REPUBLICA DE CHILE PROVINCIA DE CAUQUENES I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO ORGANIZACIONES COMUNITARIAS/ PAA/EVS/DSZ.

E- mail:



ANEXO Nº 1

FICHA DE POSTULACIÓN FONDEVE AÑO 2017

1 PRESENTACIÓN ORGANIZACIÓN QUE POSTULA:
Nombre:
(Coloque el nombre que aparece en el Rut)
Rut:
Numero de Personalidad Jurídica
Dirección:
2 REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN
Nombre:
Rut:
Dirección:
Teléfono:

3 NOMBRE DEL PROYECTO:		
4 LUGAR DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO:		
Dirección:		
5 EL PROYECTO ES DE (MARCAR CON UNA X):		
Inversión :		
Equipamiento:		
Programas sociales:		
5.1 Adjuntar documentación de respaldo contenidos en las bases.		
5.2 Dos cotizaciones que respalde el monto solicitado por cada producto.		
5.3 en el caso de proyectos que requieran de la aprobación de otras instituciones u organizaciones para su realización, se deberá adjuntar carta compromiso, q asegure dicha intención emitida por la institución responsable del lugar que se utilizará para la ejecución del proyecto.		
6 MONTO TOTAL DEL PROYECTO:		
7 MONTO SOLICITADO AL MUNICIPIO:		
8 APORTE ECONOMICO DEL 10% SEGÚN CORRESPONDA		
9 APORTE DE LA JUNTA DE VECINOS EN RELACION AL 10% (marque con una X)		
Obra de mano		
Movilización (directorio o socios)		
Trasporte, traslado u flete		

Otros				
9 RESUMEN DEL PRO información):)YECTO (deb	oerá contener a lo	menos la siguiente	
9.1 MENCIONAR EL P	ROBLEMA C	UE EL PROYECT	TO PRETENDE SOLUCIONA	۹R:
9.2 OBJETIVO GENER	AL DEL PRO	OYECTO:		
9.3 COBERTURA:				
Cantidad de beneficiarios	s directos so	cios de la Junta de	e vecinos:	
Cantidad de beneficiarios	s indirectos F	amilias del sector	u otras organizaciones:	
Cuantas Veces su Organ	nización ha P	ostulado al FOND	PEVE	
Primera Vez Segu	nda Vez	Tercera Vez	_ Mas de Cuarto Vez	

9.4 EN QUE SE INVERTIRAN LOS RECURSOS SOLICITADOS:
PROYECTOS SOCIALES: Tener presente que dichos proyectos no podrán comprometer más del 30% del monto solicitado en gastos de administración, tales como honorarios ,materiales de oficina, gastos de operación y mantención.
9.5 DETALLE DE LOS GASTOS TOTALES DEL PROYECTO: (incluir los valores de cada ítem)
9.5.1 <u>PERSONAL</u> :
a) Profesional
b) Técnico
c) Administrativo
9.5.3 MATERIALES PARA EJECCUCION DEL PROYECTO:
SEÑALE SI SU SEDE SOCIAL ES:
PROPIA
COMODATO
USUFRUCTUO
9.5.4 OTROS (describir):

TOTAL DEL PROYECTO:		
\$		
(en nún	neros)	
(en palabras)		
Nota: Se deberá dejar en blanco los ítems que no tengan relación con el proyecto postulado, se podrá agregar en el ítem "otros" toda información adicional relacionada con el proyecto si fuera necesario.		
10 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:		
Detallar las actividades que involucra el proy	vecto; indicando fechas:	
Actividades	Fecha	
Idea de Proyecto		
Retiro de bases		
Entrega de Proyecto		
Evaluación de proyecto		
Ejecución del proyecto		
Rendición Proyecto		
NOMBRE Y FIRMA SECRETARIO(a) ORGANIZACIÓN	NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DE LA ORGANIZACIÓN	

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIRECCIÓN DE DESRROLLO COMUNITARIO
ORGANIZACIONES COMUNITARIAS
PAA/EVS/DSZ.-



ANEXO Nº 2

CARTA ACEPTADA DE LAS BASES FONDO DE DESARROLLO VECINAL AÑO 2017.

POSTULANTE:	
(Razón	social)
REPRESENTANTES LEGAL:	
(Nombre o	completo)
Declara haber estudiado los antecedentes contenidos en las Bases, estar conforme y aceptar las condiciones generales de Fondo Concursables y reconocer que la decisión de la Ilustre Municipalidad de Cauquenes, es inapelable y definitiva.	
NOMBRE Y FIRMA SECRETARIO(a) ORGANIZACIÓN	NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDNTE DE LA ORGANIZACIÓN.

CAUQUENES
REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I .MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIRECCIÓN DE DESRROLLO COMUNITARIO/
PAA/EVS/DSZ.-



ANEXO Nº 3

FORMULARIO DE RENDICIÓN E INFORME FINAL DEL PROYECTO FONDO DE DESARROLLO VECINAL AÑO 2017

1. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

Nombre del Proyecto:	
Nombre de Organización:	
Rut:	
Fecha de inicio del proyecto :	
Fecha de término del proyecto :	
Costo Total del Proyecto	
Municipalidad: \$	
Aporte Propio representado en el 10% \$	
Total del proyecto \$	

II. RENDICIÓN DE FONDOS

Fecha	Bienes, obras, actividades realizadas y/o adquiridos en el proyecto	Nº BOLETA O FACTURA	MONTO
		TOTAL	

III. OTROS	
Señale las dificultades más importantes presentadas e indique las medidas implementadas para su soluci	s durante la ejecución del proyecto ón
NOMBRE Y FIRMA DEL SECRETARIO(a) DE LA ORGANIZACIÓN	OMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DE LA ORGANIZACIÓN.

CAUQUENES