

FICHA DE POSTULACIÓN

1. ANTECEDENTES DE LA ORGANIZACIÓN

NOMBRE ORGANIZACIÓN				
TIPO DE ORGANIZACIÓN				
RUT ORGANIZACIÓN				
DOMICILIO ORGANIZACIÓN				
VILLA/POBLACIÓN				
TIPO SEDE	Municipal	Serviu	Privada	Otra:
CORREO ELECTRÓNICO <i>ESCRIBIRLO EN MAYÚSCULA</i>				
OBJETIVO DE LA ORGANIZACIÓN				

2. ANTECEDENTES DEL REPRESENTANTE LEGAL/PRESIDENTE

NOMBRE COMPLETO			
RUN			
DOMICILIO			
TELÉFONO/S	+56		+56
CORREO ELECTRÓNICO <i>ESCRIBIRLO EN MAYÚSCULA</i>			

3. ANTECEDENTE RESPONSABLES DEL PROYECTO (2 PERSONAS)

NOMBRE COMPLETO			
CARGO		RUN	
DOMICILIO			
TELÉFONO/S	+56		+56
CORREO ELECTRÓNICO <i>ESCRIBIRLO EN MAYÚSCULA</i>			

NOMBRE COMPLETO			
CARGO		RUN	
DOMICILIO			
TELÉFONO/S	+56		+56
CORREO ELECTRÓNICO <i>ESCRIBIRLO EN MAYÚSCULA</i>			



4. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

NOMBRE DEL PROYECTO					
OBJETIVO DEL PROYECTO					
TIPOLOGÍA A POSTULAR		Infraestructura		Equipamiento y/o Implementación	
Número Beneficiarios/as de la organización				Total de beneficiarios/as directos	
	Hombres	Mujeres	Otros		

5. DESCRIPCIÓN Y JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO

5.A *Describa a su organización.*

5.B *¿Qué **necesidad/problema** quieren solucionar a través del Fondo Concursable Municipal?*

**En caso de que su organización postule a un proyecto ya financiado por el Fondo Concursable Municipal en la versión anterior del mismo, justificarlo en este apartado.*

5.C *¿Cómo este proyecto **resolverá la necesidad/problema** antes mencionado?*

5.D *Describa el **impacto del proyecto** en los socios/as de su organización.*

6. PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES

¿Qué actividades debe realizar para ejecutar el proyecto?

MES	SEMANA	ACTIVIDAD/ES
Mayo	1era	Entrega del financiamiento
		Actividad de difusión del proyecto
		Rendición de Cuentas

* La información contenida en esta planificación, es referencial y busca asegurar la correcta ejecución del proyecto.

7. DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE DIFUSIÓN: HITO DE INAUGURACIÓN O CIERRE

* Los costos asociados a este apartado no pueden ser parte del financiamiento solicitado al Fondo Concursable Municipal 2023-2024.

8. COSTOS DEL PROYECTO

INSUMO/PRODUCTO/SERVICIO	UNIDAD/ES	PRECIO TOTAL*
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
TOTAL		\$

* Recuerde consignar los montos con IVA incluido en función de los montos formales cotizados y adjuntados a su postulación.



9. FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO

APORTE DE LA ORGANIZACIÓN	\$
APORTE SOLICITADO AL MUNICIPIO	\$
VALOR TOTAL DEL PROYECTO	\$

NOMBRE RESPONSABLE DE LA POSTULACIÓN	
RUN	
CARGO	
<i>Declaro que todos los datos consignados en este documento son verdaderos. Si a partir de la revisión que realizara la Municipalidad de Puente Alto, se verificase que fueron consignados datos que no corresponden a la realidad, asumo las responsabilidades que dicha situación pudiere originar, incluida la posibilidad de no adjudicar recursos en el marco de estos Fondos Concursables Municipales.</i>	
FIRMA <i>(y timbre en caso de disponer de uno).</i>	