**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.

Declaro:

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 FNDR, ya que NO LE ES APLICABLE NINGUNA DE LAS CITADAS RESTRICCIONES E INHABILIDADES DESCRITAS EN EL NUMERAL 5, punto 5.2 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 y los gastos asociados, indicados en el formulario de postulación)** | **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

**ANEXO Nº 3**

**Carta Conductora de Subsanación**

**(SOLO EN EL CASO QUE SE SOLICITE SUBSANACIÓN POR PARTE DEL GOBIERNO REGIONAL)**

Sr. Luis Cuvertino Gómez

Gobernador Regional de Los Ríos

Presente.

Junto con saludarles, comunico que con fecha \_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023, la institución que dirijo (nombre de la institución) fue notificada vía correo electrónico de que el proyecto con el cual postulamos a la **Línea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, había sido declarado No elegible Técnicamente (NET), por los motivos que allí se expresaron, otorgándonos 3 días hábiles para subsanarlos, por lo que, estando dentro del plazo otorgado, vengo a presentar los documentos necesarios para que sean evaluados y poder continuar a la etapa de evaluación técnica, los documentos son los siguientes: **marque con una (x).**

|  |  |
| --- | --- |
| **DESGLOSE** | **MARQUE****(x )** |
| Anexo Nº1 |  |
| Anexo Nº2 |  |
| Certificado de Directorio vigente de la personalidad jurídica de la Institución |  |
| Fotocopia simple del Rol Único Tributario de la persona jurídica, vigente, legible y por ambos lados |  |
| Fotocopia simple de la Cédula de Identidad del representante legal, legible y por ambos lados. |  |
| Certificado de inscripción de la Institución privada en el Registro de Personas Jurídicas receptoras de Fondos Públicos |  |
| Copia completa (no un extracto o una parte de ellos) de sus Estatutos, acta de constitución, u otro según corresponda, |  |
| Otros: Especificar |  |

Sin otro particular, se despide cordialmente.,

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Timbre | Firma del o la Representante Legal |

Fecha:

**ANEXO N°4:**

**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**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Totales** |  |  |  |

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

**ANEXO N°5:**

**Carta de Compromiso**

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

**ANEXO N°6:**

**PLAN DE FORMACIÓN**

(Formato para actividades tipo talleres, clases o similares)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre de módulo | Contenidos | Hora |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ANEXO N°7**

**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE ESPACIOS**

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

**ANEXO N°8:**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

**VENTA DE ENTRADAS**

**(para eventos o similares)**

Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Rut , Representante Legal de la Institución denominada

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

Rut , declaro que el desarrollo de la iniciativa denominada

“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”,

postulada al Gobierno Regional de Los Ríos, (SI/NO) contempla el cobro de entradas.

*En el caso de* ***SI*** *contemplar, estas no constituyen fines de lucro y solamente tienen por finalidad co-financiar la actividad.*

Firma y timbre

Representante Legal

**ANEXO N°9:**

**COTIZACION PARA CONTRATACION DE GRUPOS ARTÍSTICOS**

 **CON BOLETA DE HONORARIOS**

**En cada una de las casillas deberá registrar los nombres de quienes la integran.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Grupo** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE INTEGRANTES** | **RUT** | **MONTO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| MONTO TOTAL GRUPO |  |

|  |
| --- |
|  |
| Firma encargado del grupo |

**Recordar que, los grupos artísticos que no emitan factura, deben identificar a cada artista involucrado y generar boleta de honorario por cada uno de ellos.**

**ANEXO N°10: PROGRAMA DE LA ACTIVIDAD**

**(Formato para Eventos, Festivales, Ferias o similares)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** | **HORA** | **PROGRAMACION DE JORNADA** | **LUGAR DE REALIZACIÓN** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**FIRMA Y TIMBRE**

**REPRESENTANTE LEGAL**

**ANEXO N°12: Nómina de Beneficiarios – General**

(Formato)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nombre** | **Sexo** | **Edad** | **Situación de Discapacidad (si/no)** | **Domicilio Particular** | **Teléfono** | **Email de Contacto** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |

**ANEXO N° 13**

**LETRA DE CAMBIO**

**(para las iniciativas adjudicadas/ganadoras, menores a 500 UTM)**

En Valdivia, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

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**