**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**FONDOS CONCURSABLES QUINTERO 2021**

**LÍNEA DE ORGANIZACIONES SOCIALES**

1. **IDENTIFICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la organización |  | | | |
| Rut |  | | | |
| Fecha de conformación |  | | | |
| Tipo de organización |  | Territorial |  | Funcional |
| Dirección |  | | | |
| Localidad |  | | | |
| N° de socios |  | | | |
| Tipos de socios/beneficiarios  *(marque con una x)* |  | Niños |  | Adultos |
|  | Jóvenes |  | Adultos Mayores |

1. **IDENTIFICACIÓN DE LA DIRECTIVA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **CARGO** | **CONTACTO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del representante legal |  |
| Rut |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| Dirección |  |
| Localidad |  |
| Oficio/profesión |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |

1. **IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del proyecto *(Nombre de fantasía)* |  | |
| Línea de Financiamiento  *(marque con una x)* |  | Actividades culturales, deportivas y/o educativas |
|  | Medio ambiente y energías renovables |
|  | Infraestructura y espacios públicos |
|  | Equipamientos menores |
| Describa brevemente su proyecto  ***(Los proyectos deben cumplir con las restricciones sanitarias establecidas por la autoridad en el marco de la pandemia del COVID-19)***  *Describa de manera clara y simple de qué se trata su proyecto.* | | |
|  | | |

1. **DIAGNÓSTICO DE LA SITUACIÓN:**

|  |
| --- |
| ¿En qué situación se encuentra su organización?  *Señale brevemente cuál es su diagnóstico; describiendo la situación, problema, preocupación o necesidad que quiere atender su organización.* |
|  |

1. **METAS PARA EL LOGRO DE OBJETIVOS:**

|  |
| --- |
| ¿Qué resultados se esperan lograr con la adjudicación del Fondo Concursable Quintero? |
|  |
| ¿A qué personas se beneficiará con la ejecución de su proyecto? *Favor, mencionar los beneficiarios directos e indirectos de su proyecto.* |
|  |

1. **DIFICULTADES DEL PROCESO:**

|  |
| --- |
| Identifique ¿Cuál/les son las principales dificultades que impedirían la realización de su proyecto? *Considere mencionar factores externos e internos.* |
|  |
| Proponga ¿Cuál/les sería una posible solución para implementar el proyecto considerando las adversidades mencionadas con anterioridad? |
|  |

1. **ACTIVIDADES DEL PROYECTO:**

*Detalle las actividades que deberá realizar si se adjudican el proyecto. Debe ordenarlas por fecha.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD / TAREA** | **FECHA ESTIMADA INICIO** | **FECHA ESTIMADA TÉRMINO** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN**  *(Ejemplo: fotografías, videos, entre otros)* |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |

1. **PRESUPUESTO:**

*Detalle y justifique los gastos de inversión en que incurrirá su proyecto. Indicar inversión a realizar con este proyecto y monto solicitado.   
Recuerde que el monto máximo de postulación es hasta* ***$3.000.000.- y $500.000.-*** *para equipamientos menores.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***ÍTEM DE GASTO*** | ***JUSTIFICACIÓN DE LA INVERSIÓN*** | ***MONTO*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **TOTAL DEL PROYECTO** |  |

1. **DOCUMENTOS SOLICITADOS:**

*Favor, considerar los siguientes documentos para ser adjuntados al proyecto, según la línea de financiamiento a la cual postula:*

|  |  |
| --- | --- |
| **ORGANIZACIONES SOCIALES, TERRITORIALES O FUNCIONALES** | |
| Documento solicitado | Marque con una x |
| Copia simple de la cédula de identidad del representante legal |  |
| Certificado de personalidad jurídica y directiva vigente |  |

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

*(No es ante Notario)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de postulación** |  |
| **Nombre del Proyecto** |  |
| **Nombre de la Organización postulante** |  |
| **Rut Organización** |  |
| **Nombre Representante Legal** |  |
| **Rut Representante Legal** |  |

**DECLARO LO SIGUIENTE:**

1. Conocer y aceptar las Bases Generales de los Fondos Concursables Quintero 2021.
2. Aceptar y respetar la decisión de la comisión evaluadora respecto de nuestro proyecto y de los demás.
3. Que la información y documentos entregados por nuestras organizaciones son auténticos y que no han sido alterados en parte o totalidad del ellos.

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

**NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE**