

I. MUNICIPALIDAD DE O´HIGGINS

DEPARTAMENTO SOCIAL

FONDO DE DESARROLLO VECINAL, FONDEVE 2017

FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS

**1.- ANTECEDENTES DE LA ORGANIZACIÓN:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE ORGANIZACIÓN | |  | | | | | |
| R.U.T. ORGANIZACIÓN | |  | | TELÉFONO | |  | |
| CORREO ELECTRÓNICO | |  | | | | | |
| VIGENCIA DIRECTIVA | | DESDE |  | HASTA | |  | |
| LOCALIDAD O SECTOR | |  | | | | | |
| COMPOSICIÓN DIRECTORIO | | | | | | | |
| CARGO | NOMBRE Y APELLIDOS | | | | R.U.T. | | TELÉFONO |
| PRESIDENTE (A) |  | | | |  | |  |
| SECRETARIO (A) |  | | | |  | |  |
| TESORERO (A) |  | | | |  | |  |

**2.- RESUMEN PRESUPUESTO DEL PROYECTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| TOTAL APORTE SOLICITADO AL FONDEVE ($) |  |
| TOTAL APORTE PROPIO (De la organización) ($) |  |
| TOTAL APORTE DE TERCEROS ($) |  |
| TOTAL PRESUPUESTO ($) |  |

**4.- BENEFICIARIOS DEL PROYECTO: (Indique Nº de personas, separados por edades y por sexo que se beneficiarán directamente del proyecto)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN BENEFICIARIOS** | **HOMBRES** | **MUJERES** |
| MENORES DE 12 AÑOS (Población Vulnerable) |  |  |
| JÓVENES ENTRE 15 Y 29 AÑOS |  |  |
| ADULTOS ENTRE 30 Y 59 AÑOS |  |  |
| ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS (Población Vulnerables) |  |  |
| DISCAPACITADOS (Población Vulnerable) |  |  |
| MUJERES JEFAS DE HOGAR (Población Vulnerable) |  |  |
| TOTALES |  |  |

**II EL PROYECTO**

**5.- NOMBRE DEL PROYECTO:** (El nombre debe resumir la idea de lo que quieren realizar)

|  |
| --- |
|  |

**6.- OBJETIVO:** ¿Para qué quieren hacer el Proyecto?, ¿Qué esperan lograr con su ejecución?

|  |
| --- |
|  |

**7.- EXPLIQUE EL PROBLEMA QUE LES AFECTA:** ¿A quiénes afecta?, ¿Cómo les afecta?, ¿Qué dificultad les causa?, ¿Qué pasará si no se ejecuta el Proyecto?

|  |
| --- |
|  |

**8.- DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO:** ¿En qué consiste su Proyecto?, ¿Qué proponen hacer?, ¿Cómo lo van a hacer?, ¿Con qué lo van a hacer? ¿Cómo se van a organizar para hacerlo?

|  |
| --- |
|  |

**9.- PLAN DE ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL PROYECTO**: Describa, en orden cronológico cada una de las actividades que deben realizar para sacar adelante su proyecto y marque con una cruz la semana en que se realizará cada actividad.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD** | **Mayo** | | | | **Junio** | | | | **Julio** | | | | **Agosto** | | | | **Septiembre** | | | |
| 1.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**10.- FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO:** ¿CÓMO SE FINANCIA EL PROYECTO?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | **ÍTEM DE GASTO** | **APORTE**  **FONDEVE** | **APORTE**  **PROPIO** | **APORTE TERCERO** | **TOTAL** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| **COSTO TOTAL** | |  |  |  |  |

Debe agregar filas de ser necesario.

**11.- RESUMEN COSTO TOTAL DEL PROYECTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **APORTE FONDEVE** | **APORTE PROPIO** | **OTROS APORTES** | **TOTAL PROYECTO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**(ANEXO 1)**

**A C T A D E A C U E R D O**

En ……………….. a …… de ………… del 2017, los socios de la organización Comunitaria “ ………………………………………………………………………………………... ”, reunida en asamblea extraordinaria, acuerda, por mayoría de sus socios, postular el proyecto “ …………………………………………………………………………………………“ al Fondo de Desarrollo Vecinal, FONDEVE, concurso 2017.

Para Constancias Firman:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOMBRE Y APELLIDOS** | **RUT** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**(ANEXO 2)**

**CARTA COMPROMISO DE APORTE PROPIO**

En…………… a … de …………….. del 2017 la organización comunitaria denominada: “……….………….…………………………….……………...........................................“ compromete los aportes propios que más abajo se detallan para la ejecución del proyecto

“…………………………………………………………………………………………..” que esta organización postula al Fondo de Desarrollo Vecinal, concurso 2017:

Detalle de aportes: (Bienes, Materiales, Mano de Obra, etc.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE APORTE** | **CANTIDAD** | **VALOR UNITARIO**  **($)** | **SUB.**  **TOTAL**  **($)** | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| **TOTAL APORTE PROPIO ($)** | | | |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE/ FIRMA SECRETARIO NOMBRE/ FIRMA TESORERO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE/ FIRMA PRESIDENTE**

**(ANEXO 3)**

**CARTA COMPROMISO DE OTROS APORTES**

En ……………… a ...... de ………………. del 2017, la organización, comunitaria denominada “ …….……...…………………………………………………………“, compromete los aportes que más abajo se detallan para apoyar la ejecución del proyecto“ ……………………………………………………………………………………….. ”, que postula la organización comunitaria, de carácter …………………. denominada “ ……......………………………………………………………………………………. ”al Fondo de Desarrollo Vecinal, FONDEVE, Concurso 2017:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE APORTE** | **CANTIDAD** | **VALOR UNITARIO**  **($)** | **SUB**  **TOTAL**  **($)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL OTROS APORTES ($)** | | |  |

**(EN CASO DE QUE EL APORTE SEA DE UN PARTICULAR, DEBE SUSCRIBIRSE ANTE OFICIAL CIVIL )**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE/ FIRMA SECRETARIO NOMBRE/ FIRMA TESORERO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE/FIRMA Y TIMBRE PRESIDENTE**

**(ANEXO 4)**

**F O R M U L A R I O C O T I Z A C I Ó N**

Villa O’Higgins, …………………. de ………….…………. del 2017.-

Sres.: ………………………………………………………………………………………

(Nombre de la Organización que solicita la cotización)

De acuerdo a lo solicitado, tengo el agrado de Cotizar a Uds.; lo siguiente:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MATERIAL, BIEN O SERVICIO** | **CANTIDAD** | **UNIDAD** | **VALOR UNITARIO**  **($)** | **SUB.**  **TOTAL**  **($)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL COTIZACIÓN ($)** | | | |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE, FIRMA, RUT.**

**DEL VENDEDOR O PRESTADOR DEL SERVICIO**

**(EN CASO DE COTIZACIÓN DE FLETES, COMPLETAR):**

**TIPO DE VEHÍCULO: …………………………………………………………………**

**PATENTE VEHÍCULO: ………………………………………………………………**

**(Para que la Cotización sea válida debe contener el**

**Nombre, RUT, Firma y Giro del Vendedor o Prestador del Servicio).**