**ANEXO N° 1**

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN A ASIGNACIÓN DIRECTA DE INICIATIVAS Y PROYECTOS CALIFICADOS COMO EXCEPCIONALES Y EMERGENTES DEL 10% DEL 08 % DEL PROGRAMA DE INVERSIÓN REGIONAL DE LA REGIÓN DE LOS RÍOS.**

**Nombre del Proyecto:**

1. **Antecedentes de la Institución o persona que solicita (Obligatorio)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre Institución o persona (Idéntico como sale en el Rut)** | | **Rut Institución o persona** |
|  | |  |
| **Dirección Institución o persona** | | **Comuna** |
|  | |  |
| **Nombres y Apellidos Representante Legal (solo en caso de personas jurídicas)** | | **Rut Representante Legal (solo para personas jurídicas)** |
|  | |  |
| **Domicilio Representante Legal** | **Teléfonos Rep. Legal** | **Correo Electrónico Rep. Legal** |
|  |  |  |
| **N° cuenta de ahorro/corriente de la Institución o persona** | **Banco** | |
|  |  | |
| **Encargado/a del Proyecto (***Distinto al representante legal***)** | **Teléfonos Encargado/a** | **Correo Electrónico Encargado/a** |
|  |  |  |
| Declaro conocer y aceptar el contenido íntegro de las bases técnicas y administrativas para financiamiento de iniciativas postuladas al Fondo de Desarrollo Regional de Integración Social, Diversidad Cultural, Deporte y Medio Ambiente. Asimismo, me comprometo a que, en caso de ser beneficiada mi institución, tal como lo exige la ley y las normativas vigentes, cumplir a cabalidad con la ejecución de la iniciativa de acuerdo con lo presentado, entregar correctamente la rendición de cuenta y entregar todos los medios de verificación de las actividades junto al informe de ejecución como todos los demás antecedentes solicitados.  Declaro que toda la información y contenido del presente formulario es fidedigna y corresponde a antecedentes reales.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Firma del Representante Legal**  **y**  **Timbre Institución** | | |

1. **Líneas de financiamiento**

*Debe marcar con una “X” el ámbito y la actividad que postulará.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ámbito** | **Descripción de la Actividad a desarrollar** | **Marque con X** |
| De carácter cultural |  |  |
| De carácter deportivo |  |  |
| De carácter  social |  |  |
| De carácter medio ambiental |  |  |
| De carácter de seguridad ciudadana |  |  |

1. **Objetivo General del proyecto**

*¿Qué es lo que busco?**Es el objetivo superior (general) al que el fondo contribuirá.*

1. **Objetivo Especifico (Serán las acciones que realizará, para llevar a cabo el objetivo general).**

*Es el objetivo específico (único) que describe la situación que se desea lograr en relación con la situación inicial que presenta el problema para el fondo. Se redacta como situación lograda para una población objetivo. Ej. Los niños/as de la comuna de Futrono, mejoran sus habilidades a través de terapias y asistencia.*

1.

2.

3.

1. **Descripción y método del proyecto.**

*En la descripción se debe identificar y describir el conjunto de los procedimientos o pasos a través de los cuales se va a ejecutar la iniciativa y su secuencia temporal, orientados al logro del resultado esperado. Debe describirse de qué manera se combinan las actividades para alcanzar el objetivo general. (¿Qué se va a realizar?, ¿para qué y para quién?, ¿por qué?, ¿cómo se hará?, descripción detallada etc.*

1. **Justificación del Proyecto**

*En no más de 60 líneas ingrese la justificación de su Proyecto, ¿Cuál ha sido la problemática detectada que sustenta la presentación de la iniciativa? ¿Por qué es necesario realizar el proyecto?*

1. **Actividades**

*Señale el nombre y describa las actividades que desarrollará durante el período de ejecución.*

|  |  |
| --- | --- |
| Actividad N° 1 |  |
| Nombre de la actividad |  |
| Descripción de la actividad |  |
| Actividad N° 2 |  |
| Nombre de la actividad |  |
| Descripción de la actividad |  |
| Actividad N° 3 |  |
| Nombre de la actividad |  |
| Descripción de la actividad |  |
| Actividad N° 4 |  |
| Nombre de la actividad |  |
| Descripción de la actividad |  |
| Actividad N° 5 |  |
| Nombre de la actividad |  |
| Descripción de la actividad |  |
| Actividad N° 6 |  |
| Nombre de la actividad |  |
| Descripción de la actividad |  |

**Presupuesto Detallado.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Honorarios:** *Los gastos de este ítem deben ser rendidos con Boleta de Honorarios. Una vez que sea emitido el documento, deben indicar en el desglose las actividades y/o funciones que desarrolló el o la prestador/a del servicio, además, de indicar el nombre del proyecto (señalado al inicio de este formulario). La suma de horas debe coincidir con las actividades desagregadas en la carta Gantt.* | | | | | |
| **Prestador(a) de servicio (***nombre y apellido***)** | **Actividades que desarrollará** | **Número de horas** | **Meses de ejecución** | **Valor por hora** | **Total** |
|  |  |  |  | $ | $ |
|  |  |  |  | $ | $ |
|  |  |  |  | $ | $ |
|  |  |  |  | $ | $ |
|  | **Monto total solicitado al ítem honorarios** | | | | **$** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Operación:** (Montos deben incluir IVA – Los gastos de este ítem deben ser rendidos con Facturas. Una vez que sea emitido el documento, debe indicar en el desglose los materiales y/o servicios adquiridos, además, de indicar el nombre del proyecto (señalado al inicio de este formulario). | | |
| **Indique el gasto (**Ej. Transporte**)** | **Valor unitario** | **Total** |
|  | $ | $ |
|  | $ | $ |
|  | $ | $ |
| **Monto total solicitado al ítem operación** | | **$** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Inversión:** *(Montos deben incluir IVA – Los gastos de este ítem deben ser rendidos con Facturas. Una vez que sea emitido el documento, debe indicar en el desglose de los bienes adquiridos, además, de indicar el nombre del proyecto (señalado al inicio de este formulario).* | | |
| **Indique el gasto (**Ej. Implementos deportivos, etc**)** | **Valor unitario** | **Total** |
|  | $ | $ |
|  | $ | $ |
|  | $ | $ |
|  | $ | $ |
| **Monto total solicitado al ítem Inversión** | | **$** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Difusión:** *(Montos deben incluir IVA – Los gastos de este ítem deben ser rendidos con Facturas. Una vez que sea emitido el documento, debe indicar en el desglose el material de difusión y/o servicios de radios o TV contratados, además, de indicar el nombre del proyecto (señalado al inicio de este formulario).* | | |
| **Indique el gasto (Ej.** Afiches**,** cuñas radiales**,** etc**)** | **Valor unitario** | **Total** |
|  | $ | $ |
|  | $ | $ |
|  | $ | $ |
| **Monto total solicitado al ítem difusión** | | **$** |

1. **Financiamiento.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ítem** | **Monto Solicitado al Fondo** | **Aporte Propio** | **Aporte de Tercero** | **Total del proyecto** |
| **Honorarios** | $ | $ | $ | $ |
| **Operación** | $ | $ | $ | $ |
| **Inversión** | $ | $ | $ | $ |
| **Difusión** | $ | $ | $ | $ |
| **Total** | $ | $ | $ | $ |

**Anexo Nro. 2**

**Calendario de actividades**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Entidad: | | | | | | |
| Proyecto: | | | Período de Ejecución. | Fecha de Inicio (dd/mm/aa): | | |
| Fecha de Término (dd/mm/aa, incluyendo el proceso de entrega de prei-nforme): | | |
| Fecha  Actividad (dd/mm/aa) | Nombre de la Actividad | Lugar | | | Hora (Desde – hasta) |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
| +5 días | Recopilación de datos de Rendición. |  | | |  |
| +5 días | Entrega de pre-informe en forma presencial. | Gobierno Regional, O’Higgins n°543, 3° piso (oficina DIDESO) | | | De 09:00 a 13:00 hrs y de 14:30 a 17:00 hrs de lunes a jueves y viernes de 09:00 a 13:00 hrs y de 14:30 a 16:00 hrs. |
| +5 días | Subsanación de observaciones |  | | |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbre y Firma Representante Legal

**ANEXO N°3**

**CARTA DE COMPROMISO DE CO-GESTION**

|  |  |
| --- | --- |
| Representante Legal |  |
| Rut Representante Legal |  |
| Institución |  |
| Rut Institución |  |

Declaro que la iniciativa postulada considera aportes pecuniarios (dinero) o valorizados para la ejecución del proyecto, distintos a los solicitados al Gobierno Regional de Los Ríos.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **¿Considera?**  (marque con una X cuando corresponda | **Pecuniario:** aporte en dinero | **Valorizado:** aporte en gestión de espacio, servicios o productos para la ejecución del proyecto |
| **SI** |  |  |
| **NO** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descripción de aporte** | **Propio** | **Terceros** | **Monto en dinero**  **(solo para aporte pecuniario)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Totales** |  |  |  |

|  |
| --- |
| Firma y timbre  Representante Legal |

**ANEXO N° 4**

**Carta de Compromiso**

(Formato)

Yo:…………………………………………………………………………………… Comprometo mi participación en la iniciativa: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….: prestando servicios por un monto mensual de: $……………………….en la función de: …………………………………………………………………………………….…., por un período de ………. meses. Presentado al Gobierno Regional de Los Ríos.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma y Rut del o la prestador/a**

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2024

**ANEXO N° 5**

**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE ESPACIOS**

(Formato)

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rut \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Administrador \_\_\_\_ o dueño del espacio \_\_\_. Facilito el espacio físico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A la Entidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rut:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Por los días y horarios que se indican \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Para la ejecución del proyecto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presentado al Gobierno Regional de Los Ríos, año 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y Timbre

Administrador o dueño del espacio

Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_/2024

**ANEXO N° 6**

**LETRA DE CAMBIO**

**En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.**

**VENCE: A la vista, por la suma de $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (en números).**

**Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre del representante legal) Cedula de Identidad N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_ (del representante legal) en representación de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre de la institución), RUT N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_ (de la institución), ambos domiciliados en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comuna de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en el marco de mis facultades, obligo a la organización que represento al pago de la cantidad de $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (en letras), a la orden de:**

**Gobierno Regional de Los Ríos**

**RUT: 61.978.900-8**

**DOMICILIO: Calle O’Higgins N° 543, edificio público N°1**

**COMUNA de Valdivia**

**Representante Legal: LUIS CUVERTINO GOMEZ**

**RUT: 6.414.561-4**

**DOMICILIO: Calle O’Higgins N° 543, edificio público N°1**

**COMUNA de Valdivia**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(nombre del representante legal)**

**(C.I Representante Legal)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_**

**Sin obligación de protesto**

**ANEXO N° 7**

**PAGARÉ**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Deudor), Cédula Nacional de Identidad número , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DECLARO:

**PRIMERO**: Que debo y pagaré, incondicionalmente al **Gobierno Regional de Los Ríos,** RUT: 61.978.900-8, domiciliado en calle O’Higgins N° 543, edificio público N°1; comuna de Valdivia; Representado legalmente por su Gobernador Regional don: LUIS CUVERTINO GÓMEZ; para estos efectos con el mismo domicilio ya indicado, la suma de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pesos. (\_\_\_\_\_), la que será pagada al contado, en una sola cuota y a la sola presentación del presente documento.

**SEGUNDO:** Expresamente declaro excusado el protesto del presente pagaré y los requerimientos judiciales o extrajudiciales para la constitución en mora.

**TERCERO:** Lo anterior en mi calidad de representante de la institución …………………………………………, la que fue favorecida con el financiamiento de la suma indicada, para la ejecución del proyecto ……………………………………..

**CUARTO:** En caso de que haya lugar al recaudo judicial o extrajudicial de la obligación contenida en el presente título, el valor será a mi cargo las costas judiciales y/o los honorarios que se causen por tal razón.

Todas las obligaciones derivadas de este pagaré se considerarán indivisibles para mí como deudor, mis herederos y/o sucesores, para todos los efectos legales y en especial aquellos contemplados en los artículos 1526 número 4 y 1528 del Código Civil.

En constancia de lo anterior firmo la presente autorización, el día \_\_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_.

**EL DEUDOR,**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre:

Cédula de identidad: