



**FORMULARIO DE
POSTULACIÓN**

**FONDO DE
DESARROLLO SOCIAL
Y COMUNITARIO
MUNICIPAL**

2026

CHECK LIST - Marque con una cruz (X) los documentos que anexa a la postulación:

DOCUMENTOS	(X)
a) E-RUT (Emitido por el servicio de impuestos internos) A nombre de la organización y del representante actual.	
b) Certificado de la cuenta bancaria a nombre de la organización y cartola que acredite el aporte propio del 5% del monto solicitado.	
c) Certificado de Personería Jurídica y Directorio Vigente, emitido por el Registro Civil. (La organización deberá tener una antigüedad mínima desde DICIEMBRE 2025)	
d) 2 cotizaciones del material a adquirir con nombre y RUT del proveedor.	
e) Certificado de inscripción de la Institución del Registro de Receptores de Fondos Públicos, con su representante legal actual. (Ley 19.862).	
f) Certificado del Departamento de Finanzas municipal que acredite no tener rendiciones pendientes. (Emitido en los últimos 30 días)	
g) Para equipamiento y/o realización de talleres deberán presentar una carta o certificado de autorización de uso.	
h) Anexo 1: Carta Compromiso consignando el aporte de la organización cuando este sea en materiales o mano de obra.	
i) Anexo 2: Acta de acuerdo de los socios que aprueba la presentación del proyecto. Que incluya nómina actualizada de socios que avalan el proyecto, consignando nombre, RUN y firma.	
j) Anexo 3: Carta Compromiso de la organización que avale la sustentabilidad después del financiamiento.	
k) Solo para infraestructura: Documento que autorice el uso del lugar donde se efectuará la inversión en infraestructura; si corresponde comodato, escritura, permisos de usos o certificado de bien nacional de uso público.	
l) Solo en caso de proyectos de infraestructura adjuntar todos los antecedentes técnicos necesarios para implementar el proyecto (planos, estudios de costos, especificaciones técnicas, permisos de uso, etc.).	
m) Cartas de complementariedad (No obligatorias)	
n) Certificado emitido por el área de organizaciones comunitarias, que acredite la participación en las capacitaciones de formulaciones de proyectos. (No obligatorio)	

DATOS DE LA ORGANIZACIÓN

Nombre de la Organización:

RUT de la Organización:

Dirección:

Sede:

Teléfono:

Correo Electrónico:

Banco y tipo de cuenta:

Número de Cuenta:

PRESIDENTE DE LA ORGANIZACIÓN

Nombre Completo:	
RUT:	
Teléfono:	
Correo Electrónico:	
Dirección :	

SECRETARIO DE LA ORGANIZACIÓN

Nombre Completo:	
RUT:	
Teléfono:	
Correo Electrónico:	
Dirección:	

TESORERO DE LA ORGANIZACIÓN

Nombre Completo:	
RUT:	
Teléfono:	
Correo Electrónico:	
Dirección:	

TIPO DE PROYECTO

CATEGORIA	Marque la/las seleccionada (x)
Bienestar, Salud y Envejecimiento Activo	
Deporte, Recreación y Vida Saludable	
Cultura, Identidad, Patrimonio y Participación	
Medio Ambiente y Cuidado del Entorno	
Equipamiento y Fortalecimiento Organizacional	
Seguridad y Prevención Comunitaria	
Inclusión, Accesibilidad y Equidad	
Infraestructura y Mejoramiento	



Nombre del proyecto:

Objetivos: (Generales y Específicos)

Problema identificado:



POSIBLE SOLUCIÓN

JUSTIFICACIÓN:



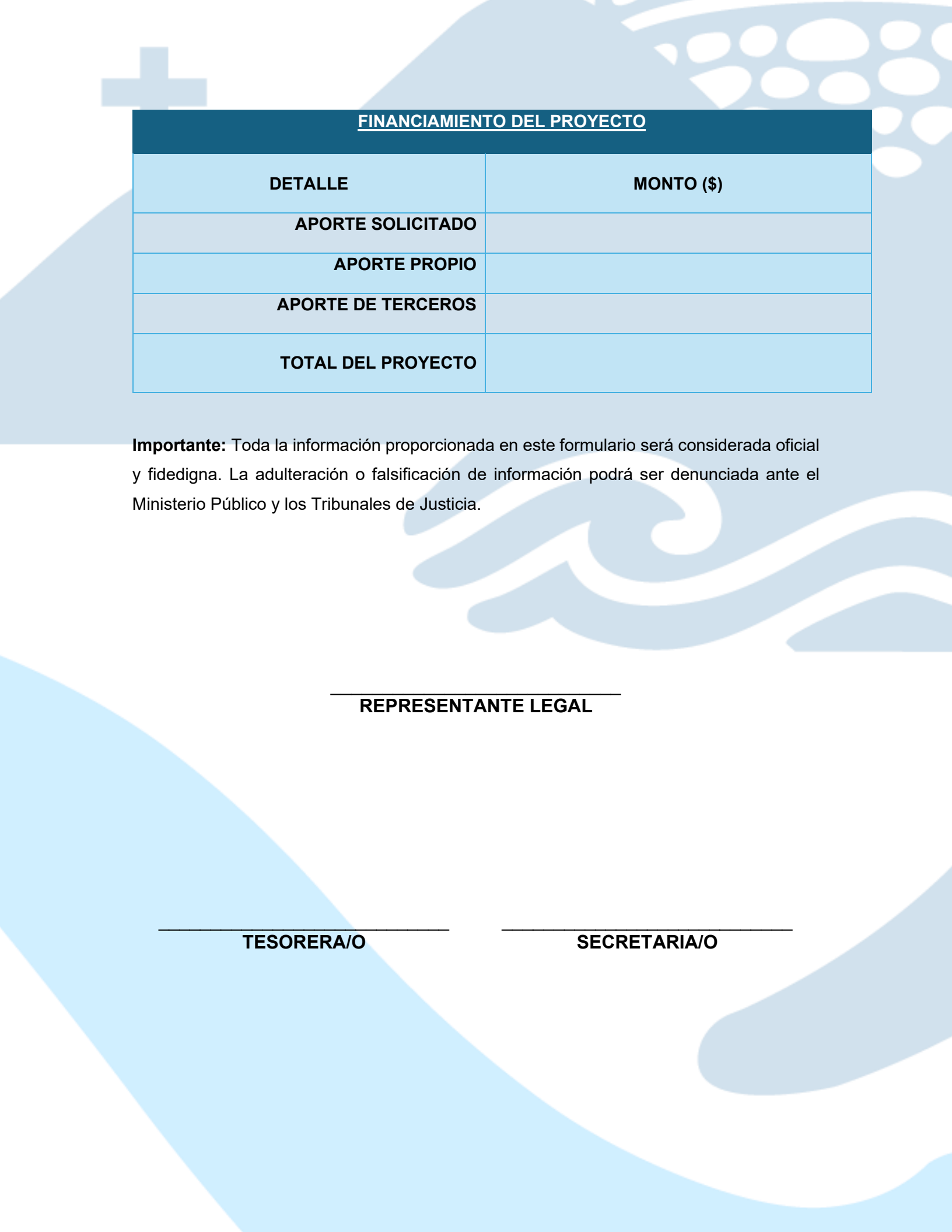
EFFECTOS ESPERADOS

BENEFICIARIOS: Detalle de los beneficiarios (Genero, edad, etnia, nivel educativo, ubicación) entre otros. Cantidad exacta o estimada según el tipo de proyecto) (Directos e indirectos)

[illegible]

6. PRESUPUESTO DETALLADO

[illegible]



FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO

DETALLE	MONTO (\$)
APORTE SOLICITADO	
APORTE PROPIO	
APORTE DE TERCEROS	
TOTAL DEL PROYECTO	

Importante: Toda la información proporcionada en este formulario será considerada oficial y fidedigna. La adulteración o falsificación de información podrá ser denunciada ante el Ministerio Público y los Tribunales de Justicia.

REPRESENTANTE LEGAL

TESORERA/O

SECRETARIA/O