



____ CONCURSO PÚBLICO DE PROYECTOS PARA LA LINEA DE ACCIÓN INTERVENCIONES AMBULATORIAS DE REPARACIÓN, DE CONFORMIDAD CON LA LEY N°20.032, AUTORIZADO A TRAVÉS DE LA RESOLUCIÓN EXENTA N°____, DE ____ (día) DE ____ (mes), DE 20__ (año), DE LA DIRECCIÓN NACIONAL DEL SERVICIO NACIONAL DE PROTECCIÓN ESPECIALIZADA A LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA.

FECHA DE ACTA: 28 de enero 2026

1. DATOS GENERALES

| |
|--|
| Fecha de Evaluación: 28- 01-2026 |
| Nombre del Proyecto: PRM CREA EQUIDAD OSORNO |
| Concurso N°: 2do Concurso Público de Proyectos |
| Código licitación anexo N°1: 2018 |
| Región: Los Lagos |
| Nombre del Colaborador: Fundación Crea Equidad |

2. CUMPLIMIENTO DE PRIMERA ETAPA DE LA EVALUACIÓN TÉCNICA DE LA PROPUESTA

| | |
|--|----|
| Propuesta acompaña y se encuentra bien complementado el Anexo N° 4: Carta de compromiso | SI |
| Propuesta continúa con la Etapa N°2 de evaluación (*Para continuar a la segunda etapa, debe tener SÍ en los ítems anteriores y haber presentado los anexos individualizados de acuerdo a las exigencias de las bases administrativas) | SI |

3. CUMPLIMIENTO DE SEGUNDA ETAPA DE LA EVALUACIÓN TÉCNICA DE LA PROPUESTA

| Criterios | Ponderador | Puntaje | Puntaje Ponderado |
|---|-------------|--------------------|-------------------|
| Diseño de Estrategia de la Intervención | 50% | 4,000 | 2,000 |
| Matriz Lógica | 30% | 4,000 | 1,200 |
| Gestión de Personas | 20% | 4,000 | 0,800 |
| Total | 100% | Adjudicable | 4,000 |

4. SITUACIÓN DE LA PROPUESTA

Marque con un "X" la alternativa correcta:

Califica para aprobar: X

No califica para aprobar: _____

Nombre y Firma Integrantes de Comisión de Evaluación

K.H.C.



