**FORMATO N° 1**

**SOLICITUD DE RECURSOS Y CONOCIMIENTO DEL PROYECTO**

**SR(A)……………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Intendente(a) 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 organización)**

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, de: (marque con una X según corresponda):

Cultura……….

Deporte……….

Seguridad Ciudadana……….

Social……….

Por otro lado, la totalidad de los integrantes del directorio declaran conocimiento y aceptación plena de la iniciativa mencionada.

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 Y/O DE TERCEROS**

Yo,…………………………………………………………………………………………………………………………………….., rut…………………………………………………… representante legal de……………………………………………

………………………………………………………….., rut………………………………………………………………….., comprometo un aporte correspondiente a la suma de $..................................... (escribir monto 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 Artes 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_