**ANEXO 1**

**CARTA SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.-

**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 de la Subvención de actividades de Seguridad Ciudadana.

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).

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

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL Y TIMBRE ENTIDAD

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_/ 2023

**ACTA SISTEMA DE ALARMA COMUNITARIA**

**(Antecedente obligatorio de Evaluación)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2023.

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)** |

**ACTA SISTEMA DE VIGILANCIA**

**(Antecedente obligatorio de Evaluación)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2023**.**

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

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

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

Como socios de la Institución beneficiaria, me comprometo 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)** |

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

(Formato)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nombre** | **Fecha de Nacimiento** | **Domicilio Particular** | **Teléfono** | **Email de Contacto** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |

**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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2023

**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**

**PLAN DE ALARMA COMUNITARIA**

**(Antecedente Especifico de Evaluación)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

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)** |

**PLAN DE SISTEMA DE VIGILANCIA**

**(Antecedente obligatorio de Evaluación)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

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)** |

**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