# Antecedentes del Postulante (Formulario N° 1)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre institución postulante** |  |
| **RUT de la institución** |  |
| **Dirección oficina** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Suma de total de Trabajadores/as de**  **proyectos** |  |
| **Suma total de montos de proyectos** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Infraestructura y equipamiento según 22.1.2 de las**  **bases** | **Sí/No** | **Descripción** |
| Oficina para tareas administrativas, de archivo y  documentación |  |  |
| Sala de espera y espacios de circulación |  |  |
| Lugar de reunión para la atención exclusiva de los  Trabajadores/as |  |  |
| Baño |  |  |
| Condiciones de luz adecuadas para trabajos de oficina |  |  |
| Condiciones de seguridad recomendadas por la ACSH |  |  |
| Existencia de vías de escape |  |  |
| Ventilación adecuada, especialmente para espacios de  reunión |  |  |
| Extintores para incendios |  |  |
| Al menos dos computadores conectados a internet e  impresora |  |  |

|  |
| --- |
| **Resumen Metodología de Trabajo**\* **(enumerar 2000 letras)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Resumen plan de trabajo**\* |
|  |

|  |
| --- |
| **Resumen plan de Supervisión**\* |
|  |

|  |
| --- |
| **Resumen Perfilamiento del Beneficiario**\* |
|  |