

**BASES Y PROGRAMA**

**“BECA DE AUTOCUIDADO JUVENIL: IMPULSANDO EL FUTURO”**

La Beca de Autocuidado Juvenil: Impulsando el Futuro es una iniciativa de la Oficina de Iniciativas Juveniles (OMIJ) de la Municipalidad de Mulchén. La OMIJ, en su compromiso con el desarrollo integral de la juventud, propone la creación de un proyecto que busca fomentar la disciplina, el bienestar y el desarrollo de habilidades en jóvenes de la comuna, brindándoles la oportunidad de acceder a las instalaciones de diferentes gimnasios de la comuna.

Se espera que el proyecto impacte de forma positiva en la juventud de Mulchén, generando una mejora en la salud de los jóvenes beneficiados. Además, permitirá desarrollar talentos físicos locales y el fortalecimiento de la comunidad en general, ya que el uso de la infraestructura del gimnasio permitirá conocer sobre su propio desempeño y así potenciar su bienestar.

**OBJETIVOS:**

* Promover la práctica de la actividad física y el deporte entre jóvenes de 15 a 29 años residentes de Mulchén, facilitando el acceso a gimnasios en personas con potencial deportivo o con metas de autocuidado.
* Incentivar la participación y el compromiso de la comunidad en el desarrollo personal de los jóvenes.

**POSTULANTES**

El interesado debe cumplir con el siguiente perfil:

* Ser residente de Mulchén
* Comprobar tener de entre 15 a 29 años
* Ser disciplinado y estar dispuesto a asistir de forma metódica al gimnasio
* Contar con salud compatible con las exigencias del gimnasio

**PASOS A SEGUIR**

La secuencia de la postulación se rige bajo el siguiente orden:

1. Enviar un video de máximo 1 minuto de duración en donde el postulante se presente, incluyendo sus datos personales, sus cualidades, talentos y fundamente el/los motivos que considera pertinentes de sí mismo y/o de su contexto para ser becario del proyecto. El video debe ser SUBIDO A YOUTUBE EN CUALQUIER FORMATO, PARA POSTERIORMENTE SER ENVIADO MEDIANTE UN LINK DE YOUTUBE AL CORREO [info.omij@gmail.com](mailto:info.omij@gmail.com). **Es importante considerar que bajo ningún punto el video será publicado o visualizado por otras personas ajenas a la comisión evaluadora**.
2. Serán preseleccionados como **máximo 30 videos** según cumplan con los objetivos del programa, lo cual será evaluado según la fundamentación que presente el postulante. Si llegan menos de 30 videos, todos quienes postulan quedarán preseleccionados.
3. Si el video no es preseleccionado, el proceso de selección es finalizado.
4. Si el postulante es preseleccionado, se recepcionarán sus antecedentes, **de forma presencial**, en la oficina de iniciativas juveniles ubicada en Arriagada 391 en un sobre cerrado. Se considerará requisito la entrega de los siguientes documentos:

* Fotocopia de carnet por ambos lados del postulante
* Concentración de notas del último año académico.
* Registro social de hogares (RSH). Lo puede obtener en la oficina d DIDECO de la municipalidad de Mulchén.
* Ficha de postulación.
* Certificado salud compatible para la actividad física, lo cual será verificado mediante el equipo de salud municipal MuniSalud.
* Consentimiento informado del apoderado o tutor legal en caso de ser menor de edad.

1. Una vez entregados los antecedentes, serán llevados a una evaluación mediante un instrumento de calificación cuantitativo, el cual posee un puntaje máximo de 140 y se rige según los documentos recepcionados. Para conocimiento público, el instrumento se presenta a continuación:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITERIO** | **FACTOR** | **SUBFACTOR** | **PUNTAJE**  **SUBFACTOR** | **PTJE. MAX**  **FACTOR** | **PUNTAJE**  **TOTAL** |
| **A N T E C E D E N T E S** | **CONCENTRACIÓN DE NOTAS** | Rango de notas  6.1 a 7.0 | **60** | **60** | **140** |
| Rango de notas  5.1 a 6.0 | **40** |
| Rango de notas  4.1 a 5.0 | **20** |
| Rango de notas  3.1 a 4.0 | **0** |
| **REGISTRO SOCIAL DE HOGARES (RSH)** | 0 a 40% | **60** | **60** |
| 41 al 50% | **50** |
| 51 al 60% | **40** |
| 61 al 70% | **30** |
| 71 al 80% | **20** |
| 81% o < | **10** |
| **CERTIFICADO DE SALUD** | COMPATIBLE | **10** | **10** |
| NO COMPATIBLE | **0** |
| **GRUPO FAMILIAR** | Más de 7 | **30** | **30** |
| Entre 4-6 | **20** |
| Entre 1-3 | **10** |

1. Los beneficiarios de la beca serán invitados a la oficina OMIJ a firmar un compromiso de asistencia responsable, el cual será mediante una carta de consentimiento informado de los puntos a considerar como becado.
2. Se realizará una invitación formal a participar de una ceremonia, en donde se sorteará el gimnasio que le corresponderá a cada beneficiario.

A continuación, se presentan las etapas del proyecto mediante una tabla gráfica:

**Tabla 1*. Etapas del proceso de selección***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Etapa** | **Nombre** | **Descripción** | **Fecha** |
| *Etapa 1.* | *Convocatoria* | Se realiza el anuncio formal de manera pública. | 17/02 al 03/03 |
| *Etapa 2.* | *Preselección* | Recepción de los videos. Se seleccionan 30 de ellos, los cuales cumplan con los requisitos mínimos de postulación. Si existen menos de 30 videos, todos los participantes continúan con la etapa 3. | 04/03 al 10/03 |
| *Etapa 3.* | *Entrega de documentación* | Quienes pasen la etapa 2, deben enviar la documentación requerida. | 11/03 al 17/03 |
| *Etapa 4.* | *Evaluación por el comité* | Se realiza una evaluación cuantitativa, con apoyo de un documento que especifica los criterios considerados. | 18/03 al 24/03 |
| *Etapa 5.* | *Resultados* | Se comunicará a los seleccionados o no seleccionados vía correo electrónico. | 25/03 al 31/03 |
| *Etapa 6.* | *Ceremonia* | Se realiza una ceremonia y la asignación de gimnasios, cuya asistencia es requisito. Si no puede estar presente, debe asistir un representante. | 04/04 |

**RESPONSABLE DEL PROYECTO Y SU FUNCIÓN**

La Oficina Municipal de Iniciativas Juveniles (OMIJ) de la Municipalidad de Mulchén es la encargada de la creación, gestión y supervisión del programa de becas, asegurando el cumplimiento de los objetivos propuestos. Sus funciones incluyen:

* Coordinar con los gimnasios y otros programas municipales, asignando sus roles dentro del proyecto.
* Diseñar y difundir el afiche de convocatoria, así como recepcionar postulaciones y videos de los aspirantes.
* Evaluar las postulaciones y seleccionar a los becados según el cumplimiento de los requisitos establecidos en las bases.
* Redactar las cartas de consentimiento, en las que los becados se comprometen a mantener disciplina, autocuidado y responsabilidad dentro del gimnasio, así como gestionar su firma.
* Organizar la ceremonia de premiación para los becados.
* Mantener un canal de comunicación abierto con los beneficiarios para resolver dudas o gestionar incidentes de carácter administrativo que puedan surgir durante la duración de la beca.
* Mantener un canal de comunicación con los becados con el fin de evaluar su progreso y cumplimiento de las bases del programa.
* Supervisar la justificación de inasistencias a los gimnasios por parte de los becados.

**COLABORADORES Y SU FUNCIÓN**

Los gimnasios involucrados ofrecen su infraestructura con base en las siguientes condiciones:

* Proporcionar acceso gratuito a dos o tres becados por un período de un año, permitiéndoles asistir en los horarios que estimen convenientes.
* Mantener una hoja de asistencia en la que los becados deberán registrar su presencia para el control del cumplimiento del programa.
* Garantizar la continuidad de la beca siempre que los beneficiarios cumplan con los requisitos de asistencia y metodología establecidos.

Se ofrecerá al becario un monitoreo de la salud mediante el equipo de MuniSalud, garantizando que su participación en el programa sea segura y beneficiosa. Sus funciones incluyen:

* Realizar un examen de salud inicial antes de la selección formal, con el fin de evaluar su compatibilidad con la actividad física requerida y prevenir riesgos. Dentro de sus áreas de salud se incluye kinesiología, nutrición, enfermería, entre otros a su disposición.
* Para las becas anuales, efectuar un monitoreo inicial, un chequeo intermedio a los seis meses y una evaluación final para medir el impacto del programa en la salud de los becados.
* Para las becas trimestrales, realizar un monitoreo inicial y una evaluación final.

**PUNTOS A CONSIDERAR**

El postulante debe considerar los siguientes puntos relevantes:

1. La OMIJ y las entidades participantes del programa se comprometen a **proteger y resguardar la confidencialidad de la información personal de los participantes**, garantizando su uso exclusivo para los fines de la beca.
2. La OMIJ y el gimnasio no será responsable por accidentes que puedan ocurrir durante el trayecto hacia o desde el gimnasio. Se recomienda que los becados tomen las precauciones necesarias para su seguridad.
3. El uso adecuado de la maquinaria e infraestructura del gimnasio es responsabilidad del becado. En caso de daños derivados de un uso inadecuado, este deberá asumir las consecuencias correspondientes.
4. Cualquier accidente ocurrido dentro del gimnasio será responsabilidad exclusiva del becado. Por ello, se enfatiza la importancia de respetar las normas de seguridad establecidas por el establecimiento.
5. La beca otorga acceso a las instalaciones del gimnasio, pero no incluye entrenamiento personalizado. La asistencia de instructores queda a criterio de cada gimnasio y no constituye una obligación para estos.
6. En caso de ser menor de edad, la responsabilidad sobre el individuo recae en su tutor legal y/o apoderado, quien debe firmar un consentimiento informado.
7. La elección de los gimnasios se realizará al azar en la ceremonia de premiación, mediante una tómbola virtual. Solo en ese momento los participantes pueden realizar un cambio de gimnasio entre ellos, pues ese día se realizará la lista oficial, la cual no podrá tener modificaciones posteriores por temas de organización.

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro haber leído y aceptado los términos y condiciones del programa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

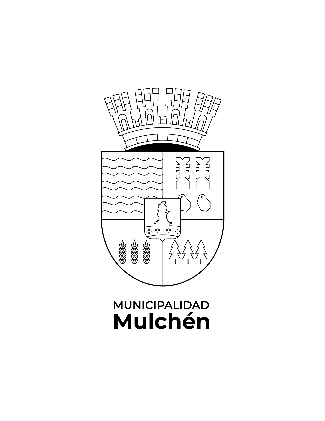
Nombre, rut y firma del becario

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre, rut y firma de tutor legal (si aplica)

**RECORDATORIO:** Lo más importante es lo contemplado en el paso 1, en donde debes subir tu video a YouTube y enviar el link privado a [info.omij@gmail.com](mailto:info.omij@gmail.com).

**Organiza Colabora**

****

****

****