**LÍNEA DE ACCIÓN INTERVENCIONES AMBULATORIAS DE REPARACIÓN**

**MODELOS DE INTERVENCIÓN:**

**1.- Programas de protección especializada: Programas de protección especializada en adolescentes que presentan conductas abusivas de carácter sexual, Programas de protección especializada en niños, niñas y/o adolescentes en situación de calle, Programas de protección especializada en maltrato y abuso sexual grave;**

**2.- Programas de prevención focalizada;**

**3.- Programas de protección ambulatoria para niños, niñas y adolescentes con discapacidad;**

**4.- Programas especializados en explotación sexual comercial infantil y adolescente;**

**5.- Programas de intervención integral especializada;**

**6.- Programas de intervención integral especializada.**

# I. DATOS GENERALES DEL PROYECTO[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CODIGO DE LICITACION (ANEXO I) |  | **REGIÓN** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DEL PROYECTO |  | | | |
| ORGANISMO COLABORADOR ACREDITADO |  | | | |
| COBERTURA |  | | | |
| **MODELO DE INTERVENCIÓN** |  | | | |
| FOCALIZACIÓN |  | | | |
| REQUIERE ANTICIPO DEL APORTE FINANCIERO | **SI** |  | **NO** |  |

II. ANTECEDENTES DE LA INSTITUCIÓN

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE LEGAL DEL ORGANISMO COLABORADOR ACREDITADO** | | | | | |
|  | | | | | |
| RUT DE LA INSTITUCIÓN | **TELÉFONOS** | | **CORREO ELECTRÓNICO** | | |
|  |  | |  | | |
| **NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL** | RUT REPRESENTANTELEGAL | | | **FIRMA REPRESENTANTE**  **LEGAL O DELEGATARIO[[2]](#footnote-2)** | |
|  |  | | |  | |
| **DIRECCIÓN LEGAL DE LA INSTITUCIÓN** | | | | | |
| **CALLE** | **N.º** | **POBLACIÓN / VILLA / SECTOR** | | **COMUNA** | **REGIÓN** |
|  |  |  | |  |  |

III. ANTECEDENTES DEL PROYECTO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIRECTOR (A) DEL PROYECTO** | | | RUT | |
|  | | |  | |
| **DOMICILIO DEL PROYECTO** | | | | |
| **CALLE** | **Nº** | **POBLACIÓN / VILLA / SECTOR** | | **COMUNA** |
| REGIÓN | **TELÉFONOS** | | | |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | | | | |

|  |
| --- |
| **IMPORTANTE:** para la elaboración de la propuesta debe considerar siempre, además de las orientaciones técnicas:   * Enfoques transversales   ***\*Los códigos para las modalidades que cuenten con plazas 24 horas, deberán considerar, además, al sujeto de atención preferente en toda la propuesta\**** |

**IV.** **OBJETIVOS DEL PROYECTO**

\*La siguiente sección debe ser completada según la orientación técnica correspondiente.

OBJETIVO GENERAL

|  |
| --- |
| *SE DEBE COPIAR EL OBJETIVO GENERAL, DE ACUERDO CON LAS ORIENTACIONES TECNICAS DE LA MODALIDAD, EN CONCORDANCIA A LA POSTULACIÓN.* |

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

|  |
| --- |
| *SE DEBEN COPIAR LOS OBJETIVOS ESPECÍFICOS, DE ACUERDO CON LAS ORIENTACIONES TECNICAS DE LA MODALIDAD, EN CONCORDANCIA A LA POSTULACIÓN.* |

4.1. MATRIZ LÓGICA

Se debe mantener la matriz lógica establecida en las Orientaciones Técnicas respectivas.

Se deben mencionar al menos **siete** y máximo **diez** actividades por objetivo específico (el texto que sobrepase esta extensión no será evaluado).

Las actividades principales que deben ejecutarse deberán planificarse, considerando **todo** el periodo por el que se licita el proyecto (ver anexo Nº1 de la licitación). Luego, se deben agregar columnas al cronograma acorde a la duración total del proyecto.

***\*La matriz lógica no debe ser modificada. Se debe copiar la matriz lógica desde la orientación técnica que corresponde a la modalidad a la cual postula. Agregar filas o columnas según corresponda. \****

***\*En el cuadro de las actividades principales, se deben agregar las columnas y filas, de acuerdo con los objetivos específicos y duración del proyecto.***

***\*En el cuadro de las actividades principales, se deben agregar las columnas y filas, de acuerdo con los objetivos específicos y duración del proyecto.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBJETIVO GENERAL** | **INDICADORES** | **FÓRMULA DE CÁLCULO** | **RESULTADO ESPERADO** | **MEDIOS DE VERIFICACIÓN** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Matriz lógica de proceso**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBJETIVOS ESPECIFICOS** | **INDICADORES** | **FORMULA DE CALCULO** | **RESULTADO ESPERADO** | **MEDIO VERIFICADOR** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| . |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDADES PRINCIPALES OBJETIVO Nº1 | **MEDIOS DE VERIFICACIÓN** | CRONOGRAMA | | | | | | | | | | | |
| 1.- |  | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X |
| 2.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDADES PRINCIPALES OBJETIVO Nº2 | **MEDIOS DE VERIFICACIÓN** | CRONOGRAMA | | | | | | | | | | | |
| 1.- |  | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X |
| 2.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDADES PRINCIPALES OBJETIVO Nº3 | **MEDIOS DE VERIFICACIÓN** | CRONOGRAMA | | | | | | | | | | | |
| 1.- |  | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X |
| 2.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDADES PRINCIPALES OBJETIVO N º XXX | **MEDIOS DE VERIFICACIÓN** | CRONOGRAMA | | | | | | | | | | | |
| 1.- |  | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X |
| 2.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DISEÑO DE LA INTERVENCIÓN: METODOLOGIAS Y ESTRATEGIAS**

1. Identificar al sujeto de atención, describiendo las vulneraciones de derechos mencionadas en las orientaciones técnicas de la modalidad a la cual postula.
2. Describir acciones, técnicas e instrumentos específicos que se utilizarán para fortalecer y potenciar los recursos personales niños, niñas y adolescentes que son consistentes con las Orientaciones Técnicas de la modalidad.
3. Describir acciones, técnicas e instrumentos específicos que se utilizarán para fortalecer y potenciar los recursos personales de las familias, adultos responsables y/o referentes afectivos, y estos son consistentes con las Orientaciones Técnicas de la modalidad.
4. Describir acciones coherentes e idóneas de acuerdo con el desarrollo evolutivo del sujeto de atención, en consistencia con la orientación técnica.
5. Describir mecanismos de participación efectiva de los niños, niñas y adolescentes, y sus familias, adultos referentes y/o referentes afectivos en el proceso de intervención.
6. Explicitar la articulación y coordinación con instancias y actores específicos de la localidad en la que se ubica el proyecto, señalando mecanismos para conseguir prestaciones y beneficios para los niños, niñas, adolescentes y sus familias, con especial atención a prestaciones de salud, educación y protección social.
7. Explicitar la articulación de la intervención con otros proyectos de protección especializada u otros de Mejor Niñez existentes en el territorio, señalando acciones específicas para lograrlo.

**Responda lo solicitado en cada número según se indica. Las respuestas para cada uno de los ítems 1., 2., 3., 4., 5., 6. Y 7. Pueden tener la extensión que se desee.  Sin embargo, la extensión total máxima para responder estas 7 preguntas, son de catorce páginas con letra verdana 10. (El texto que sobrepase esta extensión no será evaluado).**

V. DIMENSIÓN GESTIÓN DE PERSONAS

1. **PLAN DE CAPACITACIÓN.** Complete el Plan de Capacitación Anual al equipo, de acuerdo con el formato establecido en el **Anexo N°8 “Plan de Capacitación”**
2. **CUIDADO DE EQUIPO Y ESTRATEGIAS PARA EVITAR LA ROTACIÓN.** Describa las estrategias que utilizará el proyecto para el cuidado de equipo, de acuerdo al formato establecido a continuación. **No se pide un número específico de iniciativas, puede agregar o eliminar celdas como sea necesario. Sin embargo, la extensión máxima es de tres páginas con letra verdana 10.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la iniciativa** | **Dirigida a** | **Frecuencia**  **(evento único/Periódico/**  **Permanente)** | **Objetivo General** | **Resultados Esperados** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **MECANISMOS DE SELECCIÓN DEL PERSONAL.** Describa los procedimientos de selección de personal. **Extensión máxima de dos páginas con letra verdana 10. El texto que sobrepase esta extensión no será evaluado.**

|  |
| --- |
|  |

1. El formulario debe ser completado con letra verdana 10. [↑](#footnote-ref-1)
2. Por delegatario, se entiende a aquella persona a la que el representante legal le ha otorgado poder simple para cumplir este rol. [↑](#footnote-ref-2)