## FONDO CONCURSABLE PARA ORGANIZACIONES SOCIALES TERRITORIALES

## JUNTAS DE VECINOS Y COMITÉS DE ADMINISTRACIÓN DE CONDOMINIOS

##  “FORTALECIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA 2017”

**ANEXO N°1**

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**IMPORTANTE: Leer detenidamente las bases de postulación de este fondo concursable, ya que la participación en él supone la aceptación de la totalidad de las disposiciones contenidas en ellas.**

1. **IDENTIFICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN POSTULANTE.**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN**(Escribir el nombre de la organización tal como aparece en Certificado de Vigencia respectivo) |  |
| **N° RUT**(Escribir según documento otorgado por Servicio de Impuestos Internos. Adjuntar como anexo complementario a este formulario) |  |
| **N° de la Personería Jurídica**(Escribir según documento otorgado por Servicio de Impuestos Internos. Adjuntar como anexo complementario a este formulario) |  |
| **Vigencia Directiva**(Ver fecha consignada en Certificado de Vigencia respectivo. Adjuntar como anexo complementario a este formulario) |  |
| **N° de Registro Municipal como Receptor de Fondos Públicos**(Escriba el N° indicado en documento respectivo). |  |
| **DOMICILIO INSTITUCIONAL**(En caso de contar con sede social) |  |
| **TELÉFONO INSTITUCIONAL** |  |

**TIPO DE ORGANIZACIÓN**

(Marcar la casilla correspondiente con una X)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **JUNTA DE VECINOS** |  | **COMITÉ DE ADMINISTRACION DE CONDOMINIO SOCIAL** |  |

**ANTECEDENTES DEL DIRECTORIO DE LA ORGANIZACIÓN**

Las personas individualizadas son responsables legales de la ejecución del proyecto.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CARGO** | **REPRESENTANTE LEGAL** | **TESORERA/O** |
| **Apellidos, Nombres** |  |  |
| **N° Cédula Identidad** |  |  |
| **Domicilio** |  |  |
| **Fono/s (fijo y móvil)** |  |  |
| **Correo Electrónico** |  |  |

1. **ANTECEDENTES DEL PROYECTO.**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL PROYECTONombre de fantasía. |  |
| LÍNEA DE ACCIÓN PRIORITARIAMarcar la casilla correspondiente con una X. No puede ser más de una. |  |
| 1. PROYECTOS Y ACCIONES QUE FORTALEZCAN LA INSERCIÓN COMUNITARIA DE LA ORGANIZACIÓN Y/O SU FUNCIONAMIENTO ORGANIZACIONAL
 |  |
| 1. IMPLEMENTACIÓN Y/O EQUIPAMIENTO COMUNITARIO
 |  |
| 1. INFRAESTRUCTURA SOCIAL Y COMUNITARIA
 |  |

|  |
| --- |
| **OBJETIVO GENERAL** Señalar el logro que se quiere obtener con la ejecución del proyecto una vez finalizado.  |
|  |

**BENEFICIARIAS/OS DEL PROYECTO Y COBERTURA TERRITORIAL**

Identificar la población beneficiaria directa, es decir, aquellas/os vecinas/os que serán favorecidas/os directas/os, con la ejecución del proyecto

|  |  |
| --- | --- |
| **BENEFICIARIOS** | **VECINOS/AS DE LA COMUNA** |
| **MUJERES** | **HOMBRES** | **TOTAL** |
| Niña/os (0 a 12 años) |  |  |  |
| Jóvenes (12 a 25 años) |  |  |  |
| Adultos (26 a 59 años) |  |  |  |
| Adultos Mayores (60 años y más) |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **UNIDAD/ES VECINAL/ES ALCANZADAS** |  |

|  |
| --- |
| **RESUMEN DEL PROYECTO**Explique en que consiste el proyecto y describa los principales resultados del mismo. |
|  |

|  |
| --- |
| ACTIVIDADESAnote las actividades a realizar para el logro del objetivo general del proyecto. Lístelas en orden cronológico |
| 1. |
| 2. |
| 3.  |
| 4.  |
| 5. |
| 6.  |
| 7. |

**CALENDARIZACIÓN DE ACTIVIDADES DEL PROYECTO**

Indicar **cada una** de las actividades del proyecto descritas anteriormente, según la fecha estimada de realización. Considerar que no se debe superar el plazo de ejecución estipulado en las bases de postulación. Marcar la casilla correspondiente con una X.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **ACTIVIDAD** | **MES 1** | **MES 2** | **MES 3** | **MES 4** |
| S1 | S2 | S3 | S4 | S1 | S2 | S3 | S4 | S1 | S2 | S3 | S4 | S1 | S2 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PRESUPUESTO**

Especificar en detalle las unidades a adquirir, promediando su valor según el respaldo de las cotizaciones realizadas.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO (con IVA) | VALOR TOTAL | APORTE PROPIO | APORTE SOLICITADO |
|  |  | $ | $ | $ | $ |
|  |  | $ | $ | $ | $ |
|  |  | $ | $ | $ | $ |
|  |  | $ | $ | $ | $ |
|  |  | $ | $ | $ | $ |
| TOTAL |  | $ | $ | $ | $ |

|  |  |
| --- | --- |
| **REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN**(Nombre completo) |  |
| **N° CÉDULA DE IDENTIDAD**(Representante legal de la organización) |  |
| **FIRMA**(Representante legal de la organización) |  |
| **TIMBRE DE LA ORGANIZACIÓN** |  |

**ANEXO N° 2**

**CARTA DE COMPROMISO DIFUSION DE ACTIVIDADES**

En Renca a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ 2017.

Por la presente, yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Representante Legal de la Organización \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me comprometo a que en caso de producir cualquier tipo de material gráfico para la difusión del proyecto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

se incorporará el logo de la Municipalidad y se consignará la leyenda ***“Con el Patrocinio de la Municipalidad de Renca”.***

La presente declaración se realiza en atención a la postulación al Fondo Concursable para Juntas de Vecinos, Comités de Adelanto y Comités de Administración de Condominios Sociales y Comités de Adelanto Fortalecimiento de la Participación Ciudadana 2017 de la Municipalidad de Renca.

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

Firma de él/la Declarante