

**FORMULARIO POSTULACIÓN
FONDOS CONCURSABLES CENTROS DE MADRES, PADRES Y APODERADOS 2025
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN**

TÍTULO DEL PROYECTO: _____

ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL: _____

PROFESOR/A ASESOR/A: _____

1. DIAGNÓSTICO
Identificar necesidades, ¿Por qué el proyecto es necesario? (10 líneas)
Descripción y fundamentos del proyecto (10 líneas)
Describir beneficiarios del proyecto (10 líneas)

--

¿Quiénes ejecutarán el proyecto? (10 líneas)

--

2. OBJETIVOS

Identificar objetivos

Objetivo general:

--

Objetivos específicos:

--

3. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN

Actividad y responsable	Descripción	Fecha

	Total \$	

FIRMA PRESIDENTE

NOMBRE:

FIRMA DOCENTE ASESOR/A

NOMBRE:

FIRMA DIRECTOR/A

NOMBRE: