**Formulario de Postulación Fondo Concursable Puerto Angamos 2023**

Estimada organización postulante:

Puerto Angamos está implementando la cuarta versión de su Fondo Concursable del Programa Creciendo Juntos, que está orientada a apoyar al desarrollo, crecimiento y fortalecimiento de la comunidad de Mejillones, mediante el financiamiento de proyectos sociales.

Antes de responder el presente formulario, lo invitamos a revisar las bases y documentación requerida en el sitio [www.puertoangamos.cl](http://www.puertoangamos.cl) o en [www.simondecirene.cl/convocatorias](http://www.simondecirene.cl/convocatorias).

En el caso de que presente alguna duda, nos puede escribir a [fondopuertoangamos@simondecirene.cl](mailto:fondopuertoangamos@simondecirene.cl) o llamar al siguiente teléfono: +56 9 82176422.

Mucho éxito en su formulación

Equipo Fondo Puerto Angamos.

**1-. IDENTIFICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la organización |  |
| Rut de la organización |  |
| Domicilio sede |  |
| Región |  |
| Comuna |  |
| Teléfono de contacto de la organización |  |
| Correo electrónico de la organización |  |
| Tipo de Organización | ☐Ley N° 19.418 de Juntas de Vecinos y organizaciones territoriales y funcionales  ☐ Ley Indígena N° 19.253  ☐ Corporaciones/ Asociaciones  ☐ Fundación  ☐ ONG de Desarrollo  ☐ Ley N° 19.712, Organizaciones deportivas |

**2-. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Los datos aportados deben corresponder exclusivamente al representante legal de la organización postulante.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo |  | | | |
| RUT |  | Sexo | Femenino | |
| Fecha de Nacimiento |  | | | |
| Profesión, Ocupación u Oficio |  | | | |
| Dirección Particular del Representante Legal |  | | | |
| Región |  | Comuna | |  |
| Teléfono fijo |  | | | |
| Teléfono celular |  | | | |
| Correo electrónico |  | | | |

**3-. EXPERIENCIA ORGANIZACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Han postulado a algún fondo en los últimos dos años? (Si/No) |  |
| Si la respuesta fue Sí: Nombre entidad |  |

**4-. DATOS DEL COORDINADOR(A) DEL PROYECTO**

## Los datos aportados deben corresponder exclusivamente al Coordinador(a) de Proyecto de la organización postulante.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo del coordinador |  |
| RUN |  |
| Teléfono fijo |  |
| Teléfono celular |  |
| Correo electrónico |  |

**6-. DATOS DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del proyecto *Extensión máxima: 100 caracteres* |  |
| Descripción del proyecto: Breve resumen de en qué consiste el proyecto *700 caracteres* |  |
| ¿Por qué se quiere realizar el proyecto? Detalle el problema, necesidad u oportunidad de mejora que se busca resolver. *Extensión máxima: 350 caracteres.* |  |
| ¿Qué resultados se esperan alcanzar con la ejecución del proyecto?Al menos detalle 1. *Extensión máxima: 350 caracteres.* |  |
| Línea de Postulación | ☐ Medio ambiente  ☐ Empoderamiento femenino  ☐ Adulto Mayor  ☐ Patrimonio cultural  ☐ Inclusión  ☐ Educación y deporte  ☐ Turismo  ☐ Mejoramiento urbano |
| ¿Por qué estima que Puerto Angamos podría financiar esta iniciativa? *Extensión máxima: 350 caracteres* |  |

7-. **ACTIVIDAD(ES)**

Las actividades son aquellas acciones y/o pasos que se realizarán para alcanzar el objetivo. Incorpore al menos una actividad a desarrollar.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre actividad : | | |
|  | | |
| Fecha de inicio: | **Fecha de término:** | **Presupuesto:** |

## 8-. ÍTEM DE PRESUPUESTO

|  |  |
| --- | --- |
| RESUMEN DE GASTOS | |
| CATEGORÍA DE GASTO | **MONTO SOLICITADO** |
|  | **$** |
|  | **$** |
|  | **$** |
| TOTAL | **$** |

## 9-. ENLACE DE VIDEO

Además del presente formulario se solicita a los postulantes un video/cápsula audiovisual de máximo un minuto y medio (90 segundos) donde el representante de la organización debe explicar los elementos generales del proyecto, identificando aspectos relevantes, siguiendo la siguiente estructura: Nombre de representante (es quien aparece en la grabación), nombre de la organización, nombre del proyecto, explicar el objetivo y el impacto que tendrá en su entorno (problema que se resuelve) refiriéndose también a la inversión que se llevará cabo.

Este video puede ser enviado vía whatsapp al número de contacto del fondo, compartido por alguna carpeta virtual o subido de manera privada a un enlace de Youtube, de ser esta última la opción tomada especifique a continuación el enlace del video:

|  |  |
| --- | --- |
| Enlace de visualización o descarga: | http:// |

## 10-. DOCUMENTACIÓN:

* Declaración simple firmada por su Representante Legal, acreditando que el proyecto es conocido y cuenta con el respaldo de los integrantes de la organización, así como también ratificado su compromiso para cumplir el proyecto en los plazos establecidos en las presentes bases. En el caso de que el encargado del proyecto sea distinto a su representante legal, éste también deberá firmar dicho documento.
* Certificado de personalidad jurídica vigente (emitido según el tipo de organización por: Servicio de Registro Civil e Identificación, Municipalidad de su Comuna, Dirección Regional de Deportes, Corporación Nacional de Desarrollo Indígena, etc.) que incorpore la nómina de su directorio.
* Copia del RUT de la organización postulante.
* Al menos una cotización por cada ítem estimado en el presupuesto del proyecto.