**ANEXOS**

**SEGURIDAD**

**ANEXO 1**

**CARTA SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.-

**SR. LUIS CUVERTINO GÓMEZ**

**GOBERNADOR REGIONAL DE LOS RÍOS**

**PRESENTE**

Estimado Sr.

Por medio de la presente, postulamos el proyecto denominado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, correspondiente a la entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el que será postulado a la línea de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Declaro haber postulados de acuerdo a los requisitos establecidos en las Bases Administrativas y Técnicas, y juramentadamente declaramos:

1. Haber leído y entendido las Bases Generales de convocatoria del Fondo Concursable del Gobierno Regional de los Ríos.
2. Tener pleno conocimiento que el fondo al cual postulo como institución corresponde a recursos públicos del Gobierno Regional de los Ríos.
3. Tener pleno conocimiento que, de ser seleccionado como beneficiario del fondo, los recursos que sean transferidos a la institución, solo podrán ser utilizados para la ejecución del proyecto seleccionado, no pudiendo ser ocupados para un fin distinto ni cambiado el tipo de gasto presupuestado.
4. Declaro tener pleno conocimiento que, como representante legal de la institución, soy el único interlocutor con el Gobierno Regional de los Ríos y, por tato, responsable legal de los recursos que sean transferidos a la institución, en caso de ser beneficiario.
5. Declaro tener claridad que existen restricciones e inhabilidades de postulación al proceso de convocatoria establecidos en las Bases Técnicas y Administrativas y que, de conformidad a ello, la entidad que represento puede acceder a los recursos del presupuesto de inversión regional de la Región de los Ríos, ya que NO LE ES APLICABLE NINGUNA DE LAS CITADAS RESTRICCIONES E INHABILIDADES DESCRITAS EN EL NUMERAL 4, punto 4.2 de las respectivas bases.
6. Tener pleno conocimiento que, de ser seleccionado mi proyecto, el medio de comunicación oficial entre el Gobierno Regional de los Ríos y de mi institución, es el CORREO ELECTRÓNICO (e mail) que indiqué al llenar el formulario de postulación en la plataforma web.
7. Que la iniciativa o actividad a la que postula la entidad que represento NO CUENTA CON FINANCIAMIENTO DEL FNDR, O CUALQUIER OTRO FONDO PÚBLICO CREADO O ADMINISTRADO POR CUALQUIER ENTIDAD PÚBLICA CENTRALIZADA O DESCENTRALIZADA PERTENECIENTE A LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, que no haya sido declarado expresamente en el formulario de postulación en la plataforma web.
8. Que la presente declaración se efectúa de buena fe que todos los antecedentes que la acompañan constituyen documentación o información fidedigna e íntegra.

Atentamente.,

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

Nombre y Firma Nombre y firma

Tesorero Secretario

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

Nombre, firma y timbre

Presidente (a)

Representante Legal)

**ANEXO N° 2:**

**CRONOGRAMA DEL PROYECTO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Proyecto** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Entidad Postulante** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Subvención** | |  | | | | | | | | Inicio ejecución (dd/mm/aa) | | | | | | | | | Término(dd/mm/aa) | | | | | |
| **N°** | **Actividades del proyecto \***  **(Indicar las fechas concretas, dd/mm/aa)** | **Mes 1** | | **Mes 2** | | **Mes 3** | | **Mes 4** | | | **Mes 5** | | **Mes 6** | | **Mes 7** | | **Mes 8** | | | **Mes 9** | | **Mes 10** | | Lugar de realización (Espacio físico) |
| **Día** | **Horario** | **Día** | **Horario** | **Día** | **Horario** | **Día** | **Horario** | | **Días** | **Horario** | **Días** | **Horario** | **Días** | **Horario** | **Días** | **Horario** | | **Días** | **Horario** | **Días** | **Horario** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |

\*Indicar solo las actividades a ejecutar efectivamente, no se incluyen las reuniones de coordinación o similares.

\*Días, deberá señalar los días de la semana (lunes a domingo) y horarios. Deberá señalar la duración de la actividad (19:00 a 21:00).

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

Nombre, firma y timbre

Presidente (a) - Representante Legal)

**Anexo N° 3**

**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE ESPACIOS**

(Formato)

Yo……………………………………………………Rut ……………………………,

Administrador ………. o dueño del espacio ……….

Facilito el espacio físico: ………………………………………………………………

A la Entidad: ………………………………………………………………………….

Rut: ………………………,

Para instalar………………………………...o, para realizar las actividades de …………..los días y horarios que se indican …………….......................................................

Para la ejecución del proyecto: ……………………………………………………….., presentado al Gobierno Regional de Los Ríos, año 2024.

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

**Firma y Timbre**

**Administrador o dueño del espacio**

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

**Anexo N° 4**

**ACTA SISTEMA DE ALARMA COMUNITARIA**

**(Antecedente obligatorio de Evaluación)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2024.

La Institución \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rut, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la comuna de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Con los recursos asignados al proyecto, denominado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Implementara (N° de alarmas) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la comunidad.

Como beneficiario del Plan de Alarmas comunitaria gestionadas por: (Nombre de la Organización) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me comprometo fielmente a ser parte de este plan, participare y facilitare los procesos para su instalación y participación.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre** | **Rut** | **Dirección** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Firma y timbre Presidente (a) (Representante Legal)** |

**Anexo N° 5**

**ACTA SISTEMA DE VIGILANCIA**

**(Antecedente obligatorio de Evaluación)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2024**.**

La Institución “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” Rut, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la comuna de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Con los recursos asignados al proyecto: “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”,

Implementara \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la comunidad.

Los siguientes socios de la Institución beneficiaria, están de acuerdo con el proyecto y se comprometen fielmente a ser parte de esta iniciativa, participando de las actividades de seguridad ciudadana que se efectuarán en coordinación con las entidades públicas pertinentes en materia de seguridad ciudadana.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre** | **Rut** | **Dirección** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Firma y timbre**  **Presidente (a) (Representante Legal)** |

**Anexo N° 6**

**Nómina de Beneficiarios – General (CONVIVENCIA COMUNITARIA)**

(Formato)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nombre** | **Fecha de Nacimiento** | **Domicilio Particular** | **Teléfono** | **Email de Contacto** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Firma y timbre**  **Presidente (a) (Representante Legal)** |

**Anexo N° 7**

**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° 8**

**PLAN DE FORMACIÓN**

(Formato)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de módulo | Contenidos | Materiales y/o servicios relacionados a cada módulo | Horas |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Total Horas | | |  |

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

**Nombre, Rut y Firma**

**Profesional, Técnico y/o Monitor**

**Anexo N° 9**

**PLAN DE ALARMA COMUNITARIA**

**(Antecedente Especifico de Evaluación)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

El/La Sr./Sra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rut,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ representante legal de la institución \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Rut:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, perteneciente a la comuna de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Informo que socios y socias, están en conocimiento de que en este sector se implementara un sistema de alarmas comunitarias de la comuna de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y están de acuerdo con su instalación.

Al mismo tiempo esta institución se compromete a:

1. Prestar colaboración en todas las acciones necesarias para el desarrollo del proyecto de Alarmas Comunitarias que se implementará en el territorio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Participar activamente en todas las actividades y/o capacitaciones, que se generen para la ejecución de este proyecto, comprendiendo que se debe capacitar a la comunidad con un mínimo de 3 horas en materia de Seguridad Ciudadana.
3. Implementar un registro de todos los beneficiarios del sistema de alarmas, identificando nombre, rut, dirección y firma, y un croquis que identifique la vivienda.
4. Prestar apoyo en difundir el proyecto a la comunidad con la entrega de material de difusión y convocatorias a las reuniones.
5. Implementar un simulacro de emergencia real en la comunidad, al finalizar la instalación del sistema de alarmas.
6. Coordinar una actividad con Carabineros de Chile, PDI u otras instituciones públicas, a fin de informar a la comunidad en materia de Seguridad Ciudadana.

La directiva de la institución antes identificada, tomara el resguardo de cada uno de los puntos antes señalados a través de registros como, fotografías, nóminas de asistencia y material gráfico, antecedentes que se adjuntarán a la rendición del proyecto.

|  |
| --- |
| **Firma y timbre**  **Presidente (a) (Representante Legal)** |

**Anexo N° 10**

**PLAN DE SISTEMA DE VIGILANCIA**

**(Antecedente obligatorio de Evaluación)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

El/La Sr./Sra.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rut,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ representante legal de la institución \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Rut:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, perteneciente a la comuna de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Informo que socios y socias, están en conocimiento de que se realizaran capacitaciones, seminarios y/o simulacros.

Al mismo tiempo esta institución se compromete a:

1. Prestar colaboración en todas las acciones necesarias para el desarrollo del proyecto de Sistema de Vigilancia.
2. Comprometer la coordinación entre vecinos(as) para la viabilidad del proyecto luego de terminar su ejecución.
3. Participar activamente en todas las actividades y/o capacitaciones, que se generen para la ejecución de este proyecto, comprendiendo que se debe capacitar a la comunidad con un mínimo de 3 horas en materia de Seguridad Ciudadana.
4. Prestar apoyo en difundir el proyecto a la comunidad con la entrega de material de difusión y convocatorias a las reuniones.
5. Coordinar una actividad con Carabineros de Chile, PDI u otras instituciones públicas, a fin de informar a la comunidad en materia de Seguridad Ciudadana.

La directiva de la institución antes identificada, tomara el resguardo de cada uno de los puntos antes señalados a través de registros como, fotografías, nóminas de asistencia y material gráfico, antecedentes que se adjuntarán a la rendición del proyecto.

|  |
| --- |
| **Firma y timbre**  **Presidente (a) (Representante Legal)** |

**Anexo n°11**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DE CO-GESTION**

Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,C.I.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Representante Legal de la Institución denominada\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Rut, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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?** | **Pecuniario:** aporte en  Dinero  (marque con una X cuando corresponda | **Valorizado:** aporte en gestión de espacio, servicios o productos para la ejecución del proyecto. (marque con una X cuando corresponda |
| **SI** |  |  |
| **NO** |  |  |

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

Firma y timbre

Representante Legal

**ANEXO 12**

**DECLARACIÓN DE ELECCIÓN DE PROYECTO**

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024. Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre del representante legal) Cedula de Identidad N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_ (del representante legal); Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (nombre del secretario de la institución), Cédula de Identidad N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_(del secretario de la institución); Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nombre del tesorero de la institución), Cedula de Identidad N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_( del tesorero de la institución), en representación de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre de la institución), RUT N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_ (de la institución), para todos los efectos legales, fijan su domicilio en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comuna de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicar el domicilio de la institución que representan), la institución a la cual representamos presentó \_\_\_ (indicar en números la cantidad de proyectos presentados) proyectos en las diferentes líneas de postulación en la subvención de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar la subvención en la cual postularon), y tal como se indica en el numeral 4.2, letra a) de las Bases Técnicas y Administrativas que rigieron el concurso, conjuntamente venimos a declarar, que el proyecto denominado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ID de postulación\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_ (en números), es el que debe ser financiado por Gobierno Regional.

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

Tesorero

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

Secretario

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

Representante Legal (firma y timbre de la institución)

**ANEXO N°13**

**FICHA DE GEORREFERENCIACIÓN DEL PROYECTO**

A continuación, se solicitan las **coordenadas espaciales** de la actividad o actividades que postula(n) al fondo de subvención.

**Las coordenadas espaciales son un par de valores que representan una magnitud que sirven para determinar la posición de un punto en la superficie de la tierra.**

1. **DATOS GENERALES** (Completar con antecedentes generales de la ubicación de la actividad. Si se desarrollará en distintos lugares de una misma localidad, indicar una dirección representativa. Si se desarrollará en distintas localidades, indicar cada una de ellas junto con una dirección representativa.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL PROYECTO** | | | | | |
|  | | | | | |
| **UBICACIÓN** | | | | | |
| PROVINCIA |  | COMUNA |  | LOCALIDAD |  |
| DIRECCIÓN |  | | | | |

1. **DATOS ESPECÍFICOS** (Ingresar las coordenadas del lugar donde se desarrollará la actividad principal. Si se desarrollará en distintos lugares de una misma localidad, indicar una dirección representativa. Si se desarrollará en distintas localidades, indicar cada una de ellas junto con una dirección representativa.)

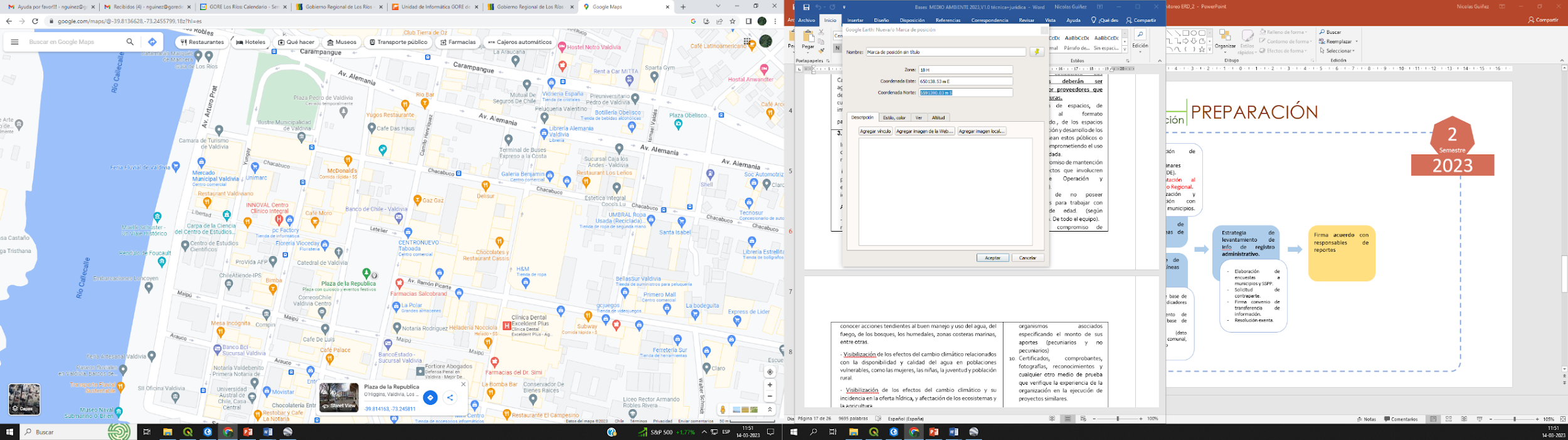
|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COORDENADAS GEOGRÁFICAS (WGS – 84)** | | | |
| LATITUD | Ej: -39.814223° | LONGITUD | -73.245902° |
| **COORDENADAS UNIVERSAL TRANSVERSAL DE MERCATOR (UTM WGS-84) HUSO :** | | | |
| NORTE | Ej: 5591390.03 m S | ESTE | 650138.53 m E |

\*Puede ingresar coordenadas geográficas o coordenadas UTM, no necesariamente ambas.

**IMPORTANTE**

**1.Se hace click izquierdo sobre el lugar de emplazamiento**

**2.Aparecen las coordenadas del lugar seleccionado.**

Las coordenadas pueden ser obtenidas desde un navegador GPS u otro medio que permita la localización del proyecto. Una manera sencilla, es ingresar al sitio web de Google Maps y navegar hasta encontrar el lugar del proyecto, hacer click con el mouse y se desplegará una ventana en la parte inferior que entregará las coordenadas geográficas. (Ver imagen al costado).

*Ante cualquier duda respecto de la presente ficha, se deberá tomar contacto con la División de Desarrollo Social, del Gobierno Regional de Los Ríos*

**ANEXO 14**

**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 15**

**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 GOMEZ; 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: