**ANEXO N° 1**

DEPARTAMENTO DE BIENESTAR PODER JUDICIAL

FORMULARIO DE POSTULACION

FONDOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS, RECREATIVAS, CULTURALES Y BIENESTAR FÍSICO Y MENTAL

- 2024 -

## PRESENTACION DEL PROYECTO:

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL PROYECTO** |  |
| **Comisión Zonal de Bienestar**(Jurisdicción a la que pertenece) |  |
| **Afiliado responsable (coordinador) del Proyecto.** | Nombre del Afiliado(a) que presenta el Proyecto. |
|  **Número de beneficiarios**  | Se debe indicar el número de funcionarios, **Afiliados(as) de Bienestar,** que se beneficiarán con el Proyecto, **quienes deben firmar nómina aceptando su participación en la actividad. (Punto IV)** |
| **Fecha prevista de inicio** | Fecha de inicio del Proyecto. |
| **Fecha prevista de finalización** | Fecha de término del Proyecto. |

1. **OBJETIVOS GENERALES Y ESPECIFICOS**

**Objetivo General**

**(El Objetivo General**: lo constituye el enunciado global sobre el resultado final que se pretende alcanzar (¿qué?, ¿dónde?, ¿para qué?). Precisa la finalidad del proyecto, en cuanto a sus expectativas más amplias y son formulados como propósito general.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBJETIVOS ESPECÍFICOS** | **ACTIVIDADES (Asociadas al Objetivo)** | **TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO** | **RESPONSABLE DE ENTREGAR EL SERVICIO** | **N° DE BENEFICIARIOS** |
| **1)** Representan los pasos que se han de realizar para alcanzar el objetivo general.  | Tareas o actividades que se deben realizar para el cumplimiento del proyecto. | Fecha de Inicio | Nombre de la Empresa - Institución - Profesional- Experto - Otro. | Cantidad de Funcionarios(as) que participarán del proyecto. (deben ser afiliados(as) de Bienestar) |
| **2)** Facilitan el cumplimiento del objetivo general, mediante la determinación de etapas o la precisión y cumplimiento de los aspectos necesarios de este proceso.  | Fecha de Término | Razón Social de la Empresa, Institución, Profesional, Experto u otro (responsable de entregar el servicio o ejecutar las actividades definidas en el Proyecto). |
| **3)** Señalan propósitos o requerimientos en orden a la naturaleza del proyecto. | Duración (horas o días dependiendo del proyecto) |
| **4)** Derivan del objetivo general.  |

1. **PRESUPUESTO:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Recursos Humanos** | **Costo ($)** |  | **Otros Gastos** | **Costo ($)** |
| **N°** | **Ejecutores del proyecto** | **Valor Bruto** |   | **N°** | **Gastos realizados** | **Valor** |
| **1** | Profesional |   |   | **1** | Arriendo de Gimnasio |   |
| **2** | Profesor |   |   | **2** | Adquisición de Premios |   |
| **3** | Instructor |   |   | **3** | Contrato transporte terrestre |   |
| **4** | Relator |   |   | **4** | Contrato de talleres educativos |   |
| **5** | Experto |   |   | **5** | Conciertos Musicales |   |
| **6** | Terapeuta |   |   | **6** | Exposiciones de Arte |   |
| **7** | Otro |   |   | **7** | Obras de Teatro |   |
| **8** |   |   |   | **8** | Otros |   |
| **9** |   |   |   | **9** |   |   |
| **10** |   |   |   | **10** |   |   |
| **Total Valor (Bruto)** |  |  | **Total Otros Gastos:** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **PRESUPUESTO TOTAL DEL PROYECTO** |  | **$** |

1. **LISTADO DE AFILIADOS(AS) DE BIENESTAR QUE PARTICIPARÁN EN EL PROYECTO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre** | **Cédula de Identidad** | **Tribunal** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |

1. **COTIZACIONES: (**Adjuntar documentación de respaldo de cada cotización)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre Empresa** | **Detalle del Servicio a contratar** | **Costo ($) (Valor Bruto)** |
| **1** | **Cotización 1** |  |  |
| **2** | **Cotización 2** |  |  |
| **3** | **Cotización 3** |  |  |