**FORMULARIO FONDOS CONCURSABLES, AÑO 2023.**

**ANEXO 1: FORMULARIO DE POSTULACIÓN.**

  **Fecha de postulación** \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/2023.

1. Identificación de la organización.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la organización, fundación y corporación  |  |
| RUT |  |
| Fecha de vencimiento vigencia del Directorio |  |
| Dirección  |  |
| Unidad Vecinal y/o sector donde funciona la organización  |  |
| Teléfono/s |  |
| Correo electrónico |  |
| N.º de cuenta bancaria |  |
| Tipo decuenta bancaria |  |
| Titular de la cuenta bancaria | Banco  |  |
| **Observación:** Es importante que la cuenta bancaria se encuentre activa al momento de iniciar el proceso. |

1. Identificación del proyecto.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del proyecto*(breve y que refleje el* *espíritu del proyecto)* |  |
| Fecha de inicio:  | Fecha de término:  |

1. Antecedentes del proyecto.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fondos de Inversión en Seguridad (F.I.S) | Tipo de Proyecto | Marque con una X (Sólo una opción) |
|  | Prevención Situacional |  |
|  | Prevención y/o Comunitaria |  |
|  | Prevención Comunitaria de Riesgos de Desastres. |  |

1. Descripción del proyecto.
	1. Objetivos del proyecto *-* ***Puntaje obtenido (\_\_\_\_ / 15).***
		1. Objetivo general*(Señala que es aquello que se busca lograr/ alcanzar con el proyecto en 5 líneas como máximo).*

|  |
| --- |
|  |

* + 1. Objetivos específicos*(Señale y describa las acciones parciales que en su conjunto permitirán concretar el Objetivo General en 15 líneas como máximo).*

|  |
| --- |
|  |

1. Fundamentación y formulación del proyecto.
	1. Describa el proyecto que postula *(en máximo 40 líneas) -* ***Puntaje obtenido (\_\_\_\_ / 15)****.*

|  |
| --- |
|  |

1. Identifique el problema y/o necesidad, así como sus causas y consecuencias, a qué personas o grupos afectan y la importancia de realizar el proyecto *(en máximo 40 líneas en total) -* ***Puntaje obtenido (\_\_\_\_ / 15).***

|  |
| --- |
| **Problema y/o necesidad:****Causas:****Consecuencias:****Importancia de realizarlo:** |

1. Identifique las organizaciones- públicas o privadas- con las que el proyecto establece relación y cómo será dicha vinculación entre instituciones *(en máximo 15 líneas) -* ***Puntaje obtenido (\_\_\_\_ / 15).***

|  |
| --- |
|  |

1. Identificación del lugar de ejecución del proyecto.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Recinto |  |
| Dirección |  |
| Teléfono/s |  |
| Correo electrónico |  |
| Dominio o tenencia de la propiedad *(terreno propio de la organización, comodato, copropiedad, cedido por otra organización, bien nacional de uso público, otro)* |  |

1. Cobertura *-* ***Puntaje obtenido (\_\_\_\_ / 15).***

|  |  |
| --- | --- |
| Número de personas a las que va dirigido directamente el proyecto *(beneficiarios directos)* |  |
| Número de personas que recibirán los efectos del proyecto, aunque no va dirigido directamente a ellos/as *(beneficiarios indirectos)* |  |

1. Factibilidad Financiera*-* ***Puntaje obtenido (\_\_\_\_ / 15). Dividir los ítems en 3 tablas según corresponda.***
	1. Detalle de adquisición de bienes e infraestructura, materiales de trabajo y otros gastos, con recursos solicitados al municipio.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFRAESTRUCTURA Y/O EQUIPAMIENTO**
 | **CANTIDAD** | **PRECIO UNITARIO** | **PRECIO TOTAL** |
|  |  | $ | $ |
|  |  | $ | $ |
|  |  | $ | $ |
|  |  | $ | $ |
|  |  | $ | $ |
|  |  | $ | $ |
|  |  | $ | $ |
|  |  | $ | $ |
|  |  | $ | $ |
|  |  | $ | $ |
| **TOTAL GASTOS INFRAESTRUCTURA Y/O EQUIPAMIENTO.** |  | **$** | **$** |
|  |
| 1. **MATERIAL DE DIFUSIÓN**
 | **CANTIDAD** | **PRECIO UNITARIO** | **PRECIO TOTAL** |
|  |  | $ | $ |
|  |  | $ | $ |
|  |  | $ | $ |
|  |  | $ | $ |
|  |  | $ | $ |
| **TOTAL GASTOS MATERIAL DE DIFUSIÓN** |  | **$** | **$** |
|  |
| 1. **GASTOS BIENES OPERACIONALES**
 | **CANTIDAD** | **PRECIO UNITARIO** | **PRECIO TOTAL** |
|  |  | $ | $ |
|  |  | $ | $ |
|  |  | $ | $ |
|  |  | $ | $ |
|  |  | $ | $ |
| **TOTAL GASTOS BIENES OPERACIONALES**  |  | **$** | **$** |
| **TOTAL GASTOS (A+B+C)** |  | **$** | **$** |

* 1. Detalle de pago de remuneraciones.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PERSONAL*****(profesión u oficio)*** | **COSTO POR PERSONA *(mensual por servicio)*** | **PERIODO** | **COSTO TOTAL** |
|  | $ |  | $ |
|  | $ |  | $ |
|  | $ |  | $ |
|  | $ |  | $ |
|  | $ |  | $ |
| **TOTAL GASTOS** | $ |

* 1. Cuadro resumen de montos solicitados al municipio.

|  |  |
| --- | --- |
| **GASTOS POR ÍTEM** | **MONTO SOLICITADO AL MUNICIPIO** |
| Personal  | $ |
| Infraestructura y/o Equipamiento | $ |
| Material de Difusión | $ |
| Gastos Operacionales | $ |
| **TOTAL GASTOS** | $ |

* 1. Aportes propios de la organización (si corresponde).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TIPO DE APORTE | DESCRIPCIÓN | VALOR ESTIMADO  |
| Aporte en mano de obra  |  | $ |
| Aporte en materiales  |  | $ |
| Aporte en dinero  |  | $ |
| Otros *(especifique)*  |  | $ |
| **TOTAL GASTOS** |  | $ |

* 1. Financiamiento total.

|  |  |
| --- | --- |
| TIPO DE APORTE | MONTO |
| Aporte municipal solicitado | $ |
| Aporte propio de la organización *(si corresponde)* | $ |
| Aporte de terceros *(si corresponde)* | $ |
| COSTO TOTAL DEL PROYECTO  | $ |

1. Identificación del presidente/a o representante legal de la organización, tesorero/a, secretario/a, coordinador/a del proyecto.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PRESIDENTE/A O REPRESENTANTE LEGAL** | **TESORERO/A** | **SECRETARIO/A** | **COORDINADOR/A** |
| Nombre y Apellido |  |  |  |  |
| Vinculación con la organización (para el caso del coordinador/a) |  |  |  |  |
| RUT |  |  |  |  |
| Correo electrónico |  |  |  |  |
| Dirección particular |  |  |  |  |
| Teléfono/s |  |  |  |  |
| Firma |  |  |  |  |

1. Recepción del Proyecto.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de quién entrega (Presidente/a, representante legal o coordinador/a del proyecto). |  |
| Firma de quién entrega el proyecto y que declara haber leído las bases del fondo postulado.  |  |

**ANEXO 2: LISTA DE CHEQUEO**

Listado de documentación entregada por la organización (*Uso exclusivo del equipo técnico, por favor NO completar)*

|  |  |
| --- | --- |
| Formulario de postulación en 2 copias. |  |
| Domicilio de funcionamiento o sede en Viña del Mar. |  |
| Certificado de vigencia de personalidad jurídica (emitido por el Registro Civil). |  |
| Certificado de vigencia del directorio de personalidad jurídica (emitido por el Registro Civil). |  |
| Certificado de inscripción en el Registro Nº 19.862. |  |
| Certificado de Estado de la organización *(Certificado que se obtiene internamente por el equipo técnico).* |  |
| Copia de libreta de la cuenta bancaria indicada o documento similar. |  |
| Entidad cuenta con un coordinador/a de proyecto e individualización en formulario. |  |
| Sin rendición de fondos pendientes a la fecha de la adjudicación. |  |
| Sin adjudicación de subvención, fondo concursable o de cualquier otra índole en un mismo año presupuestario. |  |
| Certificado de Dominio Vigente, emitido por el Conservador de Bienes Raíces correspondiente; Contrato de Comodato u otro que acredite la posesión legítima del bien inmueble a afectar. En caso de arriendo, Contrato de Arriendo y documento del propietario del bien que autorice intervención *(si corresponde).* |  |
| El proyecto se ajusta a las bases. |  |
| El proyecto se ajusta a leyes y ordenanzas vigentes. |  |
| Copia de acta de asamblea o acuerdo de directorio **donde se resuelve postular el proyecto.**  |  |
| Nómina de asistentes a asamblea en la que se aprueba postular el proyecto con nombre, Rut y firmas. |  |
| Al menos una (1) cotización por cada ítem. |  |
| Al menos un (1) Currículum vitae de profesores/ talleristas *(si corresponde).* |  |
| Certificado de antecedentes e inhabilidades de profesores/ talleristas *(si corresponde).* |  |
| Carta de aporte de terceros *(si corresponde).* |  |
| Certificado de autorización del proyecto, emitido por el Comité de Administración de Condominio *(si corresponde)* |  |
| Informe técnico por organismo/ departamento competente, según especificidad del proyecto *(si corresponde).* |  |
| Planos de proyecto o croquis (*si corresponde).* |  |
| Foto/s del estado actual donde se realizará el proyecto *(opcional).* |  |
| Carta de compromiso por parte de la comunidad en la mantención de CTR o AC. |  |