



## FORMULARIO DE POSTULACIÓN N° 1 “PRESENTACIÓN DEL PROYECTO”

**CODIGO:** (Uso interno municipal)

### I.- IDENTIFICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN:

<b>NOMBRE INSTITUCIÓN:</b>	
<b>RUT INSTITUCIÓN:</b>	
<b>DOMICILIO INSTITUCIÓN</b>	
<b>TELEFONO CONTACTO:</b>	
<b>CORREO ELECTRONICO (OBLIGATORIO):</b>	
<b>N° CUENTA CORRIENTE:</b>	
<b>NOMBRE BANCO:</b>	
<b>NUMERO DE BENEFICIARIOS: (SOCIOS + INDIRECTOS )</b>	
<b>TOTAL APORTE MUNICIPAL:</b>	
<b>TOTAL APORTE VECINOS:</b>	
<b>TOTAL PROYECTO:</b>	



## II.- IDENTIFICACIÓN DIRECTIVA ORGANIZACIÓN

<b>NOMBRE COMPLETO PRESIDENTE :</b>			
<b>CEDULA DE IDENTIDAD:</b>			
<b>TELEFONO:</b>		<b>E MAIL :</b>	
<b>CELULAR:</b>		<b>OTRO :</b>	
<b>DOMICILIO REPRESENTANTE LEGAL:</b>			
<b>COMUNA:</b>	<b>CHILLÁN</b>		
<b>NOMBRE COMPLETO SECRETARIO:</b>			
<b>CEDULA DE IDENTIDAD:</b>			
<b>TELEFONO:</b>		<b>E MAIL :</b>	
<b>CELULAR:</b>		<b>OTRO :</b>	
<b>NOMBRE COMPLETO TESORERO:</b>			
<b>CEDULA DE IDENTIDAD:</b>			
<b>TELEFONO:</b>		<b>E MAIL :</b>	
<b>CELULAR:</b>		<b>OTRO :</b>	

## III.-LINEA DE POSTULACIÓN:

(Seleccione sólo una, e indique monto solicitado en \$ en la línea que postula)

<b>INFRAESTRUCTURA COMUNITARIA (\$)</b>	<b>SEGURIDAD CIUDADANA (\$)</b>



**IV.- NOMBRE DEL PROYECTO:**

**V.- DIAGNÓSTICO:**

(Realizar un breve análisis de la situación base del proyecto)

**VI.-OBJETIVOS:**

**GENERAL:** Plantee un objetivo general que dé cuenta del fin general del proyecto y el cambio esperado con la intervención.



**ESPECÍFICOS:** Plantee los objetivos específicos necesarios para dar cuenta de las diversas tareas que se dependan del objetivo general planteado.

## **VII - DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO:**

Se requiere definir globalmente las actividades a realizar, en función del monto solicitado, indicando fecha, lugar y frecuencia de las mismas, etc.



**VIII CRONOGRAMA:**

INDICAR ACTIVIDADES	MES 1	MES 2	MES TERMINO

MES 1 = El mes de Inicio

**IX.- RESUMEN DE PRESUPUESTO POR ITEM:**

ITEMS		INDICAR MONTOS SOLICITADOS EN PESOS \$
A	HONORARIOS	\$
B	EQUIPAMIENTO	\$
C	GASTOS GENERALES	\$
D	DIFUSIÓN	\$
<b>TOTAL =</b>		\$

**NOTA:** El llenado de esta planilla DEBE realizarse en base a la información señalada en el **FORMULARIO N°2 “PLANILLA DE PRESUPUESTO”**

**X.- RESPONSABLE DEL PROYECTO:**



**Nombre** : \_\_\_\_\_

**Teléfono fijo** : \_\_\_\_\_ **Celular:** \_\_\_\_\_

**Correo electrónico (obligatorio):** \_\_\_\_\_

Za<

**Firma**

**Timbre organización**

### **CONSULTAS:**

**Secretaría Comunal de Planificación - SECPLA**  
**PARTICIPACION CIUDADANA Y DESARROLLO DE BARRIOS**

**CONSTITUCIÓN #412**

**Correo :** [participacionciudadana@municipalidadchillan.cl](mailto:participacionciudadana@municipalidadchillan.cl)

