**ANEXO TÉCNICO N°1**

**OFERTA TÉCNICA PROYECTO**

**“EJECUCIÓN DEL**  **PROGRAMA INVERSIÓN EN LA COMUNIDAD (PIC) PARA LA REGIÓN DE LOS RÍOS COBERTURA COMUNAL DE EJECUCIÓN ROTATIVA DE ENERO A DICIEMBRE AÑO 2024”.**

| PRESENTACIÓN DE PROYECTO | ASPECTOS A EVALUAR |
| --- | --- |
| **Proyecto** | Objetivo General  Objetivos Específicos |
| **Plan de Trabajo**  **Metodología)** | Planificación de actividades  Plazos  Resultados esperados  Responsables |
| **Plan de Supervisión**  **(metodología)** | Planificación de actividades en relación a controlar la asistencia, puntualidad, responsabilidad, uso de elementos de protección personal y ropa de trabajo entregada, comportamiento del (la) trabajador (a) en su lugar de trabajo y en generar hábitos y conductas idóneas que debe cumplir un (a) trabajador (a) |
| **Bienestar Trabajadores/as Contratados/as** | Medidas sanitarias y de promoción de salud y bienestar de los/as trabajadores/as  Plan de trabajo a distancia cuando amerite |
| **Estado Financiero** | Detalle del estado financiero de la Entidad |
| **Infraestructura y equipamiento** | Detalle del equipamiento del Ejecutor para desarrollar su proyecto |
| **Otros** | Cualquier otro aspecto que el postulante quiera destacar |
| EL ANEXO SE CONSIDERARÁ VÁLIDO SI SE ACOMPAÑA DEL PROYECTO COMO ADJUNTO (FORMULARIO N°3) | |

**NOMBRE / RAZÓN SOCIAL EMPRESA**

**NOMBRE / NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL OFERENTE**

**Fecha**

**ANEXO TÉCNICO N°2**

**OFERTA TÉCNICA EXPERIENCIA**

**“EJECUCIÓN DEL**  **PROGRAMA INVERSIÓN EN LA COMUNIDAD (PIC) PARA LA REGIÓN DE LOS RÍOS COBERTURA COMUNAL DE EJECUCIÓN ROTATIVA DE ENERO A DICIEMBRE AÑO 2024”.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Item | Entidad Contratante | Detalle Programa y objetivos logrados | Fecha de Inicio | Fecha de Término |
| **Experiencia del Oferente en Programas de Empleo del DFL N° 1, de 2010 y otros programas de empleo del Ministerio del Trabajo** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ANEXO SE CONSIDERARÁ VALIDO SI SE ACOMPAÑA DE ORDENES DE COMPRA, CONTRATOS, FACTURAS QUE DEN CUENTA SOBRE EL TRABAJO REALIZADO | | | | |

**NOMBRE / RAZÓN SOCIAL EMPRESA**

**NOMBRE / NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL OFERENTE**

**Fecha**

**ANEXO TÉCNICO N°3**

**OFERTA TÉCNICA PERSONAL ASOCIADO AL PROYECTO**

**“EJECUCIÓN DEL**  **PROGRAMA INVERSIÓN EN LA COMUNIDAD (PIC) PARA LA REGIÓN DE LOS RÍOS COBERTURA COMUNAL DE EJECUCIÓN ROTATIVA DE ENERO A DICIEMBRE AÑO 2024”.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Item | Nombre Completo | Título Profesional | Año Titulación | Años Experiencia Laboral |
| **Coordinador del Programa** |  |  |  |  |
| **Profesional del Asistente Social, Psicólogo o de carrera afín** |  |  |  |  |
| **Profesional Contador Auditor, Administrador o de carrera afin** |  |  |  |  |
| **Profesional del Prevencionista de Riesgos o de carrera vinculada a la salud** |  |  |  |  |
| ANEXO SE CONSIDERARÁ VALIDO SI SE ACOMPAÑA DE COPIA DEL TÍTULO Y CV DE LOS PROFESIONALES NOMBRADOS | | | | |

**NOMBRE / RAZÓN SOCIAL EMPRESA**

**NOMBRE / NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL OFERENTE**

**Fecha**