



FORMULARIO DE POSTULACIÓN

NOMBRE DEL PROYECTO

CLASIFICACIÓN DEL PROYECTO

Marque con una x según corresponda su proyecto

FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES	
FORTALECIMIENTO A LA COMUNIDAD	

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN QUE POSTULA

CUENTA BANCARIA DE LA ORGANIZACIÓN

<u>BANCO</u>	<u>NUMERO DE CUENTA</u>

I. DIAGNÓSTICO

Identificación de la necesidad o problema que origina el proyecto y su justificación relación entre la necesidad o problema detectado y la solución propuesta.



V. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES

Diferenciar las actividades y etapas principales del proyecto y marcar con una x el mes en que se realizarán.

ACTIVIDAD (INICIO O CIERRE)	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4

VI. PRESUPUESTO DETALLADO POR ITEM

1- RECURSOS HUMANOS (corresponde a gastos para la contratación de terceros indispensables para la ejecución del proyecto. Por ejemplo monitor de talleres)

Descripción cargo o tarea	Honorario mensual	Número de Meses	Valor Total

2- GASTOS DE INVERSIÓN (corresponden a gastos relacionados con la compra de activos fijos para la organización, Por ejemplo muebles, electrodomésticos, equipos informáticos, equipamiento, entre otros).

Descripción compra	Costo unitario IVA incluido	Cantidad	Valor Total



3- GASTOS DE OPERACIÓN (corresponden a gastos que la organización deberá incurrir en el desarrollo de sus actividades, ejemplo gastos de traslados, la compra y gastos de suministros, alimentos, agua y luz, arriendo, entre otros)

Descripción compra	Costo unitario IVA incluido	Cantidad	Valor Total

4- GASTOS ADMINISTRATIVOS (corresponde a gastos administrativos que la organización deberá incurrir, por ejemplo materiales de oficina, gastos notariales, fotocopias u otros trámites, entre otros).

Descripción	Costo unitario IVA incluido	Cantidad	Valor Total

5- GASTOS DE DIFUSIÓN (en esta categoría se podrá considerar gastos tendientes a difundir el proyecto por ejemplo dípticos, volantes o afiches, inauguración, entre otros).

Descripción cargo o tarea	Honorario mensual	Número de meses	Valor Total

RESUMEN FINANCIAMIENTO

APORTE SOLICITADO AL MUNICIPIO	APORTE DE SOCIOS (4%)	MONTO TOTAL DEL PROYECTO (Sumatoria de ambos aportes)



VII. ANTECEDENTES ORGANISMO RECEPTOR DE FONDOS

Organismo que administra Fondos	
Rut del Organismo	
Responsable o Representante Legal	
Dirección del organismo	
Teléfono	

**VIII. ANTECEDENTES DEL DIRECTORIO DEL ORGANISMO
ADMINISTRADOR DE FONDOS.**

Nombre del representante Legal	
Rut del Representante Legal	
Dirección particular del representante legal	
Teléfono	

Nombre del Tesorero (a)	
Rut del Tesorero (a)	
Dirección particular del Tesorero (a)	
Teléfono	

Nombre del Secretario (a)	
Rut del Secretario (a)	
Dirección particular del Secretario (a)	
Teléfono	

PRESIDENTE (A)

SECRETARIO (A)

TESORERO (A)