# ANEXO N°1: FORMULARIO DE POSTULACIÓN

1. **Identificación de la Organización que postula:**

| | | |
|---|---|---|
| **TIPO DE PROYECTO**<br><br>Marque con una X según corresponda. | Proyectos de capacitaciones, innovaciones y puesta en escena comunitaria | |
| | Proyectos de recuperación de espacios públicos y espacios comunitarios. | |
| | Mejoramiento de lugares comunes en condominios. | |
| | Equipamiento comunitario. | |
| | Proyectos de Seguridad Comunitaria. | |

| | |
|---|---|
| **Nombre del Proyecto:** | |
| **Nombre Organización:** | |
| **RUT Organización:** | |
| **N° Personalidad Jurídica:** | |
| **Nombre Representante Legal:** | |
| **RUT Representante Legal:** | |
| **Dirección Representante Legal:** | |
| **Teléfono de Contacto Representante Legal:** | |
| **Correo Electrónico:** | |
| **Firma Representantes del Directorio:** | Presidente: |
| | Secretario/a y/o Tesorero/a: |
| **Timbre Organización:** | |

| | | |
|---|---|---|
| **TIPO DE ORGANIZACIÓN**<br>Marque con una X según corresponda. | Organización Territorial: | |
| | Organización Funcional: | |

## 2. Antecedentes del Proyecto:

| | SI | NO |
|---|---|---|
| Contratación de mano de obra renquina. (Desafío de futuro) | | |
| Compra de insumos a comerciantes/proveedores formales establecidos en la comuna. | | |
| Contempla asociatividad entre organizaciones del barrio, otros barrios, unidades vecinales o macrozonas. | | |

| **ASOCIATIVIDAD** | **SI** | **NO** |
|---|---|---|
| **NOMBRE ORGANIZACIONES** | | |
| | | |
| **REPRESENTANTES LEGALES** | | |
| | | |

| **Resumen del Proyecto:** |
| --- |
| Explique brevemente en qué consiste el proyecto e Identifique el problema, necesidad o situación que abordará el proyecto. |
| **Caracterización de la población impactada:** |

| |
|---|
| Identifique la población objetivo e impactada por el proyecto, identifique los efectos que tiene en la población involucrada, el alcance de sus resultados y profundidad. |
| **Objetivo General:** |
| Mencione el objetivo principal que contribuye a la solución de la problemática identificada. |
| **Objetivos Específicos:** |

| Mencione 3 acciones que permitirán llevar a cabo el objetivo general. |
| --- |
| |

3. **Carta Gantt:**

| **Actividad N°1** | **Fecha** |
|---|---|
| | |
| **Actividad N°2** | **Fecha** |
| | |
| **Actividad N°3** | **Fecha** |
| | |
| **Actividad N°4** | **Fecha** |
| | |
| **Actividad N°5** | **Fecha** |
| | |
| **Actividad N°6** | **Fecha** |
| | |

## ANEXO N° (2) ACTA APROBACIÓN COMUNITARIA DEL PROYECTO

El siguiente listado se extiende en aprobación del proyecto llamado _____ de la organización _____, como un acuerdo entre vecinos y vecinas para desarrollar e implementar las actividades propias que se postula al fondo renca comunidad viva 2022 de la Municipalidad de Renca.

| NOMBRE | DIRECCIÓN | RUT | FIRMA |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

# ANEXO N° 3: PRESUPUESTO DETALLADO POR ÍTEM

## GASTOS HONORARIOS

| DESCRIPCIÓN DE CARGO O TAREA | HONORARIO BRUTO MENSUAL | N° DE MESES | VALOR TOTAL $ |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | **SUBTOTAL** | **$** |

*Corresponde a servicios prestados por personas naturales y respaldados por boletas de honorarios.*

## GASTOS DE INVERSIÓN

| DESCRIPCIÓN DE COMPRA | COSTO UNITARIO / CON IVA | CANTIDAD | VALOR TOTAL CON IVA $ |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | **SUBTOTAL** | **$** |

*Se consideran gastos de inversión aquellos bienes necesarios para el correcto desempeño de actividades y que subsisten después de terminado el proyecto.*

## GASTOS DE OPERACIÓN

| DESCRIPCIÓN DE COMPRA | COSTO UNITARIO / CON IVA | CANTIDAD | VALOR TOTAL CON IVA $ |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | SUBTOTAL | $ |

*Son los gastos asociados al correcto funcionamiento de las actividades a desarrollar en el proyecto.*

## GASTOS DIFUSIÓN

| DESCRIPCIÓN DE COMPRA | COSTO UNITARIO / CON IVA | CANTIDAD | VALOR TOTAL CON IVA $ |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | SUBTOTAL | $ |

*Son aquellos gastos de convocatoria, promoción y difusión de la actividad.*

## RESUMEN DE GASTOS

| ITEM | MONTO CON IVA ($) | PORCENTAJE |
|---|---|---|
| **Gastos de Honorarios** | | |
| **Gastos de Inversión** | | |

| | | |
|---|---|---|
| **Gastos de Operación** | | |
| **Gastos de Difusión** | | |
| **Total solicitado a FF.CC** | | |

## ANEXO N° 4: Formato Cotización Productos y Servicios
**(Incluida prestación de honorarios)**

Fecha:_____ de _____del 2022.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Por la presente, el proveedor: | | RUT | |
| Dirección Comercial | | Giro | |
| Correo Electrónico | | Fono | |

Extiende la siguiente cotización desglosada:

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | PRECIO POR UNIDAD | TOTAL |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | **TOTAL A PAGAR** | **$** |

_____

**Firma y timbre de quien otorga la cotización**

**<u>OBSERVACIÓN</u>:** En caso de tratarse de una prestación de servicios que será rendida con boleta de honorarios, debe indicar quien será el responsable de pagar el 12,25% asociado al impuesto respectivo.

| **El 12,25% será pagado por:** (marque con una X según corresponda) | |
|---|---|
| ORGANIZACIÓN | |
| PRESTADOR DE SERVICIOS | |

## ANEXO N° 5: Acuerdo de Remodelación Inmueble Comunitario

Santiago,_____de_____del 2022.

Yo_____ RUT N ° _____ declaro ser _____, de la organización territorial/funcional _____ autorizo a la organización denominada_____ para realizar mejora en el inmueble ubicado en _____.

Esta autorización, se extiende en beneficio de la organización señalada, para que en el inmueble pueda desarrollar las actividades propias del proyecto llamado _____ que se postula a los Fondos Concursables 2022 de la Municipalidad de Renca.

Atentamente,

_____

**Firma Representante Legal**

**Timbre de la Organización que cede el espacio**

# ANEXO N°6: Visado DIMAO

_____ de _____ 2022

El departamento de Áreas Verdes, dependiente de la Dirección de Medio Ambiente Aseo y Ornato, responsable de la mantención de las áreas verdes de la comuna, aprueba y autoriza la incorporación de equipamiento asociado a juegos infantiles y/o mobiliario urbano, solicitada por la organización _____ para desarrollar el proyecto en el área _____, con un monto de inversión $_____.

El departamento proveerá orientación técnica con la intención de enmarcar los proyectos dentro del estándar de diseño de las áreas verdes. Cabe señalar, que no prestara apoyo para **la instalación, traslados, provisión de materiales, como así tampoco para la ejecución del proyecto**. **En caso que el área elegida no esté bajo mantención municipal, los vecinos son quienes deben asegurar su mantención**.

| Criterios Considerados | SI | NO |
|---|---|---|
| Considera la Incorporación y tecnificación de Sistemas de riego. La incorporación de riego automatizado, riego por goteo. | | |
| Considera la incorporación de especies que se adapten o resistan bien períodos prolongados de sequía.<br><br>(*)Se recomienda el uso de especies plantas nativas. | | |
| Considera la incorporación de luminarias peatonales. | | |
| Considera la incorporación de tenso estructuras. (Sombreadores en áreas de juegos infantiles). | | |
| Considera la incorporación de cierre perimetral. | | |

| | | |
|---|---|---|
| Considera la incorporación de cobertura vegetal (pasto). Restringir su uso a zonas de esparcimiento dentro del área verde proyectada y no en la totalidad del jardín. | | |
| Indicar si el lugar donde se ejecutará el proyecto tiene mantenimiento. De no ser así, la organización que ejecutará el proyecto se compromete a hacerse cargo de este. | | |

_____

Firma y Timbre

**A través del presente documento, me comprometo a que el proyecto que será ejecutado es copia fiel al presentado en DIMAO para ser evaluado.**

## ANEXO N°7: Carta Aprobación SECPLAN

_____ de _____ 2022

Mediante el presente documento, la Secretaría de Planificación, certifica que el proyecto denominado _____ de la Organización Social _____ califica para ser ejecutado.

| | |
|---|---|
| Dirección donde se ejecutará el proyecto | |
| Indicar a quién corresponde el terreno donde se encuentra emplazada la sede o multicancha donde se ejecutará el proyecto. | |
| Indicar si el lugar donde se ejecutará el proyecto cuenta con permiso de uso o comodato. | |
| En el lugar existen proyectos en cartera. | |

_____

Firma y Timbre

**A través del presente documento, me comprometo a que el proyecto que será ejecutado es copia fiel al presentado en SECPLAN para ser evaluado.**

## ANEXO N°8: Carta Autorización Mural

_____ de _____ 2022

Mediante el presente documento, se autoriza a la Organización Social denominada _____ a realizar proyecto de mural, en la dirección _____.

Nombre: _____

Rut: _____

Firma: _____

## ANEXO N°9: Croquis Proyectos de Seguridad Comunitaria

Para el caso de los proyectos de Seguridad Comunitaria que instalen Sistemas de Televigilancia, Sistemas de Alarmas Comunitarias, Luminaria Peatonal, realicen ampliación y/o reparación de sistemas de seguridad existentes, deben realizar croquis de los puntos donde se instalarán estos.

**ANEXO N°10: Autorización instalación DVR**

_____ de _____ 2022

Yo, _____,

RUT_____ autorizo a la organización _____a instalar DVR en mi domicilio ubicado en _____.

_____

FIRMA

# ANEXO N°11: Instalación Alarmas Comunitarias

| Nombre | Rut | Dirección | Firma |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## CHECK LIST

| ¿CUMPLE? Marque con una X | DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR |
|---|---|
| | 1. Formulario de Postulación completo (Anexo N°1). |
| | 2. Fotocopia de RUT de la Organización. |
| | 3. Fotocopia de Cédula de Identidad del Representante Legal. |
| | 4. Certificado de vigencia extendido por Registro Civil o Municipio y en el caso de los condominios Sociales, el certificado de Registro Municipal para Condominios Sociales. |
| | 5. Certificado de inscripción en el Registro Central de Colaboradores del Estado (www.registros19862.cl). |
| | 6. Carta de compromiso “Acta de aprobación comunitaria del proyecto” (Anexo N°2). |
| | 7. Presupuesto detallado por Ítem (Anexo N°3). |
| | 8. Dos cotizaciones formales de los bienes e insumos a adquirir (Anexo N°4) esta cotización también debe ser llenada en el caso de talleristas, monitores o profesionales en general, no obstante, para este caso, solo es necesario adjuntar la cotización del profesional que se contratará. |
| | 9. Curriculum Vitae de él o la tallerista que se contratará en caso de que corresponda. |
| | 10. Fotocopia de la libreta de ahorro o cuenta corriente de la organización o documento que acredite que esta se encuentra en trámite. |
| | 11. Carta acuerdo de remodelación inmueble comunitario (Anexo N°5). |
| | 12. Carta factibilidad DIMAO (Anexo N°6). |

| | |
|---|---|
| | 13. Carta factibilidad SECPLAN (Anexo N°7). |
| | 14. Carta Autorización realización Mural en sitio privado. (Anexo N°8). |
| | 15. Croquis Proyectos de Seguridad Comunitaria (Anexo N°9). |
| | 16. Autorización instalación DVR (Anexo N°10). |
| | 17. Instalación de Alarmas Comunitarias (Anexo N°11). |