**ANEXO Nº1**

**CARTA COMPROMISO EJECUCIÓN DEL PROYECTO**

**FNDR 2017**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE ENTIDAD POSTULANTE**  |  |
| **RUT** |  |
| **QUIEN SUSCRIBE LA PRESENTE CARTA SE COMPROMETE A EJECUTAR, DESARROLLAR Y FINALIZAR, EN CADA UNO DE SUS OBJETIVOS Y PASOS DESCRITOS, LA INICIATIVA DENOMINADA:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RUT** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA** |  |

**ANEXO Nº 2**

**DECLARACIÓN DE ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES**

**FNDR 2017**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE ENTIDAD POSTULANTE**  |  |
|  **RUT** |  |
| **DECLARO CONOCER Y ACEPTAR EL CONTENIDO ÍNTEGRO DEL PRESENTE INSTRUCTIVO DEL FONDO DEPORTE Y REHABILITACIÓN DE DROGAS, ASÍ COMO TODOS LOS ANTECEDENTES PRESENTADOS CONSTITUYEN DOCUMENTACIÓN E INFORMACIÓN FIDEDIGNA.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RUT** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA** |  |

**ANEXO Nº 3**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DE EXCLUSIVIDAD**

**FNDR 2017**

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTIDAD POSTULANTE:** |  |
| **RUT ENTIDAD POSTULANTE:** |  |
| **DECLARO, POR MEDIO DEL PRESENTE INSTRUMENTO, QUE LA INICIATIVA:** **“** |
| PRESENTADA A ESTE FONDO CONCURSABLE:**HA SIDO ELABORADA EXCLUSIVAMENTE PARA DICHA CONVOCATORIA Y NO HA SIDO PRESENTADA A OTROS FONDOS CONCURSABLES DE CARÁCTER REGIONAL O NACIONAL EN ESTE AÑO CALENDARIO.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RUT** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA** |  |

**ANEXO Nº 4**

**PLANIFICACION DE ACTIVIDADES**

**FNDR 2017**

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTIDAD POSTULANTE:** |  |
| **RUT INSTITUCIÓN** |  |
| **NOMBRE INICIATIVA** |  |
| **PERIODO DE EJECUCIÓN** | **DESDE : HASTA:** |

|  |
| --- |
| **Completar siempre y cuando genere gasto en el ítem de PERSONAL** |
| **HONORARIO** **(PROFESION U OFICIO)** | **TOTAL****HORAS/HOMBRE****TRABAJADAS** | **LUGAR DE DESEMPEÑO** | **CANTIDAD DE PERSONAS A SU CARGO** | **FECHA DE EJECUCIÓN****(DD/MM)** | **HORARIO DE EJECUCIÓN** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
| **ACTIVIDADES A REALIZAR** | **TOTAL HORAS ACTIVIDAD** | **LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD** | **MATERIAL UTILIZADO EN LA ACTIVIDAD** | **FECHA DE EJECUCIÓN****(DD/MM)** | **HORARIO DE EJECUCIÓN** |
| **ACTIVIDAD** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total horas actividad** |  | **Total horas/hombre** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RUT**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA** |  |

Nota: No considerar aporte propio o de terceros.

**ANEXO Nº 5**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DE PERSONAL CONTRATADO**

**FNDR 2017**

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTIDAD POSTULANTE:** |  |
| **RUT INSTITUCIÓN** |  |

|  |
| --- |
| DECLARO, POR MEDIO DEL PRESENTE INSTRUMENTO, QUE EL PERSONAL CONTRATADO A HONORARIOS: (indicar nombre, profesión u oficio) |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **PROFESION U OFICIO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| PRESENTADO/S A ESTE FONDO CONCURSABLE:**NO ES FUNCIONARIO PUBLICO (PLANTA O CONTRATA) Y NO PRESTA SERVICIOS EN CALIDAD DE HONORARIOS EN LA ENTIDAD POSTULANTE.** |

|  |  |
| --- | --- |
|  **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RUT** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA** |  |

**ANEXO Nº 6**

**DECLARACIÓN DE BIENES DURABLES**

**FNDR 2017**

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTIDAD POSTULANTE:** |  |
| **RUT INSTITUCIÓN** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIPCION**  | **ESTADO DEL BIEN** | **CANTIDAD** | **UBICACIÓN** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RUT** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA** |  |

**ANEXO Nº 7**

**IDENTIFICACIÓN RESPONSABLE DELPROYECTO**

**(Solo para instituciones privadas sin fines de lucro)**

**FNDR 2017**

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTIDAD POSTULANTE:** |  |
| **RUT INSTITUCIÓN** |  |

|  |
| --- |
| **DATOS RESPONSABLE PROYECTO** |
| **NOMBRE COMPLETO** |  |
| **RUT** |  |
| **DIRECCIÓN** |  |
| **COMUNA** |  |
| **TELÉFONO** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RUT** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA** |  |