**FORMATO N° 1**

**SOLICITUD DE RECURSOS**

**SR.…………………………………………………………………………………….**

**Intendente Regional**

**Gobierno Regional del Libertador General Bernardo O’Higgins**

**Presente**

Junto con saludarle, en nombre propio y la entidad que legalmente represento:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**(Nombre de la institución)**

Me permito solicitar a Ud. financiamiento por la suma de $ ………………………………………………

Para ejecutar el proyecto denominado:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**(Nombre del Proyecto)**

Con cargo al fondo F.N.D.R. 6% DEL Gobierno Regional, para actividades de carácter **(marque con una cruz)**

……… Cultura

………Deporte

………Seguridad Ciudadana

………Adulto Mayor

Sin otro particular, le saluda atentamente a Ud.,

Nombre presidente (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre secretario(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Tesorero (a) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rut \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMATO N° 2**

**DECLARACION JURADA**

Yo, ………………………………………………………………….......................................................................

Cédula de Identidad N° ……………………………………………………. En mi calidad de representante legal de la organización denominada: …………………………………………………………………………………

…………………………………………………………... Rut……………………………………………………………………

Declaro bajo juramente que el proyecto “……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………”

Es una iniciativa presentada por la Institución antes mencionada a la cual represento, entidad que no se encuentra postulando este proyecto a otros fondos públicos concursables, y que solo ha sido presentado para financiamiento del fondo F.N.D.R. 6% del Gobierno Regional.

Declaro que, todas las actividades enmarcadas en dicho proyecto y financiadas por el fondo F.N.D.R. 6% serán absolutamente gratuitas para la comunidad, no teniendo costo alguno para sus beneficiarios y/o asistentes.

Declaro no tener entre los directores, y/o administradores, a personas que posean la calidad de Consejeros Regionales o Funcionarios que presten servicios como planta, contrata u honorarios en el Gobierno Regional.

Declaro que el proyecto postulado al F.N.D.R. 6% del Gobierno Regional, no contempla pago de honorarios a la directiva de esta organización, ni a personas que tengan la calidad de cónyuge, hijos, adoptados o parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, respecto a los dirigentes de la institución, asimismo, ninguno de los aludidos previamente es proveedor o prestador de servicios de nuestra organización para la ejecución del proyecto.

Declaro bajo juramento que toda la información aquí proporcionada es fidedigna, asimismo, autorizo al Gobierno Regional verificar el estado de rendición de la entidad que represento, pudiendo declarar inadmisible el proyecto, si se faltará a la verdad en los antecedentes proporcionados.

Considerando el contexto de pandemia por COVID – 19, declaro dar fiel cumplimiento a lo establecido en el Plan Paso a Paso u otra normativa vigente y determinada por la autoridad sanitaria, al momento de postular, ejecutar y rendir el proyecto señalado, según corresponda.

Nombre presidente (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMATO N° 3**

**TRAYECTORIA DE LA ORGANIZACIÓN**

Yo, …………………………………………………………………………………………………………………………………

Rut…………………………………………………… representante legal de…………………………………….

………………………………………………………….. Rut…………………………………………………………………..

Declaro que la organización que yo represento, ha realizado los siguientes proyectos

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del proyecto | Fondo de financiamiento | Monto del proyecto | Año de ejecución |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Nombre presidente (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre secretario(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Tesorero (a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rut \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMATO N° 4**

**CARTA DE COMPROMISO DE APORTES PROPIOS O DE TERCEROS**

Yo,…………………………………………………………………………………………………………………………………

Rut…………………………………………………… representante legal de…………………………………….

………………………………………………………….. rut …………………………………………………………………..

Comprometo un aporte propio de $..................................... (En letras…………………………

…………………………………… para la ejecución del proyecto “………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………” de acuerdo al siguiente detalle:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Descripción del aporte | Cantidad (ejemplo horas, traslados, colaciones, almuerzo) | Valor unitario ($) | Total ($) |
| Ej: clases de plástica de profesora especialista | 24 | 7.000 | 168.000 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Total aporte |  |  |  |

Nombre presidente (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre secretario(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Tesorero (a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rut \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMATO N° 5**

**CURRICULUM DEPORTISTA (S)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CURRICULO DEPORTIVO** | | | | |
| **ANTECEDENTES PERSONALES** | | | | |
| **Federación** |  | | | |
|
| **Nombre Completo Deportista** |  | | | |
| **Nº Cedula de Identidad** |  | | **Fecha de Nacimiento** |  |
| **Dirección** |  | | | |
| **Comuna** |  | | **Región de Residencia** |  |
| **Región de Origen** |  | | | |
| **Región que representa** |  | | | |
| **Teléfono Fijo** |  | | **Teléfono Móvil** |  |
| **Club al que Pertenece** |  | | | |
| **En caso de ser menor de edad, se designa como representante legal a:** | | | | |
| **Nombre** |  | | | |
| **Nº Cedula de Identidad** |  | | | |
| **Parentesco** | | | | |
| **Teléfono** | | | | |
| **Correo Electrónico** | | | | |
| **ANTECEDENTES DEPORTIVOS DE POSTULACION (LOGROS DEPORTIVOS ÚLTIMOS 3 AÑOS SI LOS HAY)** | | | | |
| **Logro Obtenido Año 2019** | |  | | |
| **Fecha del Logro Año 2019** | |  | | |
| **Evento** | |  | | |
| **Lugar del evento** | |  | | |
| **Categoría, Especialidad, Modalidad y/o clasificación funcional** | |  | | |
| **Logro Obtenido Año 2018** | |  | | |
| **Fecha del Logro Año 2018** | |  | | |
| **Evento** | |  | | |
| **Lugar del evento** | |  | | |
| **Categoría, Especialidad, Modalidad y/o clasificación funcional** | |  | | |
| **Logro Obtenido Año 2017** | |  | | |
| **Fecha del Logro** | |  | | |
| **Evento** | |  | | |
| **Lugar del evento** | |  | | |
| **Categoría, Especialidad, Modalidad y/o clasificación funcional** | |  | | |

**ANEXO N°6**

**CURRICULUM DEL TÉCNICO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CURRICULUM PROFESIONAL TÉCNICO** | | | | |
| **ANTECEDENTES PERSONALES** | | | | |
| **Nombre Completo** | |  | | |
| **Rut** |  |  |  |  |
| **Dirección** | |  | | |
| **Comuna** | |  | | |
| **Región** | |  | | |
| **Teléfono de Contacto** | |  | | |
| **Correo Electrónico** | |  | | |
| **ANTECEDENTES ACADÉMICOS** | | | | |
| **Nivel Educacional** | |  | | |
| **Establecimiento** | |  | | |
| **Grado Académico** | |  | | |
| **Carrera Profesional** | |  | | |
| **Otro** | |  | | |
|
| **EXPERIENCIA PROFESIONAL** | | | | |
| **( incluir su experiencia en selecciones o seleccionados u otros )** | | | | |
| **Desde** | **Hasta** | **Especifique** | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |

**ANEXO N°7**

**CERTIFICADO DE APORTES DE AUSPICIADORES**

Yo,………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rut…………………………………………………… Deportista de la disciplina de ……………………………………. doy fe que los aportes que recibo o recibiré de auspiciadores durante el año en curso, son los que se detallan a continuación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Descripción del aporte | Cantidad (de horas, implementos, etc.) | Valor unitario ($) | Total ($) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL APORTE** |  |  |  |

FIRMA DEPORTISTA (S)……………………………………………………………………………………………

RUT ……………………………………………………………………………

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN:…………………………………………………………………………………………………………………

NOMBRE:……………………………………………………………………………………………………………………………

RUT ……………………………………………………………………………

**ANEXO N°8**

**CERTIFICADO PREVENCIÓN COVID – 19**

**(SÓLO PARA ACTIVIDADES PRESENCIALES)**

|  |  |
| --- | --- |
| **PROTOCOLO COVID - 19 ACTIVIDADES PRESENCIALES** | |
| **Organización** |  |
| **Nombre del Proyecto** |  |
| **Fechas de ejecución presencial** |  |
| **Horarios de ejecución presencial** |  |
| **Lugar de Ejecución** |  |
| **Aforo** |  |
| **Medidas Sanitarias que se adoptarán:** |  |

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN:…………………………………………………………………………………………………………………

NOMBRE:……………………………………………………………………………………………………………………………

RUT …………………………………………………………………………

**FORMATO N° 9 CERTIFICADO COMPROMISO RETRIBUCIÓN A LA COMUNIDAD**

**(SÓLO DEPORTISTAS DE ALTO RENDIMIENTO, NO INCLUYE PROMESAS DEPORTIVAS)**

Yo,…………………………………………………………………………………………………………………………………

Rut, …………………………………………………… deportista (s) beneficiario (s) del proyecto de Alto Rendimiento o Alta competencia paralímpica denominado “…………………………………………………………………………………………………………………………………..”, Declaro que mi retribución a la comunidad, será según el siguiente detalle:

|  |  |
| --- | --- |
| Actividad (es) a desarrollar: |  |
| Cantidad de Beneficiarios (as) : |  |
| Lugar de Ejecución de actividad: |  |
| Plazo de ejecución de la actividad: |  |
| Verificadores de que la actividad (es) se realizaron (ej: fotografías, listas de asistencia, etc): |  |

FIRMA DEPORTISTA (S):……………………………………………………………………………………………

RUT: ……………………………………………………………………………

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN:…………………………………………………………………………………………………………………

NOMBRE: ……………………………………………………………………………………………………………………………

RUT: ……………………………………………………………………………