del proyecto académico y económico).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Cargo** | **Correo electrónico** | **Horas dispuestas para trabajar en el proyecto** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## III. Financiamiento solicitado

|  |  |
| --- | --- |
| a) Financiamiento solicitado al Fondo FADOP |  |
| b) Financiamiento contraparte en efectivo |  |
| **Total monto del proyecto (a+b)** |  |
| **Duración del proyecto (máximo 17 meses)** |  |

## IV. Compromiso autoridad de la Facultad/Instituto/Hospital Clínico UCH (decano/a de Facultad o director/a de Instituto)

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre | Firma y timbre |
|  |  |
| Acepto que esta propuesta de proyecto es susceptible a ajustes y modificaciones en virtud de la evaluación que se realice y de las bases de esta convocatoria. Además, en caso de que la propuesta sea seleccionada o no seleccionada, los derechos de esta propuesta quedarán cedidos al Departamento de Pregrado, el que podrá utilizar esta información en futuras propuestas a otras convocatorias, ya sea para nuestra unidad académica u otra de la Institución.  En caso de ser aceptada la propuesta, nuestra unidad académica u hospital tomará todas las medidas necesarias en cuanto a proporcionar los recursos humanos y financieros que garanticen la continuidad de las actividades desarrolladas. | |

## V. Línea de acción para financiamiento con FADOP

(Indique con una X la línea de acción a la que postula con su proyecto. Recuerde que debe ser coherente con los objetivos general y específicos).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LÍNEA DE ACCIÓN** |  |  |
| 1. Creación de Unidades/Centros de Enseñanza y Aprendizaje |  |  |
| 1. Procesos de egreso, titulación y titulación oportuna de pregrado. |  |  |
| 1. Acompañamiento a estudiantes en situación de discapacidad |  |  |
| 1. Habilitación de espacios físicos de Centros de Enseñanza y Aprendizaje |  |  |

## VI. Resumen del proyecto

En un máximo de una página, resuma el proyecto considerando: problema o déficit principal a solucionar, resaltando los principales objetivos y resultados esperados.

|  |
| --- |
| Problema a resolver:  Principales estrategias:  Principales objetivos:  Resultados que se esperan alcanzar: |

## VII. Objetivos del proyecto e impacto

### a. Objetivo general:

|  |
| --- |
|  |

### b.- Objetivos específicos:

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivos específicos (Máximo 3)** | **Población a impactar (alumnos 1er año, alumnos 2do a 4to año, alumnos terminales, egresados, docentes)** |
| 1.- | Ej: alumnos 1er año: 400 alumnos a impactar |
| 2.- |  |
| 3.- |  |

### c.- Impactos en el mediano y largo plazo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objetivos específicos** | **Impacto en el mediano plazo** | **Impacto en el largo plazo** |
| 1.- |  |  |
| 2.- |  |  |
| 3.- |  |  |

*VIII. Sustentabilidad*

Indique cómo mantendrá la continuidad de la intervención al finalizar el proyecto. Compromisos que, en base a la firma de esta propuesta, serán informados y evaluados para futuras convocatorias.

|  |
| --- |
| **Sustentabilidad Financiera:** |
| **Sustentabilidad Académica:** |
| **Sustentabilidad Organizacional:** |

## XII. Recursos del proyecto (en miles de pesos, M$)

### a. (Identificar cada gasto de acuerdo con las características que se describen).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ítem** | | **Fuentes de financiamiento del proyecto (M$)** | | |
|  | **Cuenta** | **Fondo FADOP** | **Contraparte** | **TOTAL** |
| 1 | Remuneraciones |  |  |  |
| 2 | Formación de recursos humanos |  |  |  |
| 3 | Bienes |  |  |  |
| 4 | Gastos de operación |  |  |  |
| 5 | Obras menores |  |  |  |
|  | **TOTAL GASTOS DEL PROYECTO** |  |  |  |

Los ítems anteriores incluyen:

1. Remuneraciones: contrataciones de personal transitorio, profesional y académico. No se pagarán bonificaciones, asignaciones u horas extras y no se aceptarán profesionales que ya cuenten con un contrato vigente en la Institución.

2. Formación de recursos humanos: gastos de traslado (pasajes); estadías de académicos/as en el exterior; viáticos y/o ayuda de viaje para alumnos/as y académicos/as.

3. Bienes: equipamiento apropiado para el desarrollo del proyecto; alhajamiento no estructural. No se aceptarán compras de software (salvo para la línea 3).

4. Gastos de operación: organización de talleres, seminarios, charlas, cursos, arriendo transitorio de espacios; insumos de oficina; insumos para equipamiento y laboratorios; publicaciones; impuestos – permisos y patentes. No se consideran almuerzos, compra de insumos de café u otros.

5. Obras menores: habilitación de espacios referidos a reparación o mejoramiento de infraestructura existente; alhajamiento; ampliación; obras nuevas.

## IX. Indicadores

Definir indicadores de resultados, considerando que estos serán evaluados una vez terminado el proyecto. Deberá ingresar a <https://app.pregrado.uchile.cl/> para obtener los valores de cada indicador a impactar.

Considere que los indicadores aprobados, serán revisados en futuras convocatorias.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descripción del indicador** | **¿Su proyecto impactará este indicador? (Si/No)** | **Valor base**  **(según app.pregrado)** | **Valor esperado al término del proyecto** | **Valor meta post proyecto y fecha (si corresponde)** | **Observaciones** |
| **Nº de estudiantes beneficiados/as con la propuesta** |  |  |  |  |  |
| **Tasa de titulación** |  |  |  |  |  |
| **Titulación oportuna (al a+1)** |  |  |  |  |  |
| **Nº de programas de mentoría o ayudantías** |  |  |  |  |  |
| **Tasa de estudiantes que participan en mentorias** |  |  |  |  |  |
| **Evaluación de estudiantes en mentorias** |  |  |  |  |  |
| **Instalación de Unidad** |  |  |  |  |  |
| **Reglamentación dentro de la estructura administrativa** |  |  |  |  |  |
| **Cantidad de docentes atendidos/as** |  |  |  |  |  |
| **Cantidad de estudiantes atendidos/as** |  |  |  |  |  |
| **Tasa de retención de carrera 1** |  |  |  |  |  |
| **Tasa de retención de carrera 2** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*Valor esperado al término del proyecto: al mes 17

\*Valor meta post proyecto: valor y fecha en la que se espera obtener.