**CARTA DE SOLICITUD**

La Unión, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del 2021

 Señora

**Loreto Cabezas Soto**

Alcaldesa (S) Ilustre Municipalidad de La Unión

Presente:

Ref: Postulación Proyecto **Fondo Concursable Acción Social, Capacitación – Fomento Productivo y Prevención 2021.**

Por intermedio de la presente vengo a solicitar a usted, tenga a bien aceptar la postulación del proyecto denominado **“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” (nombre del proyecto)**, el cual consiste en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

, al Fondo Concursable Especial Pandemia Covid 19 y Acción Social.

|  |  |
| --- | --- |
| **MONTO SOLICITADO AL MUNICIPIO** | $ |

Sin otro particular, esperando que la presente tenga una buena acogida de su parte, saluda atentamente a usted,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (NOMBRE y FIRMA) (NOMBRE y FIRMA)

 PRESIDENTE (A) SECRETARIO (A)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (NOMBRE y FIRMA)

 TESORERO (A)

**FORMULARIO Nº 2**

**FICHA DE POSTULACION PROYECTO**

**I.- IDENTIFICACION DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Proyecto** |  |
| **Plazo de Ejecución (meses)** |  |
| **Lugar de ejecución del Proyecto**  |  |

**II.- IDENTIFICACION DE LA ORGANIZACION**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la organización** |  |
| **Personalidad Jurídica** |  |
| **Fecha de la Personalidad Jurídica** |  |
| **R.U.T** |  |
| **Domicilio de la organización** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Cuenta Bancaria** |  |
| **Presidente (a)** | **Nombre** |  |
| **R.U.T.** |  |
| **Dirección** |  |
| **Teléfono** |  |
|  **Secretario (a)** | **Nombre** |  |
| **R.U.T.** |  |
| **Dirección** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Tesorero (a)** | **Nombre** |  |
| **R.U.T.** |  |
| **Dirección** |  |
| **Teléfono** |  |

**III.- DESCRIPCION DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
| **Descripción del problema a resolver: (**Señale cuál es el principal problema y/o necesidad que desea resolver con este proyecto**).- ¿Qué necesitamos?** |
| **Descripción del Proyecto: (**Explicar en qué consiste el proyecto, como se realizará, con qué materiales se realizará, etc**).- ¿Cómo haremos este proyecto?****Descripción del proyecto:(**Cómo resolverá el problema y/o necesidad antes planteada**)** |
| **Justificación y Relevancia del Proyectos: (**Justifique por qué es importante realizar este proyecto**).- ¿Por qué queremos hacer este proyecto?** |

**IV.- BENEFICIARIOS DEL PROYECTO (DESCRIPCIÓN Y NÚMERO)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Beneficiarios directos** | **Cantidad** |
| **0 - 20 personas** |  |
| **21 - 40 personas** |  |
| **41- 60 personas** |  |
| **61- 100 personas** |  |
| **Más de 100 personas** |  |

**V.- PRESUPUESTO DETALLADO CON IVA INCLUIDO**

|  |  |
| --- | --- |
| **ITEM** | **TOTAL** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL IVA INCLUIDO** |  |

**En ningún caso se financiará compra de bebidas alcohólicas, cigarrillos, servicios básicos (luz y agua), arriendo, cuentas o recargas telefónicas, televisión e internet y combustible.**

 **VI.- FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **MONTO SOLICITADO AL MUNICIPIO** |  **$** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA PRESIDENTE DE LA ORGANIZACIÓN**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **FIRMA SECRETARIO (A) FIRMA TESORERO (A)**

 **TIMBRE DE LA ORGANIZACION**

 La Unión\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021

 **FORMULARIO Nº 3**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE QUE AUTORIZA EL USO DEL LUGAR**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre del propietario, comodatario, usufructuario, administrador o encargado del lugar), cédula de identidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me comprometo a que la Organización\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre de la Organización) realice las actividades señaladas en el proyecto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre del proyecto postulado) en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dirección).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DE QUIEN AUTORIZA EL USO**

La Unión\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021

**NOMINA DE DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN AL FORMULARIO**

Indicar con una **X** la información que anexa en su postulación

|  |  |
| --- | --- |
|  **DOCUMENTACION OBLIGATORIA** | **Marcar con X** |
| 1. Formulario N° 01: Carta de Solicitud.
 |  |
| 1. Formulario N° 02 : Ficha de Postulación de Proyecto, (con letra legible, todos los campos llenos, firmado y timbrado)
 |  |
| 1. Formulario N° 03: Declaración Jurada Simple de uso de Espacio Físico, y copia de Comodato, si corresponde.
 |  |
| 1. Fotocopia del RUT de la Organización.
 |  |
| 1. Fotocopia de la cuenta bancaria a nombre de la organización, esta puede ser de ahorro, corriente o a la vista.
 |  |
| 1. Fotocopia de la cédula de identidad del representante legal (presidente), secretario y tesorero de la organización.
 |  |
| 1. Certificado de Directorio y Personalidad Jurídica Vigente, que entrega el Servicio de Registro Civil ( trámite online)
 |  |
| 1. Certificado de No Deuda de la Organización
 |  |
| 1. Certificado Registro 19.862
 |  |

OBSERVACIONES:

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

Fecha : …………………………………………………………….

Nombre Evaluador: …………………………………………………..

Firma : …………………………………………………..