



**GOBIERNO REGIONAL**  
**REGIÓN DE O'HIGGINS**

**FONDO NACIONAL DE DESARROLLO  
REGIONAL FNDR 7%**

**POSTULACIÓN  
ELEM'S AÑO 2022**

*División de Desarrollo Social y Humano – Departamento de Inversión Social*



**GOBIERNO REGIONAL**  
**REGIÓN DE O'HIGGINS**

## ¿QUÉ ES EL GOBIERNO REGIONAL?

- Según el Artículo 13° de la Ley N° 19.175, Orgánica Constitucional sobre Gobierno y Administración Regional: “La administración superior de cada región del país estará radicada en un gobierno regional, que tendrá por objeto el desarrollo social, cultural y económico de ella”.

## ¿QUÉ ES EL 7%?

- Según la Ley de presupuesto año 2022 los Gobiernos Regionales podrán destinar hasta un 7% del total de sus recursos, para subvencionar las actividades culturales, deportivas, de seguridad ciudadana, social, entre otros, que efectúen entidades públicas e instituciones privadas sin fines de lucro.



**GOBIERNO REGIONAL**  
**REGIÓN DE O'HIGGINS**

## PROPOSITO DEL FONDO PARA PERSONAS MAYORES (ELEAM)

- EL OBJETIVO GENERAL DE ESTE FONDO ES APOYAR EL FINANCIAMIENTO DE INICIATIVAS QUE CONTRIBUYAN A MEJORAR LOS NIVELES DE BIENESTAR Y EQUIPAMIENTOS DISPONIBLES PARA LAS PERSONAS MAYORES QUE RESIDEN EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE LARGA ESTADIA (ELEAM) PERTENECIENTES A LA REGION DEL LIBERTADOR BERNARDO O'HIGGINS .



**GOBIERNO REGIONAL**  
**REGIÓN DE O'HIGGINS**

# **LINEAMIENTOS AÑO 2022 APOYO A ETEAM'S REGION DE OHIGGINS**

*División de Desarrollo Social y Humano – Departamento de Inversión Social*



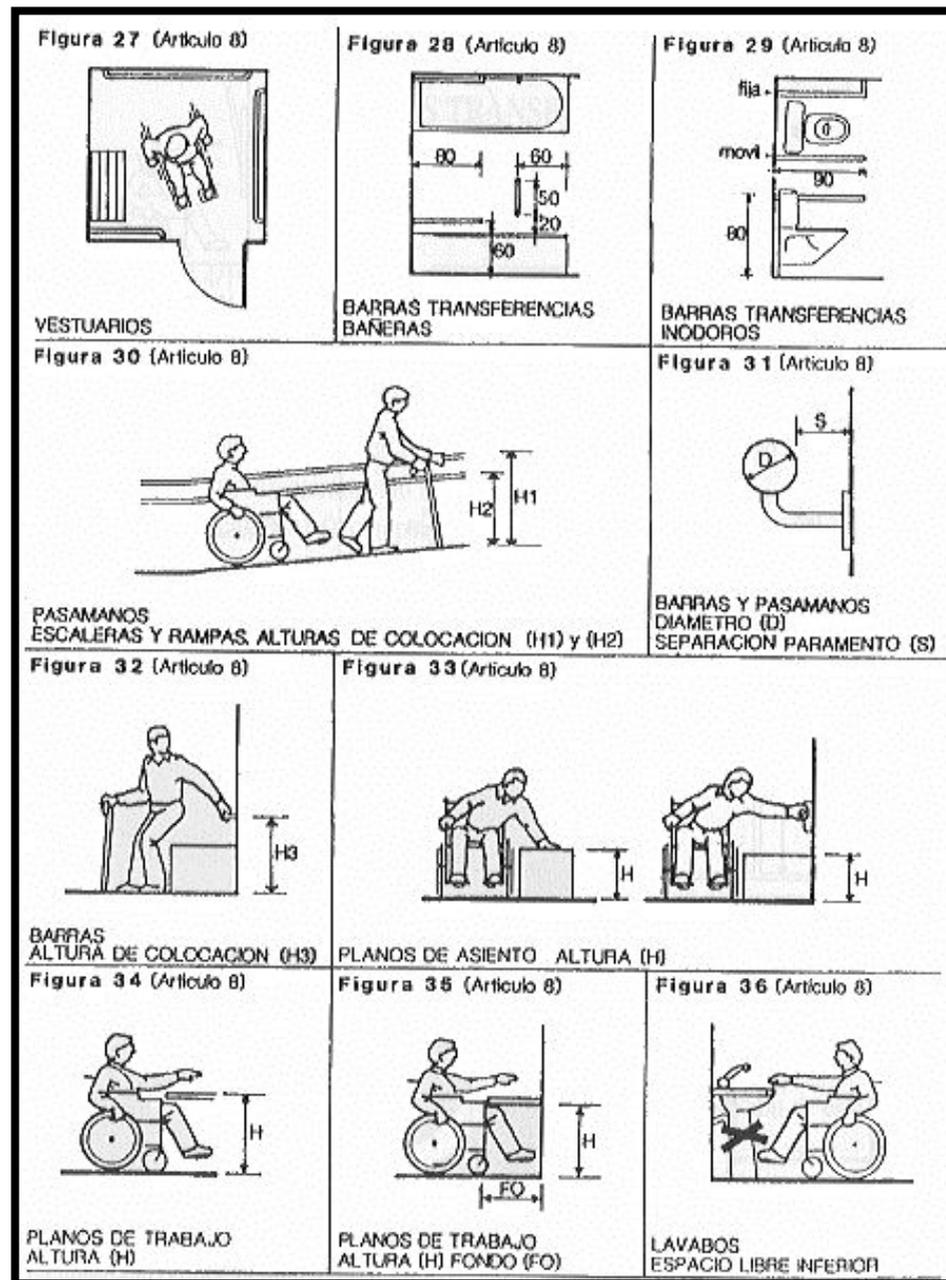
**GOBIERNO REGIONAL**  
**REGIÓN DE O'HIGGINS**

**RAMPAS DE ACCESO**

**ADAPTACION DE BAÑOS**

**DICHAS ADAPTACIONES PODRAN SER REALIZADOS MIENTRAS EL ELEM ACREDITE SU PROPIEDAD O SU COMODATO**

# ACCESO UNIVERSAL







**GOBIERNO REGIONAL**  
**REGIÓN DE O'HIGGINS**

## EQUIPAMIENTO MÉDICO ESPECIFICO

### IMPLEMENTOS DE MONITOREO / CONTROL DE ESTADO DE SALUD

#### SE CONSIDERAN

- SATUROMETROS
- MEDIDORES DE PRESION
- GLUCOMETRO
- MONITORES SIGNOS VITALES



### EQUIPOS PARA PRIMEROS AUXILIOS Y/O REANIMACION

#### SE CONSIDERAN

- REANIMADORES
- DESFIBRILADORES
- CONCENTRADORES DE OXIGENO





**GOBIERNO REGIONAL**  
**REGIÓN DE O'HIGGINS**

# BIENESTAR DE PERSONAS MAYORES

## PROFESIONALES DE LA SALUD

MEDICOS ESPECIALISTAS  
ENFERMEROS  
KINESIOLOGOS  
NUTRICIONISTAS  
SICOLOGOS



## MONITORES Y TALLERISTAS CERTIFICADOS

TALLERES DE MEJORA DE CALIDAD DE VIDA Y  
AUTOCUIDADO ( YOGA, MEDITACION ,  
DISCIPLINAS AFINES)

ATENCIONES DE TERAPIAS ALTERNATIVAS

ACUPUNTURA  
REIKI  
FLORES DE BACH  
O AFINES



## PROFESIONALES DE LA SALUD



## MONITORES Y TALLERISTAS CERTIFICADOS



### TIPO DE RECURSO HUMANO

### VALOR MAXIMO CON IMPUESTO INCLUIDO

MONITOR Y TALLERISTA CON CERTIFICADOS

\$15.000

PROFESIONAL Y ESPECIALISTA – TITULADO MENOS DE 10 AÑOS DE EXPERIENCIA ACREDITABLE

\$25.000

PROFESIONAL Y ESPECIALISTA – TITULADO MAS DE 10 AÑOS DE EXPERIENCIA ACREDITABLE

\$30.000

### IMPORTANTE:

SOLO SE PUEDE SOLICITAR EL 30% DEL MONTO TOTAL SOLICITADO EL GOBIERNO REGIONAL



**GOBIERNO REGIONAL**  
**REGIÓN DE O'HIGGINS**

# DOCUMENTOS OBLIGATORIOS

*División de Desarrollo Social y Humano – Departamento de Inversión Social*



**GOBIERNO REGIONAL**  
**REGIÓN DE O'HIGGINS**

**CERTIFICADO RECEPTORES DE FONDOS PUBLICOS LEY 19.862**

<https://www.registros19862.cl/>

Reporte de Donantes

Reporte de Receptores

Reporte de Transferencias

Obtener Certificado de Inscripción

Luego digitas el RUT de tu organización  
Y le das al botón "Imprimir Certificado"

RUI de la Institucion

Fecha de emisión del certificado

Imprimir Certificado

**Certificado de Inscripción**

**REGISTRO DE PERSONAS JURIDICAS RECEPTORAS DE FONDOS PUBLICOS**

El presente certificado acredita que la institución **INSTITUTO NACIONAL DE LA JUVENTUD**, RUT 60.110.000-2, se ha inscrito en el Registro de Colaboradores del Estado y Municipalidades, con fecha 23/06/2005, como persona jurídica receptora de fondos públicos, dando así cumplimiento a lo establecido en el Artículo 6º de la Ley 19862.

La inscripción en este registro electrónico no sustituye la obligación de la persona jurídica de presentar los antecedentes de respaldo de la información (originales) en los registros institucionales de quienes le transfieren fondos al momento de realizar las transferencias.

Datos	
Nombre del Representante Legal	: NICOLÁS FARFÁN CERDA
RUT del Representante Legal	: 15.698.511-2
Nombre de la Institución	: INSTITUTO NACIONAL DE LA JUVENTUD
RUT de la Institución	: 60.110.000-2
Fecha de emisión del certificado	: 29/05/2017

**CERTIFICADO DE VIGENCIA DE LA ORGANIZACIÓN Y DIRECTIVA ANTIGÜEDAD DE 2 AÑOS SÓLO EMITIDA POR REGISTRO CIVIL**

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

FOLIO : 500114510570

REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación: 440344a88322

500114510570

**CERTIFICADO DE DIRECTORIO DE PERSONA JURIDICA SIN FINES DE LUCRO**

Fecha Emisión 29-02-2016

DATOS PERSONA JURÍDICA		
INSCRIPCIÓN	:	N°14401 con fecha 31-01-2013.
NOMBRE PJ	:	RADIO CLUB TEMUCO
DOMICILIO	:	LAUTARO N°1097, TEMUCO, REGION DE LA ARAUCANIA
NATURALEZA	:	CORPORACION/FUNDACION
FECHA CONCESIÓN PJ	:	08-10-1963
DECRETO/RESOLUCIÓN	:	02913
ESTADO PJ	:	VIGENTE
DIRECTORIO		
ÚLTIMA ELECCIÓN DIRECTIVA	:	19-12-2015
DURACIÓN DIRECTIVA	:	1 AÑO
CARGO	NOMBRE	R. U. N.
PRESIDENTE	MAXIMO LUIS ARTIGAS LOPEZ	6.434.563-K
VICE-PRESIDENTE	PATRICIO ALEJANDRO MENDEZ BECAR	10.358.766-2
SECRETARIO	PATRICIO ESTEBAN SEPULVEDA MENDOZA	8.374.402-2
TESORERO	RICARDO ANTONIO ALARCON VALDEBENITO	6.674.476-0
PROSECRETARIO	MARCOS IVAN MUÑOZ VILLA	10.381.479-0
DIRECTOR	ALEJANDRO EDUARDO BENAVIDES ARANEDA	10.174.570-8
PROFESORERO	ESTEBAN RENE DARMENDRAIL SALINAS	10.422.897-6

La información de este certificado, respecto del directorio, corresponde a la última actualización comunicada con fecha 19-12-2015 y que fuera aportada por el Ministerio de Justicia o las Municipalidades del país, según sea el caso.

FECHA EMISIÓN: 29 Febrero 2016, 18:31.

Exento de Pago

Impreso en:

REGION :

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl).

Timbre electrónico SRCel

**Victor Rebolledo Salas**  
Jefe de Archivo General (s)  
Incorpora Firma Electrónica Avanzada

[www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl)

**LEY DE PRORROGA N° 21.487**

**HASTA EL 30 DE DICIEMBRE**



# GOBIERNO REGIONAL REGIÓN DE O'HIGGINS

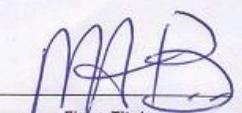
ROL ÚNICO TRIBUTARIO	ROL ÚNICO TRIBUTARIO
 <p><b>Sii</b> Servicio de Impuestos Internos</p> <p>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL RUT QUE EMITE CEDULAS ELECTRONICAS LIMITADA</p> <p>DIRECCIÓN PRINCIPAL (CASA MATRIZ) TEATINOS 120 SANTIAGO</p> <p>RUT 69507100-0</p> 	<p>▲ Verifique esta cédula en <a href="http://sii.cl">sii.cl</a></p> <p>N° SERIE 201600000738</p> <p>FECHA EMISIÓN 23/06/2016</p> <p>RUT USUARIO 43999999-3</p> <p>USUARIO CÉDULA JUAN DE PRUEBA DE DESARROLLO 01012004</p> <p>Recuerde, no procede el derecho a crédito fiscal por adquisición de bienes o utilización de servicios que no digan relación con el giro o actividad del contribuyente. Art. 23 N° 1 D.L. 825 Ley de IVA.</p>

**RUT DE LA ORGANIZACIÓN  
EMITIDO POR EL SERVICIO DE  
IMPUESTOS INTERNOS.**

**NO SE ACEPTARAN FOTOCOPIAS  
DE CARNET.**

Número de Cuenta	Fecha	Giros / Depósitos	Cód.	Línea	Salidos	Caja
61010260	22AGO13	\$10.000,00	00	1	\$10.000,00	4756A
61010260	27AGO13	\$10.000,00	02	2	\$20.000,00	4824J
61010260	05SEP13	\$10.000,00	02	3	\$30.000,00	4297A
61010260	09ABR14	\$2.000,00	02	4	\$32.000,00	5761J
61010260	14ABR14	\$10.000,00	02	5	\$42.000,00	4824A
1010260	7ABR14	\$30.000,00	02	6	\$72.000,00	6871J
1010260	23ABR14	\$10.000,00	02	7	\$82.000,00	6871A
61010260	16MAY14	\$50.000,00	02	8	\$132.000,00	5762A
61010260	19MAY14	\$20.000,00	02	9	\$152.000,00	6871A
61010260	19MAY14	\$10.000,00	02	10	\$162.000,00	5762A
				11		
				12		
				13		
				14		
				15		
				16		
				17		
				18		
				19		
				20		

Su cuenta percibe intereses nominales (en pesos) una vez al año.

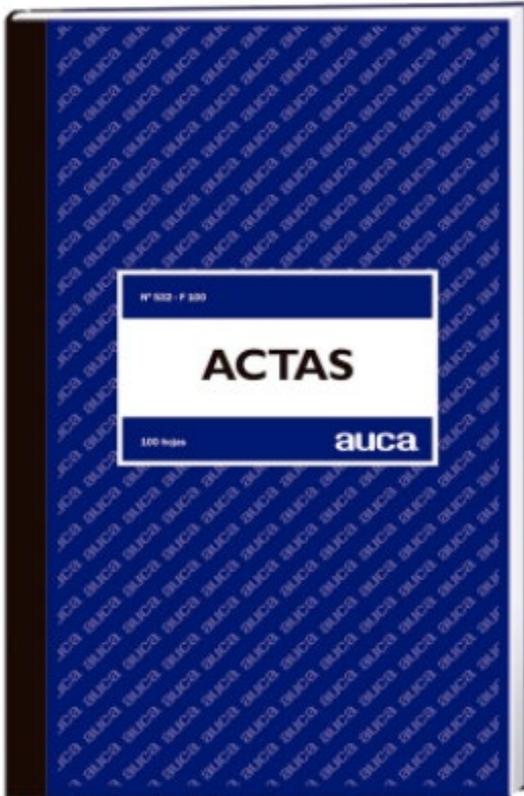
BancoEstado		Registro Cuenta de Ahorro CUENTA AHORRO PLATINO	
ANTECEDENTES DEL CLIENTE Y DE LA CUENTA		N° CUENTA: 35760964660	
TITULAR:	AGUILERA BAEZA MAURICIO GUILLERMO	FECHA NACIMIENTO:	28-Jun-1959
RUT:	07.257.157-6	FONO:	56-2-8122085 Anexo 00000
DOMICILIO:	RUCALEMU 0313 - RUCALEMU - PENAFLOR - PENAFLOR		
E-MAIL:	EMPLEADO DEPENDIENTE		
TIPO DE CUENTA:	AHORRO A PLAZO NO REAJUSTABLE CON GIRO INCONDICIONAL		
	SIN LIBRETA	CON TARJETA CAJERO	
SUC. APERTURA:	(357) STGO. EL BOSQUE	FECHA APERTURA: 03-Mar-2010	
En SANTIAGO a 3 de Marzo de 2010			
 ASISTENTE NEGOCIOS FIRMA BANCO		 FIRMA TITULAR	

**INFORMACIÓN SOBRE CUENTA  
BANCARIA DE LA ORGANIZACIÓN**

**NO MENOR A 30 DÍAS DE LA  
POSTULACIÓN.**



**GOBIERNO REGIONAL**  
**REGIÓN DE O'HIGGINS**



*Acta de Conformación del Comité de Evaluación de Ascenso a la Escala Magisterial 2017 - Ugel Yarowilca.*

Siendo a las 10:00 a.m. del día martes 14 de febrero de 2017 en los ambientes de la Uzez Yarowilca, bajo la conducción del señor director Rojas Dionicio Miranda, se procedió a conformar el Comité de Evaluación para el proceso de Ascenso a la Escala Registral 2017 de la Unidad Ejecutora 310 Educación Yarowilca. Quedando conformado de la siguiente manera:

Presidente: Rojas Dionicio Miranda  
con DNI N° 22444072

Miembros: - Wilson Yonel Rojas Bondaño  
con DNI N° 22524670

Miembro 2: - Jorge Tobias Obregon Naza  
con DNI N° 22428228

Miembro 3: - Trujillo Justino Karlin  
con DNI N° 44164278

Miembro 4: - Lenin Roy Ramos Corne  
con DNI N° 46080404

No habiendo otros puntos que tratar se da por finalizado dicho acto.

Grafica

**REGISTRO DE SOCIOS**

N°	COGNOMOS	EDAD	SEXO	FECHA NACIM.	RESIDENCIA	PROFESION	FECHA REG.	MONTO	ESTADO	FECHA REG.	MONTO	ESTADO
910	Adato Belar A.	70	M	24/07/47	Lalque	Telefonista P. 2da	5.205.000					
921	Galvis Salo C.	78	M	24/07/39	Acuña	Partidario UPEL	6.241.000					
922	Ruano Juanes R.	67	M	24/07/49	San Carlos	Maestro	6.241.000					
923	Flores Salas C.	43	M	24/07/74	Santiago	Procurador	10.500.000					
924	Ando Gabriela L.	20	F	24/07/97	Santiago	Estudiante	7.200.000					
925	Juan Gutierrez S.	46	M	24/07/71	Putre	Comerciante	10.000.000					
926	Alonso Corda L.	39	M	24/07/78	San Felipe	Comerciante	12.000.000					
927	Chavez Oliver H.	47	M	24/07/70	Putre	Comerciante	11.000.000					
928	Trujillo Espinoza F.	42	M	24/07/75	Putre	Comerciante	11.200.000					
929	Castro Salas C.	42	M	24/07/75	Putre	Comerciante	12.200.000					
930	Gilpe Belar B.	70	M	24/07/47	Lalque	Comerciante	15.000.000					
931	Francisco Villanueva J.	46	M	24/07/71	Lalque	Comerciante	11.200.000					
932	Alonso Peña C.	42	M	24/07/75	Putre	Comerciante	12.200.000					
933	Alonso Basso A.	18	S	✓	Putre	Comerciante	10.000.000					
934	Paul Ramos O.	43	M	✓	Putre	Comerciante	11.000.000					
935	Los Zepeda J.	38	M	✓	Putre	Comerciante	10.500.000					
936	Rojas Belar B.	43	M	✓	Putre	Comerciante	11.200.000					
937	Rojas Corda L.	44	M	✓	Putre	Comerciante	10.200.000					
938	Jacinto Ramos P.	28	M	✓	Putre	Comerciante	10.000.000					
939	Alonso Belar B.	74	M	✓	Putre	Comerciante	15.000.000					
940	Alonso Corda L.	38	M	✓	Putre	Comerciante	10.500.000					

**Acta de Reunión de la Organización:**

Documento donde la asamblea aprueba la postulación de la iniciativa, con nombre del proyecto, fondo al que postula y monto, además que integre la copia del libro de socios. (Se solicita la aprobación de mínimo el 20% de los socios activos). No se aceptará hojas sueltas escaneadas.



# GOBIERNO REGIONAL REGIÓN DE O'HIGGINS



**Mario López**  
Profesión

Aliquam ac est justo. Mauris vel accumsan justo, sit amet facilisis

correo@electronico.com  
666 777 888  
www.webpersonal.com



Idioma Nativo	Idioma Nativo
Software Experto	Software Experto
Software Básico	Software Básico

### Experiencia

Nombre de la empresa (2018-2018)  
**Título del puesto**  
Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Sed tincidunt facilisis ante, at lacinia orci pellentesque a. Sed id consectetur ex, et dictum velit.

Nombre de la empresa (2018-2018)  
**Título del puesto**  
Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Sed tincidunt facilisis ante, at lacinia orci pellentesque a. Sed id consectetur ex, et dictum velit.

Nombre de la empresa (2018-2018)  
**Título del puesto**  
Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Sed tincidunt facilisis ante, at lacinia orci pellentesque a. Sed id consectetur ex, et dictum velit.

Nombre de la empresa (2018-2018)  
**Título del puesto**  
Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Sed tincidunt facilisis ante, at lacinia orci pellentesque a. Sed id consectetur ex, et dictum velit.

### Formación

**Formación 1** (2018-2018)  
Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Sed tincidunt facilisis ante, at lacinia orci pellentesque a. Sed id consectetur ex, et dictum velit.

**Formación 2** (2018-2018)  
Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Sed tincidunt facilisis ante, at

**Formación 3** (2018-2018)  
Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Sed tincidunt facilisis ante, at

COMUNA Y FECHA

COTIZACION HONORARIOS

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Juan Pérez

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: JJVV, Club, Fundación, Org Funcional y Territorial, etc.

RUT ORGANIZACIÓN: 77.123.123-4

NOMBRE DEL PROYECTO: Cultura, Deporte, Seguridad Ciudadana |

DETALLE

Valor Hora	
Total de horas	
Total	
Duración	

FIRMA 

Nombre Profesional

Rut Profesional

## IMPORTANTE

- Que la persona cumpla con todos sus antecedentes curriculares, académicos y certificado de capacitaciones.
- Además, que tenga inicio de actividades y pueda entregar su respectiva boleta de honorarios.

Se recomienda que el retenedor del impuesto sea la persona que emite la boleta de honorarios.



**GOBIERNO REGIONAL**  
**REGIÓN DE O'HIGGINS**

**“EMPRESAS EL LIBERTADOR LTDA.”**

GIRO: IMPLEMENTOS DEPORTIVOS, CULTURALES O SEGURIDAD

SEÑORES: NOMBRE ORGANIZACIÓN

RUT ORGANIZACIÓN:

DETALLE: PROYECTO FNDR 6% O NOMBRE DE PROYECTO

COTIZACION

N° 000019

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	PRECIO
17	Cosas Importantes	\$13.000.-	\$221.000.-
17	Cosas que ayudan a las importantes	\$8.100.-	\$137.700.-
10	Cosas que de igual manera se usaran	\$4.700.-	\$47.000.-
5	Cosas Útiles	\$5.000.-	\$25.000.-
		SUBTOTAL	\$430.000.-
		IVA (19%)	\$81.833.-
		TOTAL	\$512.533.-

FIRMA O TIMBRE DE LA EMPRESA

**IMPORTANTE**

- REVISAR EN CADA INSTRUCTIVO DE CADA LINEAMIENTO PARA CONOCER LOS PORCENTAJES QUE SE PUEDEN GASTAR EN CADA ITEM.



**GOBIERNO REGIONAL**  
**REGIÓN DE O'HIGGINS**

# ¡IMPORTANTE!

**Art. 30.-** La Unidad del F.N.D.R. 7% se reserva el derecho de solicitar cualquier tipo de documento anexo a los obligatorios que permita acreditar información que fuese entregada y que esta sea de poca claridad.



**GOBIERNO REGIONAL**  
**REGIÓN DE O'HIGGINS**

# FORMATOS FNDR 7%

*División de Desarrollo Social y Humano – Departamento de Inversión Social*

**FORMATO N° 1**  
**DECLARACION JURADA**

Yo, \_\_\_\_\_  
Cédula de Identidad N° \_\_\_\_\_, en mi calidad de representante legal de la organización denominada: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, RUT \_\_\_\_\_, declaro bajo juramento que el Proyecto " \_\_\_\_\_ "

"Es una iniciativa presentada por la Institución que represento y que la referida entidad 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. 7% del Gobierno Regional.

Declaro que, todas las actividades enmarcadas en dicho proyecto 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. 7% 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 inadmisibles el proyecto, si se falta 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.

Que, la organización se compromete a desarrollar acciones concretas, medibles y verificables que van en las actividades de retribución a la comunidad. Además, estas estarán descritas en los objetivos del proyecto y en el plan de trabajo.

Que, esta iniciativa fue formulada por la organización ya que atiende una necesidad o problemática atingente sobre sus integrantes, comunidad y beneficiarios; la cual la postulación al FNDR 7% ayudará de buena manera el dar un inicio a la solución atingente que se solicita.

Por otro lado certifica que no existe ningún tercero o externo que esté realizando gestiones, cotizaciones, coordinaciones o pagos y que es la directiva la cual tiene pleno y expreso conocimiento de las acciones realizadas y que se realizarán en el proyecto.

Además, la directiva tiene pleno conocimiento que la Unidad FNDR 7% realiza un trabajo social por lo cual toda comunicación es y será con la directiva de la organización.

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

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

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

**LEGALIZADA**  
**ANTE**  
**NOTARIO**

**CERTIFICADO DE APORTES Y SUBVENCIONES DE OTROS FONDOS**  
**PUBLICOS VIGENTES**

Yo, \_\_\_\_\_ nombre del representante legal de la organización \_\_\_\_\_,  
rut \_\_\_\_\_ representante legal de nombre de la organización  
\_\_\_\_\_, RUT: \_\_\_\_\_, informamos que en este año 2022

No \_\_\_\_\_ poseemos financiamiento de Instituciones Publicas

Si \_\_\_\_\_ poseemos Financiamiento de Instituciones Públicas, que son las siguientes y con el monto adjudicado:

INSTITUCION Y MONTO FINANCIADO

Nombre Representante Org.  
Representante Legal  
Nombre Organización

***\*Documentos deben incluir firma y timbre***

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

Estos deben descargarse desde la pagina web del gobierno regional :

<https://www.goreohiggins.cl/>

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**FORMATO N° 1 : DECLARACION JURADA**

**FORMATO DECLARACIÓN PROTOCOLOS COVID**

## **IMPORTANTE:**

**ES DE RESPONSABILIDAD DE LAS ORGANIZACIONES ACTUALIZAR SU SITUACIÓN DE VIGENCIA DE LA DIRECTIVA Y LOS PROCESOS DE CAMBIO DE DIRECTIVOS EN EL BANCO Y SERVICIO IMPUESTOS INTERNOS.**



**GOBIERNO REGIONAL**  
**REGIÓN DE O'HIGGINS**

# **FORMULARIO DE POSTULACION FNDR 7%**

*División de Desarrollo Social y Humano – Departamento de Inversión Social*

NOMBRE DEL PROYECTO

(ESCRIBA AQUÍ EL NOMBRE DEL PROYECTO)

**IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN QUE POSTULA EL PROYECTO:**

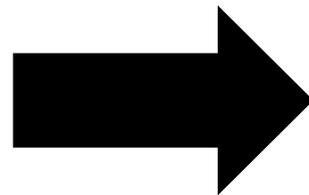
<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN</b>		<b>RUT DE LA INSTITUCIÓN</b>	
<b>DIRECCIÓN INSTITUCIONAL</b>			
<b>DIRECCIÓN REPRESENTANTE LEGAL</b>			
<b>TIPO DE CUENTA, N° Y BANCO</b>		<b>COMUNA</b>	
<b>NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL</b>		<b>RUT REPRESENTANTE LEGAL</b>	
<b>CORREO ELECTRONICO DE LA ORGANIZACIÓN</b>		<b>TELEFONO / CELULAR</b>	
<b>NOMBRE TESORERO DE LA ORGANIZACIÓN</b>		<b>RUT</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>		<b>TELEFONO / CELULAR</b>	
<b>NOMBRE SECRETARIO/A DE LA ORGANIZACIÓN</b>		<b>RUT</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>		<b>TELEFONO / CELULAR</b>	
<b>INDICAR CON UNA "X" SI EL PROYECTO ES DE:</b>			
<b>FORMATIVO</b>			
<b>RECREATIVO</b>			
<b>COMPETITIVO</b>			

**IMPORTANTE**

LOS CONTACTOS DEBEN SER SIEMPRE DE LAS DIRECTIVAS DE LA ORGANIZACIÓN.

NO DEBEN INGRESAR CONTACTOS DE PERSONAS TERCEROS O "COORDINADORES DE PROYECTOS".

(ESTO QUEDARÁ ANOTADO EN HOJA DE VIDA DE LA ORGANIZACIÓN PARA PRÓXIMAS POSTULACIONES).



Página 1



**FORMULARIO DE POSTULACIÓN FONDO F.N.D.R. 7%  
DE DEPORTE**



**ANTECEDENTES Y CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL PROYECTO**

**DESCRIPCIÓN Y FUNDAMENTACIÓN DEL PROYECTO (no más de tres líneas por respuesta)**

**1.- CUAL ES LA NECESIDAD QUE DESEA SOLUCIONAR , MEJORAR O ABORDAR CON EL PROYECTO.**

R:

**2.- QUE ES LO QUE DESEAN REALIZAR**

R:

**3.- POR QUE ES NECESARIO FINANCIAR ESTE PROYECTO**

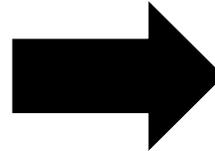
R:

**4.- ESPECIFIQUE DONDE SE REALIZARA EL PROYECTO Y LA SITUACION DEL SECTOR**

R:

**5.- COMO EL PROYECTO CONTRIBUIRA A SOLUCIONAR, MEJORAR O ABORDAR EL PROYECTO**

R:



**IMPORTANTE**

RESPONDER DE FORMA CLARA Y CONCISA CADA UNA DE LAS PREGUNTAS, LO QUE PERMITIRA ENTENDER MEJOR SU INICIATIVA.

**OBJETIVO GENERAL Y ESPECIFICOS DEL PROYECTO**

**1.- OBJETIVO GENERAL** (Se denomina el fin al que se desea llegar o la meta que se pretende lograr con la ejecución del proyecto)

R:

**2.- OBJETIVOS ESPECIFICOS** (Nos indican hacia donde queremos dirigir nuestro proyecto y como lo haremos, listado de actividades que realizaremos para lograr nuestro objetivo general ) Mínimo 2 Objetivos

R:

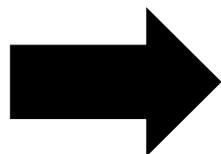
**COMPONENTE TRANSVERSAL DE LA CONVOCATORIA 2022 (CT)**

Este año, como parte de las políticas del Gobierno Regional, todas las iniciativas deberán considerar acciones destinadas a la "prevención de la violencia contra la mujer", las cuales, deben ser señaladas en plan de trabajo con la nomenclatura (CT). Ejemplo: taller de buen trato hacia la mujer en ámbito laboral (CT). Se deben desarrollar a lo menos 01 acciones. **INDIQUE CUALES SERAN LAS INICIATIVAS A REALIZAR EN EL PROYECTO** (Esta instancia pueden presentar material audiovisual, entrega de folletería de los servicios pertinentes, talleres, etc.)

R:

**IMPORTANTE**

RECORDAR QUE ESTA ACCIÓN DEBE ESTAR INCLUIDA EN EL PLAN DE TRABAJO.





**PLAN DE TRABAJO: (especificar lo solicitado)**

**INFORMAR A LA COMUNIDAD BENEFICIARIA SOBRE EL PROYECTO ADJUDICADO O INAUGURACIÓN**

<b>HITO DE INICIO DE PROYECTO</b>	INAUGURACION DE TALLERES DE TELAR	<b>FECHA Y HORARIO</b>	09-08-22 A LAS 18:00
<b>DIRECCION HITO DE INICIO</b>	AVENIDA SIEMPRE VIVOS #1340 , POBLACION EL BUEN VIVIR (SEDE SOCIAL)		

DESCRIPCION	ACTIVIDAD 1 (ejemplo Borrar)	ACTIVIDAD 2 (ejemplo borrar)	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4 (CT) (ejemplo borrar)	ACTIVIDAD 5 (RC) (ejemplo borrar)
<b>ACTIVIDAD</b>	TALLER DE FUTBOL	TOCATA		Taller de Buen trato hacia la mujer	Futbol Con Niños Poblacion Granja
<b>MES/ES</b>	AGOS- SEPT- OCT	NOVIEMBRE		Noviembre	Septiembre
<b>DIA/S</b>	SAB Y DOM	DOMINGO		Viernes	Domingo
<b>HORARIO/S</b>	DE 18:00 A 20:00	15:00 A 20:00		17:00 A 18:30	09:00 a 11:00
<b>VERIFICADOR</b>	LISTA ASISTENCIA Y FOTOGRAFIA	REGISTRO FOTOGRAFICO		LISTA DE ASISTENCIA	LISTA DE ASISTENCIA
<b>DETALLE DE HORARIOS</b>	<b>HORARIO</b>	<b>HORARIO</b>	<b>HORARIO</b>	<b>HORARIO</b>	<b>HORARIO</b>
<b>CANTIDAD DE HORAS SEMANALES (1*)</b>	4	5		1:30	2:00
<b>CANTIDAD DE HORAS MENSUAL (2*)</b>	16	5		1:30	2:00
<b>CANTIDAD DE HORA TOTAL PROYECTO (3*)</b>	48	5		1:30	2:00
<b>DIRECCIÓN</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	<b>DIRECCIÓN</b>
<b>LUGAR DE LA ACTIVIDAD</b>	PATRICIO MEKIS	TEATRO		SALON MUNICIPAL	MULTICANCHA POBLACION
<b>LUGAR DE REPLAZO</b>	MULTICANCHA POBLACION	PLAZA		SEDE SOCIAL	GIMNASIO MUNIPAL

**INFORMAR A LA COMUNIDAD BENEFICIARIA SOBRE RENDICIÓN, RESULTADO E IMPACTO DEL PROYECTO**

<b>HITO DE TERMINO DEL PROYECTO</b>	ENTREGA DE DIPLOMAS Y CIERRE DE TALLER	<b>FECHA HORARIO</b>	22-11-22 A LAS 17:00
<b>LUGAR DEL HITO DE TERMINO</b>	AVENIDA SIEMPRE VIVOS #1340 , POBLACION EL BUEN VIVIR (SEDE SOCIAL)		

\* SE INFORMA QUE LA EJECUCION DEBE SER PROYECTADA DESDE EL MES DE JULIO HASTA DICIEMBRE DEL PRESENTE AÑO

\* \* AGREGAR COLUMNAS DE ACTIVIDADES QUE SEAN NECESARIAS (DESDE LA H)

**GLOSA**

1\* - SUMA DE LOS HORARIOS DIARIOS DE LOS DIAS DE LA SEMANA

2\* - MULTIPLICACION DE LOS HORARIOS DE LA SEMANA X 4 SEMANAS DEL MES

3\* - MULTIPLICACION DE HORARIO MENSUAL POR LOS MESES DE EJECUCION REAL

4\* - SI SU PROYECTO CONTEMPLA UNA SOLA ACTIVIDAD REPETIR EL HORARIO EN TODO EL DETALLE

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN FONDO FNDR 7% DEPORTE**

**NOTA: NO MODIFICAR FÓRMULAS**
**PRESUPUESTO DETALLADO POR ÍTEM (Detallar y especificar en el ítem que corresponda el gasto que se realiza con el aporte propio y de terceros si corresponde)**

ITEM DE GASTOS	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	MONTO TOTAL SOLICITADO	(Indicar Monto en fuente de financiamiento)		
				F.N.D.R Gobierno Regional	Aporte Propio	Aportes de terceros
<b>Gastos de Honorarios</b> (Indicar detalle: cantidad de horas - valor hora - valor total y curriculum. <b>SOLO SE ACEPTAN BOLETAS DE HONORARIOS POR ACTIVIDADES CATALOGADAS POR EL S.I.I. COMO DE 2ª CATEGORÍA</b> ) DETALLAR.						
PAGO PROFESOR	20	15000	\$ 300.000	\$ 300.000		
			\$ 0			
			\$ 0			
<b>SUBTOTAL ÍTEM HONORARIOS</b>			<b>\$ 300.000</b>	<b>\$ 300.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>
<b>GASTOS DE TRANSPORTES</b> (cantidad y costo unitario) (SÓLO SE ACEPTAN FACTURAS, BOLETAS DE VENTAS Y SERVICIOS. TODOS CON LOS GIROS CORRESPONDIENTES). DETALLAR						
TRASLADO PARA ACTIVIDAD	2	50000	\$ 100.000	\$ 100.000		
			\$ 0			
<b>SUBTOTAL ÍTEM TRANSPORTES</b>			<b>\$ 100.000</b>	<b>\$ 100.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>
<b>Gastos de Alimentación</b> (Considera colaciones saludables conforme a promover una vida sana para los talleres o jornadas que se dicten. Además se podrá incluir coctel de inauguración o clausura del proyecto). <b>SOLO SE ACEPTAN FACTURAS Y BOLETAS DE VENTAS Y SERVICIOS, AMABAS CON LOS GIROS CORRESPONDIENTES.</b> DETALLAR						
COLACIONES SALUDABLES	30	4500	\$ 135.000	\$ 135.000		
			\$ 0			
			\$ 0			
<b>SUBTOTAL ÍTEM ALIMENTACIÓN.</b>			<b>\$ 135.000</b>	<b>\$ 135.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>

<b>Gastos de Publicidad</b> (Publicidad radial, prensa escrita, pendones, pasacalles, afiches, merchandising, entre otros) <b>(SE ACEPTAN FACTURAS Y BOLETAS DE VENTAS Y SERVICIOS. ADEMÁS SE ACEPTARÁN BOLETAS DE HONORARIOS PARA EL PAGO DE DISEÑO DE LA PUBLICIDAD DE SER NECESARIO (TODAS CON LOS GIROS CORRESPONDIENTES)).</b>					<b>NO LLEVA APORTES PROPIOS NI DE TERCEROS. PARA LOS TOPES MINIMOS Y MAXIMOS SEGÚN INSTRUCTIVO ESPECIFICO DEL FONDO DE DEPORTE</b>			
FRASE RADIAL	30	9000	\$ 270.000	\$ 270.000				
PENDON	1	50000	\$ 50.000	\$ 50.000				
			\$ 0					
<b>SUBTOTAL ÍTEM PUBLICIDAD</b>			<b>\$ 320.000</b>	<b>\$ 320.000</b>				
<b>Gastos de Implementación</b> (Se debe indicar o adjuntar detalles incorporando valor unitario, Cantidad y valor total, <b>SOLO SE ACEPTAN FACTURAS Y BOLETAS DE VENTAS Y SERVICIOS, AMBAS CON LOS GIROS CORRESPONDIENTES).</b> <b>.TOPE MÁXIMO HASTA EL 60% DEL MONTO SOLICITADO AL GORE (EXEPTO EN LINEA DE EQUIPAMIENTO ALTO ESTÁNDAR).</b>								
<b>IMPLEMENTOS DEPORTIVOS</b>	40	\$ 15.000	\$ 600.000	\$ 600.000				
<b>ROPA DEPORTIVA</b>	40	\$ 10.000	\$ 400.000	\$ 400.000				
			\$ 0					
<b>SUBTOTAL ÍTEM IMPLEMENTACIÓN</b>			<b>\$ 1.000.000</b>	<b>\$ 1.000.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>		
<b>Gastos Generales</b> (Gastos de arriendo de: amplificación, escenarios, salones e iluminación, Premios y otros no contemplados en los ítems anteriores necesarios para la ejecución del proyecto. <b>SE ACEPTAN FACTURAS Y BOLETAS DE VENTAS Y SERVICIOS. ADEMÁS, SE ACEPTARÁN, EXCEPCIONALMENTE, BOLETAS DE HONORARIOS PARA EL PAGO DE SERVICIOS PROFESIONALES, TODOS CON LOS GIROS CORRESPONDIENTES. DETALLAR</b>								
<b>ARRIENDO SALON</b>	2	\$ 50.000	\$ 100.000	\$ 100.000				
			\$ 0					
			\$ 0					
			\$ 0					
<b>SUBTOTAL ÍTEM GASTOS GENERALES</b>			<b>\$ 100.000</b>	<b>\$ 100.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>		
<b>Retribucion a la Comunidad</b> (Gastos que tengan plena pertinencia con las actividades que se integraran en la iniciativa) <b>MONTO TOPE \$250.000.-</b> <b>SE ACEPTAN FACTURAS Y BOLETAS DE VENTAS Y SERVICIOS. ADEMÁS, SE ACEPTARÁN, EXCEPCIONALMENTE, BOLETAS DE HONORARIOS PARA EL PAGO DE SERVICIOS PROFESIONALES, TODOS CON LOS GIROS CORRESPONDIENTES.</b>								
<b>MEDALLAS DE PARTICIPACION</b>	30	\$ 3.000	\$ 90.000	\$ 90.000				
<b>COLACIONES</b>	30	\$ 4.500	\$ 135.000	\$ 135.000				
			\$ 0					
<b>SUBTOTAL ÍTEM GASTOS RETRIBUCION COMUNITARIA</b>			<b>\$ 225.000</b>	<b>\$ 225.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>		
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 2.180.000</b>	<b>\$ 2.180.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>		



**NO OLVIDAR MONTOS MÁXIMOS Y MÍNIMOS PERMITIDOS**

Tope Máximo en Implementación 60% del monto solicitado al Gobierno Regional.

**\$ 1.308.000**

**FUENTE**

**MONTO (en \$)**

Monto Solicitado al FNDR Deporte

**\$ 2.180.000**

Aporte Propio de la Institución Beneficiaria

**\$ 0**

Aporte de terceros

**\$ 0**

**TOTAL PROYECTO**

**\$ 2.180.000**



**GOBIERNO REGIONAL**  
**REGIÓN DE O'HIGGINS**

# FORMULARIO DE POSTULACION ONLINE AÑO 2022

*División de Desarrollo Social y Humano – Departamento de Inversión Social*

## FONDO FND 7% - DEPORTE - 2022

### Entidades Públicas y Municipios.

- 1.-Solicitud de Recursos (Formato N°1):** Firmada por el alcalde dirigida al Sr. Gobernador señalando: nombre de la iniciativa y monto requerido.
- 2.-Declaración Jurada (Formato N°2).** Firmada por el alcalde que representa a la directiva. Documento legalizado ante notario.
- 3.-Trayectoria de la Organización (Formato N°3):** Hoja de vida del Municipio en la que se deben mencionar los fondos concursables o proyectos más relevantes que se han adjudicado.
- 4.-Carta de Compromiso de Aporte propio o Terceros (Formato N°4).** Documento OBLIGATORIO donde se detalle el aporte de 20% del monto total solicitado al GORE.
- 5.-Cotizaciones Referenciales:** Se solicitan valores referenciales dado que el municipio y servicios públicos se basan en la Ley N°19.886, sobre las compras públicas y reglamento.
- 6.- Formulario de postulación.**

### CONSULTAS

#### Unidad FND 7%

Fono: 722 205951

- Encargado [marcela.orrego@goreohiggins.cl](mailto:marcela.orrego@goreohiggins.cl)
- Cultura [patricio.valenzuela@goreohiggins.cl](mailto:patricio.valenzuela@goreohiggins.cl)
- Deportes [carlos.marin@goreohiggins.cl](mailto:carlos.marin@goreohiggins.cl)
- Deporte Alto Rendimiento [mariajose.labra@goreohiggins.cl](mailto:mariajose.labra@goreohiggins.cl)
- Seguridad Ciudadana [cesar.pena@goreohiggins.cl](mailto:cesar.pena@goreohiggins.cl)

Acepto los términos establecidos en las bases

siguiente

## FONDO FND 7% - DEPORTE

### Formulario de Postulación

#### PROYECTO

Nombre del Proyecto

#### ENTIDAD POSTULANTE

Nombre Institución

RUT Institución

Dirección Institución

Comuna

#### DATOS BANCARIOS

#### TESORERO

Nombre Tesorero

RUT Tesorero

Teléfono Tesorero

Email Tesorero

Confirmación Email Tesorero

#### SECRETARIO(a)

Nombre Secretario

RUT Secretario

Teléfono Secretario

Email Secretario

Confirmación Email Secretario

#### TIPO DE PROYECTO

Tipo de Proyecto

volver

siguiente

### Antecedentes y Características Generales del Proyecto

(pág. 2 de excel)

#### DESCRIPCIÓN Y FUNDAMENTACIÓN DEL PROYECTO

Necesidad o problemática que desea solucionar, mejorar o abordar con el proyecto (500 caracteres restantes) 

Actividad a realizar (500 caracteres restantes) 

Motivo para financiar este proyecto (500 caracteres restantes) 

Descripción del sector donde se realizará el proyecto (500 caracteres restantes) 

### CARACTERÍSTICAS DE LOS BENEFICIARIOS E INDICADORES DE GESTIÓN DEL PROYECTO

(pág. 3 del excel)

#### BENEFICIARIOS

Beneficiarios Directos

Beneficiarios Indirectos

 Nro. de beneficiarios directos



 Nro. de beneficiarios indirectos



 Descripción de beneficiarios directos (500 caracteres restantes)



 Descripción de beneficiarios indirectos (500 caracteres restantes)



## ANEXOS

En esta sección debe adjuntar los Formatos Tipo obligatorios requeridos.

### DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA

Todos los campos admiten archivos: pdf, doc, docx, xls, xlsx, jpg, zip

Puede adjuntar archivos comprimidos (ZIP) juntando varios documentos de un ítem.

Por ejemplo, puede juntar todas las cotizaciones en un solo archivo .zip y adjuntarlas en el campo correspondiente.

Ejemplo:

cotizaciones.zip

Contiene:

cotizacion\_1.pdf

cotizacion\_2.pdf

cotizacion\_n.pdf

1. Formulario de Postulación   pdf1.pdf
2. Formato Tipo 1 - Solicitud de recursos y conocimiento del proyecto   pdf1.pdf
3. Formato Tipo 2 - Declaración jurada   pdf1.pdf
4. Formato Tipo 3 - Trayectoria de la organización   pdf1.pdf
5. Formato Tipo 4 - Carta de compromiso de aportes propios y/o de terceros - (No obligatorio)  pdf1.pdf
6. Certificado de Vigencia   pdf1.pdf
7. Certificado de Residencia - (solo para ONG, corporaciones y fundaciones)  pdf1.pdf
8. Certificado de Receptores de Fondos Públicos (Ley 19.862)   pdf1.pdf

## Validación Formulario

Puede volver a las páginas anteriores y verificar el contenido de su formulario antes de ser enviado.

Si está seguro de la información a enviar valide que los datos son correctos y envíe el formulario.

Este proceso de carga de los datos adjuntos puede demorar y dependerá de la conexión de navegación de su internet.

No cierre esta página mientras se cargan los archivos.

Espere a la confirmación de envío exitoso del formulario.



No soy un robot



reCAPTCHA  
[Privacidad](#) - [Términos](#)

Su postulación ha sido enviada correctamente.

Un correo electrónico ha sido enviado con el detalle de su postulación.

Si no recibe el correo en su bandeja de entrada, revise su correo spam o correo no deseado.

Gracias.



**GOBIERNO REGIONAL  
REGIÓN DE O'HIGGINS**

## **Contactos Unidad FNDR 7%:**

**WWW. GOREOHIGGINS.CL**

Fono: 72-2205951

**Encargada Unidad FNDR 7%:** Marcela Orrego Barrera [marcela.orrego@goreohiggins.cl](mailto:marcela.orrego@goreohiggins.cl)

### **Ejecutivos de Proyectos**

**Deporte:** Carlos Marín Valdivia [carlos.marin@goreohiggins.cl](mailto:carlos.marin@goreohiggins.cl)

**Deporte Alto Rendimientos y Proyectos Regionales:** Maria José Labra San Martín [mariajose.labra@goreohiggins.cl](mailto:mariajose.labra@goreohiggins.cl)

**Seguridad Ciudadana – Medio ambiente:** César Peña González [cesar.pena@goreohiggins.cl](mailto:cesar.pena@goreohiggins.cl)

**Cultura:** Patricio Valenzuela Báez [patricio.valenzuela@goreohiggins.cl](mailto:patricio.valenzuela@goreohiggins.cl)

*División de Desarrollo Social y Humano – Departamento de Inversión Social*