



ANEXO N ° 1

FORMULARIO UNICO DE POSTULACIÓN

FONDEVE

I. ANTECEDENTES DE LA ORGANIZACIÓN

NOMBRE			
RUT			
DOMICILIO			
TELÉFONO (S)			
CORREO INSTITUCIONAL	ELECTRÓNICO		
Nº PERSONALIDAD JURÍDICA			
FECHA OTORGAMIENTO P.J.	Día	Mes	Año
DATOS CUENTA BANCARIA	Banco	Tipo	Nº

II. IDENTIFICACIÓN DEL DIRECTORIO DE LA ORGANIZACIÓN

1. DATOS PRESIDENTE/A	
NOMBRE	
RUT	
DIRECCIÓN PARTICULAR	
TELÉFONO(S) PARTICULARES	
CORREO ELECTRÓNICO	
2. DATOS SECRETARIO/A	
NOMBRE	
RUT	
DIRECCIÓN PARTICULAR	
TELÉFONO(S) PARTICULARES	
CORREO ELECTRÓNICO	
3. DATOS TESORERO/A	
NOMBRE	
RUT	
DIRECCIÓN PARTICULAR	
TELÉFONO(S) PARTICULARES	
CORREO ELECTRÓNICO	

III. MEDIOS DE NOTIFIACION OFICIAL

TELEFONO 1	
TELEFONO 2	
CORREO ELECTRONICO VIGENTE	



1. NOMBRE PROYECTO (El nombre debe resumir la idea de lo que quieren realizar):	
" _____ "	
2. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO:	
Lugar donde se ejecutará	
Dirección	
3. ÁREA DE FINANCIAMIENTO (Seleccione con una x):	
<input type="checkbox"/>	Mejoramiento y/o implementación de Sistemas de Agua Potable
<input type="checkbox"/>	Mejoramiento y/o implementación de Sistemas de Alcantarillado de aguas servidas
<input type="checkbox"/>	Mejoramiento y/o extensión de la red eléctrica domiciliaria
<input type="checkbox"/>	Implementación de alumbrado fotovoltaico
<input type="checkbox"/>	Mejoramiento vial rural
<input type="checkbox"/>	Reparación y/o Mejoramiento de Infraestructura

IV. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO.

DIAGNÓSTICO O JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO. Señalar problema (s) detectado(s) que el proyecto intenta solucionar; causas posibles del problema; forma en que se detectó, y qué sucedería si no se realiza el proyecto.



V. **FOCALIZACIÓN O COBERTURA DEL PROYECTO.** Identifica la cantidad y características de los beneficiarios(a) directos, es decir, de las personas que van a ser beneficiarias directamente por el proyecto (edad, sexo, escolaridad, tipo de trabajo, ingresos, otros).

N° de Beneficiarios Directos: (Corresponde a aquellas personas que se beneficiarán directamente con la ejecución del proyecto)

VI. **OBJETIVOS DEL PROYECTO.** Cambios que se esperan lograr con la ejecución del proyecto identificando un objetivo general y objetivos específicos según el caso. EJ. ¿En qué consiste su Proyecto?, ¿Que proponen hacer? ¿Cómo lo van a hacer?, ¿Con qué lo van a hacer, ¿Cómo se van a organizar para hacerlo? Identificar un (1) objetivo general y dos (2) específicos según sea el caso.

Objetivo General
Objetivos Específicos
1.
2.
3.



VII. FOTOS DEL SECTOR EN DONDE SE EJECUTARÁ PROYECTO. (mínimo 4 fotos I).



VIII. **PLAN DE ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL PROYECTO.** Describa, en orden cronológico cada una de las actividades que deban realizar para ejecutar su proyecto y marque con una X la semana en que se realizará cada actividad.

ACTIVIDAD	MESES:	MES 1				MES 2				MES 3				MES 4			
	SEMANAS:	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4

IX. **DESCRIPCIÓN DEL FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO.** ¿CÓMO SE FINANCIA EL PROYECTO? Gastos Presupuestarios.

N°	DETALLE ÍTEM DE GASTO	APORTE FONDEVE 70%	APORTE ORGANIZACION 30%	APORTE TERCERO (opcional)	TOTAL
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
COSTO TOTAL					

X. **RESUMEN COSTO TOTAL DEL PROYECTO:**

APORTE FONDEVE 70%	APORTE ORGANIZACIÓN 30%	APORTES TERCEROS (opcional)	COSTO TOTAL PROYECTO



XI. IDENTIFICACIÓN Y FIRMAS DE LOS DIRIGENTES RESPONSABLES DE LA POSTULACIÓN DEL PROYECTO:

CARGO	NOMBRE Y RUT	FIRMA
Presidente(a)		
Secretario(a)		
Tesorero(a)		
TIMBRE ORGANIZACION		



ANEXO N°2

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE
POSTULACIÓN FONDO DESARROLLO VECINAL**

Cañete, ____ de _____ de _____

Yo, _____,
con cédula de identidad N° _____, domiciliado en _____,
comuna de Cañete;
en mi calidad de Presidente(a) de _____,
declaro bajo juramento que estoy en conocimiento, al igual que los socios, de la postulación
efectuada al Fondo de Desarrollo Vecinal, respecto del proyecto nombrado:

“ _____ ”.

Además, por el presente dejo constancia de conocer y aceptar el Reglamento del Fondo de
Desarrollo Vecinal y los requisitos necesarios para acceder al financiamiento que se postula.

Finalmente, dejo constancia de la veracidad de los datos e información contenida en el
formulario de postulación, haciéndome responsable por ella en calidad de representante
legal, sin perjuicio de las acciones y sanciones que la Municipalidad pueda adoptar en caso
de que ésta resulte falsa, a la que autorizo para comprobar la autenticidad de los
antecedentes.

Nombre
RUT
Firma presidente(a)
Timbre Organización
