# FORMULARIO DE POSTULACIÓN

# FONDOS CONCURSABLES QUINTERO CONVOCATORIA 2024

LÍNEA DE ORGANIZACIONES SOCIALES

## IDENTIFICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la organización |  | | | |
| Rut |  | | | |
| Dirección |  | | | |
| Localidad |  | | | |
| Número de socios |  | | | |
| Tipo de socios  (marque con una X) |  | Niños o jóvenes |  | Adultos |
|  | Adultos mayores |  | Personas en situación de discapacidad |
| Ganadores Convocatoria 2023 |  | Si | | |
|  | No | | |

## IDENTIFICACIÓN DE LA DIRECTIVA:

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

## IDENTIFICACIÓN DEL ENCARGADO DE PROYECTO:

|  |  |
| --- | --- |
| Encargado del proyecto |  |
| Rut |  |
| Localidad |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |

## DIAGNÓSTICO DE LA SITUACIÓN:

|  |
| --- |
| ¿Cuál es el principal problema que busca resolver su organización a través de este proyecto?  *Señale brevemente cuál es su diagnóstico; describiendo la situación, problema, preocupación o necesidad que quiere atender su organización.* |
|  |

## IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del proyecto *(Nombre de fantasía)* |  | |
| Línea de Financiamiento  *(marque con una x)* |  | Actividades culturales (Tope $3.000.000) |
|  | Actividades Deportivas (Tope $3.000.000) |
|  | Actividades Educativas (Tope $3.000.000) |
|  | Medio ambiente y energías renovables (Tope $3.000.000) |
|  | Infraestructura y espacios públicos (Tope $3.000.000) |
|  | Equipamientos menores (Tope $500.000) |
| Describa brevemente su proyecto  *Describa de manera clara y simple de qué se trata su proyecto.* | | |
|  | | |

## METAS PARA EL LOGRO DE OBJETIVOS:

|  |
| --- |
| Objetivo del Proyecto ¿Cómo espera atender al problema descrito? |
|  |
| ¿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.* |
|  |
| Señale de qué manera, una vez concluido el proyecto que postula, se ha considerado mantener sus acciones y alcance en el tiempo. ¿Qué actividades seguirán realizando?, ¿Habrá coordinación con otras organizaciones?, ¿Tienen prevista una línea de financiación de actividades? |
|  |

## ACTIVIDADES DEL PROYECTO:

*Detalle las actividades que deberá realizar si se adjudican el proyecto. Debe ordenarlas por fecha y considere desde la adjudicación del Fondo en caso de ser beneficiario/a.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE ACTIVIDAD / TAREA** | **DESCRIPCIÓN TAREA** | **FECHA ESTIMADA INICIO** | **FECHA ESTIMADA TÉRMINO** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |

## PRESUPUESTO:

*Detalle los gastos de inversión en que incurrirá en su proyecto.   
Recuerde que el monto máximo por la línea de financiamiento es:*

* *Actividades culturales, deportivas y/o educativas, Medio ambiente, energías renovables, Infraestructura y espacio públicos: Hasta $3.000.000*
* *Equipamientos menores: Hasta $500.000*

*Recuerde adjuntar su cotización*

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

## 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 |  |
| Adjuntar un vídeo que resuma su proyecto |  |
| Cotizaciones |  |

# DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

*(No es ante Notario)*

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

**DECLARO LO SIGUIENTE:**

1. Conocer y aceptar las Bases Generales de los Fondos Concursables Quintero 2024.
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**