**ANEXO 1: FORMULARIO DE POSTULACIÓN PARA**

 **FONDOS CONCURSABLE MUNICIPAL**

**1.- ANTECEDENTES GENERALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE ORGANIZACIÓN (Como se encuentra inscrita en SII)** |  |
| **N° PERSONALIDAD JURÍDICA** |  |
| **RUT ORGANIZACIÓN** |  |
| **DIRECCIÓN ORGANIZACIÓN**(calle, pasaje, N°) |  |
| **SECTOR** |  |
| **UV** (Unidad Vecinal) |  |
| **POBLACIÓN/VILLA** |  |

**2.- ANTECEDENTES REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE - APELLIDOS** |  |
| **RUT** |  |
| **DIRECCIÓN**(calle, pasaje, N°, Dpto/Block) |  |
| **TELÉFONO DE CONTACTO** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |

**3.- IDENTIFICACIÓN Y MONTO DE LA SUBVENCIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **ÁREA** | **MONTO** |
|  | Fondos concursables para organizaciones  |  |

**4.- IDENTIFICACIÓN DE LÍNEAS TEMÁTICAS A DESARROLLAR CON SUBVENCIÓN.**

Marque con una (X), el tipo de programa y proyecto específicos a desarrollar con el beneficio de la subvención (Una opción).

|  |  |
| --- | --- |
| **Marca con una (X)** | **Línea Temática** |
|   | Participación Ciudadana |
|  | Seguridad Pública y Humana |
|  | Identidad Barrial y Promoción Cultural |
|  | Salud, Deporte y Calidad de Vida |
|  | Enfoque de Derechos, Inclusión y Medio Ambiente |

**5.-NOMBRE DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
|  |

**6.- OBJETIVOS DEL PROYECTO**

Defina y exponga los principales objetivos del proyecto y cómo se relacionan con los objetivos estatutarios de su organización

|  |
| --- |
|  |

**7.- DIAGNÓSTICO Y/O JUSTIFICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN**

Describa cuál es el problema o situación que desea mejorar, cambiar y/o solucionar, su magnitud y efecto en los socios y beneficiarios, con esta subvención municipal

|  |
| --- |
|  |

**8.-CARACTERÍSTICAS DEL PROYECTO**

Describa de manera breve y precisa las características del proyecto: qué se quiere hacer, cómo quiere realizarlo, y cómo la organización y sus socios/as lo ejecutarán

|  |
| --- |
|  |

**9.- ACTIVIDADES A REALIZAR PARA LOGRAR EL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lugar (dirección y tipo de sede)** |  |

**Describa las actividades asociadas al proyecto**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Actividad y lugar de realización | Responsable (de la organización) | Fecha de inicio y término |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**10.- PROYECCIÓN DE BENEFICIARIOS (AS)**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO DE BENEFICIARIOS Y BENEFICIARIAS DIRECTOS** | **PERFIL DE BENEFICIARIOS Y BENEFICIARIAS**  |
|  |  |

 **11.-FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** **(Detalle de Materiales - sin cantidad)** | **PRECIO** | **TOTAL** | **MARQUE CON UNA (X) POR CADA CASILLA DE DETALLE DE MATERIALES** |
| **APORTE SUBVENCIÓN** | **APORTE ORG.** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |

**12.- EXPERIENCIA Y CAPACIDAD DE LA ORGANIZACIÓN**

Describa y justifique la experiencia y capacidad de la organización para ejecutar el proyecto.

|  |
| --- |
|  |