**ANEXO 9**

**ACTA DIAGNÓSTICO TERRITORIAL PARTICIPATIVO**

**ENTIDADES ELEGIBLES**

**PROGRAMA FONDO DE INNOVACIÓN PARA LA COMPETITIVIDAD**

**FIC 2023**

**GOBIERNO REGIONAL**

**REGIÓN DE O’HIGGINS**

|  |
| --- |
| **ACTA****DIAGNÓSTICO TERRITORIAL PARTICIPATIVO****FOCUS GROUP****REGIÓN DE O’HIGGINS** |
| **Fecha:** | **Hora:** 12:00 hrs. | **Comuna:** xxxxxx | **Lugar:** Biblioteca Municipal  |
| **DIRECCIÓN LUGAR:** Camino el Almendro s/n |
| **NOMBRE REPRESENTANTE MUNICIPAL:** xxxxxxxxxx |
| **CARGO REPRESENTANTE MUNICIPAL:** Director Dirección Desarrollo Comunitario |
| **RUT REPRESENTANTE MUNICIPAL:** xx.xxx.xxx - 0 |
| **DEPARTAMENTO / UNIDAD U OFICINA MUNICIPAL:** DIDECO |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE PROYECTO O INICIATIVA** | Nombre de proyecto |
| **ENTIDAD RESPONSABLE DEL FOCUS GROUP** | Universidad xxxxxx |
| **NOMBRE RELATOR:** |

* **RECURSOS DE TRABAJO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO DE RELATORES** | 1 |
| **NUMERO AYUDANTES O APOYOS AL RELATOR** | 5 |
| **NUMERO DE ASISTENTES ACTIVIDAD** | 45 |

* **ENTREGA DE CONTENIDOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONCEPTOS Y COMUNICACIÓN DE CONTENIDO**  | **SI** | **NO**  |
| El relator explica qué es el Fondo de Innovación para la Competitividad Regional | **x** |  |
| El relator realiza una presentación y explica iniciativa o proyecto que se quiere ejecutar en el territorio | **x** |  |
| El relator entrega un contexto de la actividad y explica con claridad el objetivo del taller de Diagnóstico Territorial Participativo | **x** |  |
| La actividad contempla material audiovisual de presentación para los asistentes (video o capsulas multimedia rotativa) |  | **x** |
| El relator explica cuál es el rol de los asistentes a la actividad y como aporta la mirada del beneficiario directo al diseño del proyecto o iniciativa. | **x** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| El relator entrega un espacio de consultas o comentarios a los asistentes |  | **x** |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES GENERALES - CONCEPTOS Y COMUNICACIÓN DE CONTENIDO**  |
|  |

* **CIERRE DE TALLER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ESTRUCTURA DE CIERRE TALLER**  | **SI** | **NO**  |
| El relator entrega un resumen de la actividad realizada | **x** |  |
| El relator deja un espacio para la reflexión grupal de los asistentes | **x** |  |
| El relator entrega a los asistentes información de contacto en caso de consultas |  | **x** |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES GENERALES – CIERRE DE TALLER**  |
|  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA REPRESENTANTE MUNICIPAL**