

Resumen postulación Fondo Social Presidente de la Republica 2024

El formulario ha sido ingresado exitosamente, su número de postulación es (XXXXXX)

A continuación encontrará el Formulario de Postulación web que resume la información entregada.

| | |
|------------------------|---|
| Usuario de Postulación | |
| Tipo de Fondo | FONDES/Fondo Nacional (según sea el caso) |
| Fecha de Postulación | |
| Forma de Postulación | |
| Tipo de Proyecto | |

| Organización del Postulante | |
|-----------------------------|----------|
| Nombre | |
| Rut | Teléfono |
| E-Mail | |
| Dirección | |
| Comuna | |
| Región | |
| Banco | |
| Cuenta | Número |

| Representante Legal | |
|---------------------|----------|
| Nombre | |
| Rut | Teléfono |
| Email | |
| Dirección | |
| Edad | Genero |

| Tesorero | |
|-----------|----------|
| Nombre | |
| Rut | Teléfono |
| Email | |
| Dirección | |
| Edad | Genero |

| Secretario | | | |
|-------------------|--|----------|--|
| Nombre | | | |
| Rut | | Teléfono | |
| Email | | | |
| Dirección | | | |
| Edad | | Genero | |

| Identificación de la Organización | | | |
|---|--|---------|--|
| Año de Constitución de la Organización | | | |
| Cantidad de Beneficiarios (número de Socios o inscritos) | | | |
| Hombres | | Mujeres | |
| Identificación de la Organización | | | |
| Beneficiarios Directo: Describa el número de personas que espera beneficiar el proyecto. | | | |
| | | | |

| Objetivo del Proyecto | |
|---|--|
| Clasificación del Proyecto | |
| | |
| Nombre del Proyecto | |
| | |
| Describa el objetivo del proyecto, indicando el tiempo que requiere su implementación. | |
| | |
| Actividades a realizar para lograr el objetivo propuesto y el responsable de la(s) actividad(es) del proyecto. | |
| | |

| Financiamiento | | | |
|--------------------------|-----|--------------------------|------------|
| Líneas de Financiamiento | | | |
| Monto solicitado | | Aporte de terceros | |
| Aporte Propio | \$0 | Monto final del proyecto | ###.000.00 |

| Descripción de Gastos | | | | | |
|----------------------------|-------------------------------|----------|----------|-----------------|--------------|
| Rut Proveedor Seleccionado | Nombre Proveedor Seleccionado | Articulo | Cantidad | Precio Unitario | Precio Final |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| Documentación de respaldo | |
|---|--|
| Acreditación Lugar de Funcionamiento | |
| Carta de Aporte Propio | |
| Certificado de Vigencia de la Personalidad Jurídica y Directiva | |
| Copia Cédula RUT Electrónico (eRUT) | |
| Copia Cuenta Bancaria | |
| Copia de Cédula de Identidad del Representante Legal | |
| Copia de Cédula de Identidad del Secretario | |
| Copia de Cédula de Identidad del Tesorero | |
| Cotizaciones (mínimo 2) | |
| Declaración Jurada | |
| Inscripción Actualizada en Ley 19.862 Receptores de Fondos Públicos (requisito obligatorio para recibir fondos) | |
| Otra documentación | |

Equipo Fondo Social