**FORMATO A5**

**ALARMAS COMUNITARIAS**

**CERTIFICADO DE FACTIBILIDAD TÉCNICA Y DE CONOCIMIENTO PROGRAMÁTICO DEL PLAN DE SEGURIDAD VECINAL**

 Comuna de…………..a ….de….2022

Por intermedio de la presente, la departamento o unidad de Seguridad Ciudadana Municipalidad ……………………. manifiesta estar en conocimiento y dar aprobación y factibilidad técnica al proyecto de alarmas comunitarias ……………………………… a ejecutarse en (dirección)……………………………………………………………………….. que la institución………………………………………………RUT……………………..Representada por Sr (a)……………………………………………………………postula al FNDR 7% Seguridad Ciudadana del Gobierno Regional de O’Higgins.

Además el departamento de Seguridad Ciudadana certifica que el plan de seguridad vecinal que sea entregado, está acorde a las líneas de trabajo de las planificaciones comunales y contenga la información necesaria para su buena ejecución.

Atentamente

Nombre

Jefe del Departamento de Seguridad Ciudadana

o profesional asignado

Municipalidad de……………..

***\*Documentos deben incluir firma y timbre de la institución***

***\*\*Si el Municipio no cuenta con unidad de Seguridad Ciudadana el documento tendrá que ser validado por carabineros de la comuna.***

*El Gobierno Regional del Libertador Bernardo O’Higgins se exime de cualquier responsabilidad entre la organización y terceros según instructivo de concurso y convenio firmados por la organización.*