

|  |  |
| --- | --- |
| **OF/Nº INGRESO** |  |
| **FECHA** |  |
| **TIPO INSTITUCIÓN** |  |

**FORMULARIO SOLICITUD MODALIDAD EJECUCIÓN DIRECTA**

*Actividades Culturales, Actividades Deportivas y del Programa Elige Vivir Sano, Actividades de Seguridad Ciudadana, Actividades de Carácter Social y Rehabilitación de Drogas, y Protección del Medio Ambiente y Educación Ambiental*

**Sra.**

**María Teresa Castañón Silva**

**Intendenta Regional**

**Magallanes y Antártica Chilena**

**Presente**

De acuerdo a lo establecido en la Ley N° 21.053, que aprueba el Presupuesto del Sector Público para el Año 2018, y en virtud a lo establecido en la Glosa 2.1 del Fondo Nacional de Desarrollo Regional, vengo en solicitar a Ud. financiamiento en la modalidad Ejecución Directa para la Actividad que se presenta:

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICACION DE LA INICIATIVA** | |
| Nombre de la Actividad | Monto Solicitado ($) |
|  |  |

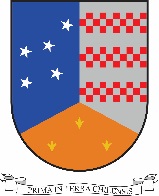
|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE LA INSTITUCION SOLICITANTE** | |
| RUT Institución | Nombre Institución |
|  |  |
| Dirección | Comuna Institución |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL** | | | |
| RUT | Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres |
|  |  |  |  |
| Dirección | | Comuna | Ciudad |
|  | |  |  |
| Teléfono Fijo | Teléfono Móvil | Correo Electrónico | |
| (61) | +56 9 |  | |

FIRMA

REPRESENTANTE LEGAL

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Uso exclusivo del Servicio de Gobierno Regional | | | |
| **Vº Bº DIV. DESARROLLO REGIONAL** | | **Vº Bº INTENDENTE REGIONAL** | |
| RECOMENDADO |  | APROBADO |  |
| NO RECOMENDADO |  | NO APROBADO |  |
|  | | OFICIO RESPUESTA |  |
| OFICIO INGRESO A CORE |  |
| **Vº Bº CONSEJO REGIONAL** | |
| ACUERDO CORE |  |
| MOCIÓN |  |
| Se deberá adjuntar a la presente, formularios de la iniciativa que se encuentran en la página web del Servicio www.goremagallanes.cl | | | |



**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**MODALIDAD EJECUCIÓN DIRECTA FNDR 6%**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. RESUMEN DE LA INICIATIVA** | |
| ID Iniciativa | Nombre de la Iniciativa |
|  |  |
| Monto de Iniciativa | Fondo Concurso |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. DATOS DE LA INSTITUCIÓN POSTULANTE** | | |
| RUT Institución | Nombre Institución | |
|  |  | |
| Tipo Institución | | |
|  | | |
| Dirección | Comuna Institución | |
|  |  | |
| Tipo de Cuenta Bancaria | Número de Cuenta | Banco |
|  |  |  |
| Personalidad Jurídica | Fecha de Otorgamiento | |
|  |  | |

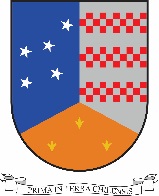
|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2.1 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA INSTITUCIÓN** | | | |
| RUT | Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres |
|  |  |  |  |
| Dirección | | Comuna | Ciudad |
|  | |  |  |
| Teléfono Fijo | Teléfono Móvil | Correo Electrónico | |
|  |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2.2 DATOS DEL RESPONSABLE DE LA INICIATIVA** | | | |
| RUT | Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres |
|  |  |  |  |
| Dirección | | Comuna | Ciudad |
|  | |  |  |
| Teléfono Fijo | Teléfono Móvil | Correo Electrónico | |
|  |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2.2 UBICACIÓN Y COBERTURA** | | | |
| 2.2.1 Beneficiarios del Proyecto | | | |
| Tipo de Beneficiarios | | Género | |
| Directos |  | Hombres |  |
| Indirectos |  | Mujeres |  |
| TOTAL |  | TOTAL |  |
| 2.2.2 Alcance del Proyecto | | | |
| Alcance Localidad |  | Alcance Regional |  |
| Alcance Comunal |  | Alcance Inter Regional |  |
| Alcance Intercomunal |  |  | |

|  |
| --- |
| **2.3 OBJETIVO GENERAL DE LA INICIATIVA** |
|  |

|  |
| --- |
| **2.4 OBJETIVOS ESPECÍFICOS** |
|  |



|  |
| --- |
| **2.5 DESCRIPCIÓN DE LA INICIATIVA** |
|  |

|  |
| --- |
| **2.6 INFRAESTRUCTURA O EQUIPAMIENTO DISPONIBLE** |
|  |

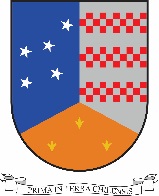
|  |
| --- |
| **2.7 TERRITORIO FOCALIZADO** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.8 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES** | | | | | | | |
| Nombre | Descripción | Tiempo de Ejecución (Mes) | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. PRESUPUESTO** | |
| **3.1 FINANCIAMIENTO** | |
| Monto Total Solicitado al FNDR ($) |  |
| Monto Total de Aportes Propios ($) |  |
| Monto Total de Aportes de Terceros ($) |  |
| Monto Total del Proyecto ($) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.2 HONORARIOS** | | | | | | | | |
| Personal a Honorarios | | Monto Mensual ($) | | | | | | TOTAL |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL | |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.3 INVERSIÓN** | | | | | | | | |
| Cantidad | Descripción | | | | Monto | | | |
|  |  | | | |  | | | |
|  |  | | | |  | | | |
|  |  | | | |  | | | |
|  |  | | | |  | | | |
|  |  | | | |  | | | |
|  |  | | | |  | | | |
| **TOTAL** | | | | |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.4 OPERACIÓN** | | |
| Cantidad | Descripción | Monto |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** | |  |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.5 GASTOS OPERACIONALES DE LANZAMIENTO Y FINALIZACIÓN DEL PROYECTO** | | |
| Cantidad | Descripción | Monto |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.6 DIFUSIÓN DE LA ACTIVIDAD** | | |
| Cantidad | Descripción | Monto |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.7 DIFUSIÓN DEL ORIGEN DE LOS RECURSOS** | | |
| Cantidad | Descripción | Monto |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.8 RESUMEN DE COSTOS** | |
| Costos | Monto Total ($) |
| Honorarios |  |
| Inversión |  |
| Operación |  |
| Gastos operacionales de lanzamiento y finalización del proyecto |  |
| Difusión de la actividad |  |
| Difusión del origen de los recursos |  |
| **TOTAL SOLICITADO AL FNDR** |  |