**ANEXO N°1**

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN DE SUBVENCIÓN MUNICIPAL**

**(ORGANIZACIONES FUNCIONALES)**

**I.- DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Proyecto o la Actividad a realizar |  |
| Programación de las actividades |  |
| Lugar de desarrollo del proyecto |  |
| Fecha y plazo del desarrollo del proyecto. |  |

**II.- ANTECEDENTES DE LA INSTITUCIÓN.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Institución |  |
| Domicilio |  |
| Rut de la Institución |  |
| Teléfono |  |
| Correo Electrónico |  |

**III.- CURRÍCULUM DE LA ORGANIZACIÓN.**

|  |  |
| --- | --- |
| Número Personalidad Jurídica |  |
| Nombre Institución |  |
| Año de Constitución |  |
| N° de socios actuales |  |
| Principales actividades realizadas |  |
| Objetivo de la Organización. Aquí se deberá indicar el objeto social o fines que establecen los estatutos o el acta de constitución de la institución. El objeto social deberá ser pertinente con la actividad a desarrollar. |  |

**IV.- ANTECEDENTES DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA INSTITUCIÓN.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Rut |  |
| Domicilio |  |
| Teléfono |  |
| Correo Electrónico |  |

**V.- OBJETIVO DEL PROYECTO.**

**VI.- FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO.**

|  |  |
| --- | --- |
| Aporte Propio | $ |
| Aportes de Terceros | $ |
| Aporte subvención solicitada al Municipio | $ |

* Si no hay aporte propio ni de terceros, indicar $0.

**VII.- PRESUPUESTO DETALLADO DE LA SUBVENCIÓN MUNICIPAL SOLICITADA. SE DEBEN ENTREGAR COTIZACIONES RESPECTO DE CADA UNO DE LOS ÍTEMS A FINANCIAR CON CARGO A LA SUBVENCIÓN MUNICIPAL.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítems de Gastos** | **Cantidad** | **Valor Unitario** | **Valor Total** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total Aporte Propio:** |  |
| **Aportes de Terceros, tales como Instituciones privadas, públicas u otros colaboradores.** |  |
| **Aportes de Subvención solicitada al Municipio** |  |
| **Costo Total del Proyecto**  | **$** |