**I. MUNICIPALIDAD DE LA REINA**

**FONDOS CONCURSABLES 2023**

**Formulario**

1. **Identificación del proyecto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del proyecto |  | | |
| Tipo de Fondo al que postula | Personas Mayores |  | |
| ONG y Fundaciones |  | |
| Estudiantes y Apoderados |  | |
| Cultura y Folclor |  | |
| Deportivo |  | |
| Inclusión |  | |
| Emprendimiento |  | |
| Seguridad |  | |
| Condominios |  | |
| Desarrollo Vecinal (Fondeve) |  | |
| Fecha inicio proyecto |  | | |
| Fecha término proyecto |  | | |
| Monto total proyecto |  | | |
| Monto solicitado al municipio |  | | |
| Tipología del Proyecto | Infraestructura | |  |
| Asociatividad y Convivencia | |  |
| Equipamiento | |  |
| Talleres | |  |

* 1. Identificación de la organización  
     Nombre de la organización, fundación o corporación (anotar el nombre que aparece en el RUT):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rut |  | Teléfonos |  |
| Dirección de la organización |  | | |
| Email |  | | |

* 1. Identificación del representante legal

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo |  | | |
| Rut |  | Teléfonos |  |
| Dirección particular |  | | |
| Email |  | | |

* 1. Identificación del Presidente (a)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo |  | | |
| Rut |  | Teléfonos |  |
| Dirección particular |  | | |
| Email |  | | |

* 1. Identificación del Tesorero (a)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo |  | | |
| Rut |  | Teléfonos |  |
| Dirección particular |  | | |
| Email |  | | |

* 1. Identificación del Secretario (a)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo |  | | |
| Rut |  | Teléfonos |  |
| Dirección particular |  | | |
| Email |  | | |

* 1. Identificación del coordinador/a del proyecto

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo |  | | |
| Rut |  | Teléfonos |  |
| Dirección particular |  | | |
| Email |  | | |

* 1. Identificación del lugar de ejecución

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del recinto |  |
| Dirección |  |
| Teléfonos |  |
| Email |  |

TIMBRE ORGANIZACIÓN

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

1. **Diagnóstico, formulación y desarrollo del proyecto**
   1. Justificación y sostenibilidad del proyecto

|  |
| --- |
| Señalar el problema o necesidad que el proyecto intenta abordar, la importancia de la ejecución, los efectos que pueda provocar la no ejecución de esta iniciativa en la población objetivo y la identificación de alternativas para el logro de los resultados que se establecen en el proyecto |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| ¿De qué forma alternativa se podría dar respuesta a la problemática o necesidad detectada si no se dispusiera de los recursos municipales? |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

* 1. Resumen del proyecto (realizar una descripción del proyecto que desea ejecutar)

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

(\*) inserte tantas filas como sean necesarias

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

TIMBRE ORGANIZACIÓN

* 1. Focalización y cobertura

Describir la cantidad y características socioeconómicas de los beneficiarios directos, es decir, de las personas que van a recibir directamente el beneficio del proyecto.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Beneficiarios/as | | |
| Breve descripción de las características socioeconómicas de las personas que serán beneficiadas (edad, sexo, escolaridad, tipo de trabajo, ingresos familiares, entre otros) | 1. Cantidad total de beneficiarios (solo valor cuantitativo de personas) | 1. Cantidad de residentes en La Reina |
|  |  |  |
|  |
|  |
|  |

* 1. Objetivos del proyecto

¿Cuál es la finalidad del proyecto en términos de la contribución que este generará a largo plazo? ¿Cuáles son las acciones concretar a desarrollar? Identificar un objetivo general, el que debe ser desglosado en uno, dos o más objetivos específicos según el caso.

|  |  |
| --- | --- |
| Objetivo  General |  |
| Objetivo  Específico |  |
| Objetivo  Específico |  |
| Objetivo  Específico |  |

(\*) inserte tantas filas como sean necesarias

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

TIMBRE ORGANIZACIÓN

1. **Financiamiento del proyecto**
   1. Resumen general de gastos

|  |  |
| --- | --- |
| Aporte municipal solicitado | $ |
| Aporte propio de la organización | $ |
| Aporte otra fuente de financiamiento | $ |
| Costo total del proyecto | $ |

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

TIMBRE ORGANIZACIÓN

1. **Capacidad técnica del equipo ejecutor**
2. Identificación del equipo ejecutor del proyecto.

En el caso de las organizaciones comunitarias se debe señalar los años de experiencia que tienen los ejecutores en la realización de proyectos y/o en cargos dentro de la organización.

|  |  |
| --- | --- |
| **Equipo ejecutor** | |
| Nombre completo |  |
| Función a desarrollar en el proyecto o en la organización |  |
| Experiencia relacionada con el proyecto o en la organización |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo |  |
| Función a desarrollar en el proyecto o en la organización |  |
| Experiencia relacionada con el proyecto o en la organización |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo |  |
| Función a desarrollar en el proyecto o en la organización |  |
| Experiencia relacionada con el proyecto o en la organización |  |

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

TIMBRE ORGANIZACIÓN

**Anexo 1**

**Carta aceptación de las bases de postulación a fondos concursables año 2023**

Por el presente instrumento yo *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nombre del representante legal)*, cédula de identidad N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nombre de la organización)* Rut N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tengo a bien presentar a los fondos concursables 2023, el proyecto denominado “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” y declarar bajo fe de juramento:

1. Haber estudiado los antecedentes contenidos en las bases de postulación y reglamento, estar conforme con las condiciones generales de la postulación a fondos concursables.
2. No tener rendiciones pendientes de ningún tipo.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

TIMBRE ORGANIZACIÓN

**[SOLO PARA ORGANIZACIONES COMUNITARIAS]**

**Anexo 2**

**ACTA ASAMBLEA ORGANIZACIÓN**

“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”  
(nombre organización)

En La Reina, con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, siendo las \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas, se dio inicio a la asamblea de “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” (nombre organización), realizada en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la comuna de La Reina.

**ASISTENCIA Y QUÓRUM**

Asistieron un total de \_\_\_\_\_\_ socios, cuya nómina se adjunta. Dirige la sesión don(ña):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presidente de la organización.

**TABLA:**

Dar a conocer y aprobar la presentación del proyecto: “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” y su posterior presentación a postulación a los fondos concursables 2023.

**VOTACIÓN:**

Los vecinos presentes proceden a votar lo detallado en la tabla.

Resultados de la votación: \_\_\_\_\_\_\_\_ votos a favor de presentar el proyecto

\_\_\_\_\_\_\_\_ votos en contra de presentar el proyecto

**ACUERDO:**

En asamblea válida, se acuerda aprobar y presentar el proyecto denominado: “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” a postulación a los fondos concursables 2023 de la Municipalidad de La Reina.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y firma PRESIDENTE ORGANIZACIÓN |  | Nombre y firma SECRETARIO ORGANIZACIÓN |

Anexo 3

NÓMINA DE PARTICIPANTES EN ASAMBLEA

ORGANIZACIÓN “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” (nombre de la organización)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **CÉDULA DE IDENTIDAD** | **DIRECCIÓN** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***Nota: los datos deben completarse en su totalidad y debe agregar filas en caso de requerir.***