



Ilustre Municipalidad de O'Higgins
Dirección de Desarrollo Comunitario
Oficina de Organizaciones Comunitarias y Pueblos Originarios

ANEXO 2

FORMULARIO DE POSTULACIÓN FONDO DE DESARROLLO VECINAL 2025

(Antes de llenar su proyecto debe leer las “BASES GENERALES FONDEVE 2025”)

I. ANTECEDENTES GENERALES DE LA ORGANIZACIÓN:

NOMBRE ORGANIZACIÓN: (Como aparece en la Personalidad Jurídica)	
RUT ORGANIZACIÓN:	
DOMICILIO ORGANIZACIÓN: (como aparece en RUT de SII)	
LOCALIDAD:	
TELEFONO CONTACTO: (local y/o celular)	
CORREO ELECTRONICO:	
N° CUENTA BANCARIA: (obligatoria)	
NOMBRE BANCO O INSTITUCION FINANCIERA:	
TIPO DE CUENTA:	
N° SOCIOS EN LIBRO:	

II. MIEMBROS DE LA DIRECTIVA DE LA ORGANIZACIÓN:

Presidente(a)	
Nombre Completo:	
Teléfono:	
Domicilio:	
Correo Electrónico:	
Firma:	
Tesorero(a)	
Nombre Completo:	
Teléfono:	
Domicilio:	
Correo Electrónico:	
Firma:	
Secretario(a)	
Nombre Completo:	
Teléfono:	
Domicilio:	
Correo Electrónico:	
Firma:	

¡IMPORTANTE! Las personas arriba firmantes, declaran conocer el proyecto y asumen responsablemente su ejecución y buen término.

III. IDENTIFICACIÓN:

Señalar en forma resumida y clara la finalidad de la inversión. (No colocar nombres de fantasía)

NOMBRE DEL PROYECTO

IV. **ÁREA DE INVERSIÓN:**

Marque con una cruz la o las áreas a la cual postula.

MARCAR CON UNA X	LINEA DE FINANCIAMIENTO
	• CULTURA, ARTES Y PATRIMONIO.
	• EQUIPAMIENTO E IMPLEMENTACIÓN.
	• INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA COMUNITARIA.
	• IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD VECINAL.
	• DEPORTE Y RECREACIÓN.
	• MEDIO AMBIENTE.
	• FUNCIONALIDAD ORGANIZACIONAL.

V. **COBERTURA:**

Beneficiarios: corresponden a las personas que se beneficiarán directamente con la ejecución del proyecto (Anexo 12). Conteniendo los antecedentes personales de los socios y/o vecinos, para evaluación y ponderación correspondiente. Colocar en las celdas que se encuentran a continuación las cantidades que correspondan, de modo que coincidan con la nómina de firmas de respaldo.

Nº Beneficiarios	Hombres	Mujeres	Total
Beneficiarios Directos			
Total de beneficiaros directos			
Beneficiarios indirectos			

VI. **UBICACIÓN**

DIRECCIÓN EXACTA O LUGARES EN QUE SE EJECUTARÁN LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO			
LUGAR DONDE SE EJECUTARÁ			
DIRECCIÓN			
EL LUGAR CORRESPONDE A (Marque con una X):			
SEDE VECINAL		MULTICANCHA	
VÍA PÚBLICA O PLAZA		PASAJE/CALLE	
ESPACIO COMÚN (Copropiedad)		OTRO	

VII. PERIODO EJECUCION PROYECTO:

Ejecución	Días
Fecha Inicio del Proyecto	Al momento de recibir los fondos.
Fecha de Termino del Proyecto	

Nota : Se considerará como fecha de inicio del proyecto , aquella que corresponda a la fecha de entrega de los fondos por parte de la Ilustre Municipalidad de O'Higgins.

VIII. ANTECEDENTES DEL PROYECTO:

1. **Justificación:** Describir las razones o carencias actuales que motivan la presentación del proyecto.



2. OBJETIVOS DEL PROYECTO

OBJETIVO GENERAL (¿Qué es lo que se quiere lograr? Propósito del proyecto)
OBJETIVOS ESPECÍFICOS (Acciones o estrategias necesarias que permitirán alcanzar el objetivo del proyecto)
1.-
2.-
3.-

3. DESCRIPCIÓN

Detallar las características del proyecto presentado, en que consistirá con el máximo de información.



4. OBSERVACIONES

Cualquier otro antecedente que pueda apoyar la presentación. (Detallar separadamente por área de inversión.) **Ej: Fotografías, cartas de apoyo, estadísticas de seguridad, fotografías estructura en mal estado, etc.**

Organizaciones Comunitarias

IX. COORDINADOR DEL PROYECTO

Nombre de la persona responsable de la ejecución y administración del proyecto. (Persona que tendrá la misión de asegurar que el proyecto cumpla con sus objetivos, supervisando la obra y/o actividades a realizar e ingreso de la rendición de cuentas en plataforma municipal, no necesariamente integrante de la directiva).

NOMBRE:	
RUT:	
FONO:	
EMAIL:	

X. PRESUPUESTO

Detallar **cada uno de los ítems** de gastos asociados a la ejecución del proyecto sumarlos todos al final. (Detallar separadamente por área de inversión). **El aporte propio puede ser incluido en solamente un ítem.**

1. DETALLE DE GASTOS

ESPECIFICAR TODOS LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO		
DESCRIPCIÓN	COTIZACIÓN 1	COTIZACIÓN 2
1.	\$	\$
2.	\$	\$
3.	\$	\$
4.	\$	\$
5.	\$	\$
6.	\$	\$
7.	\$	\$
8.	\$	\$
9.	\$	\$
10	\$	\$
TOTAL CON IVA INCLUIDO	\$	\$

2. PROGRAMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES

Organizaciones Comunitarias

3. MONTO DEL PROYECTO FONDEVE (en pesos)

Monto Solicitado al municipio	
Aporte Propio	
Valor Total del Proyecto	

XI. INTERVENCIÓN EN ESPACIOS MUNICIPALES, ÁREA VERDE O BIEN NACIONAL DE USO PÚBLICO

En caso de realizar intervención en espacios municipales, área verde o bien nacional de uso público debe adjuntar Anexo 5. (Marca con una X)

SI		NO	
----	--	----	--

XII. APOORTE A LA ORGANIZACIÓN

¿DE QUÉ MANERA ESTE PROYECTO CONTRIBUYE A LOS INTEGRANTES DE SU ORGANIZACIÓN? ¿Y A LA DIRECTIVA DE LA ORGANIZACIÓN?



XIII. FONDO MUNICIPAL ADJUDICADO ANTERIORMENTE POR LA ORGANIZACIÓN

TIPO			
AÑO		MONTO	\$

Yo, _____ en mi calidad de Representante Legal de la organización que postula el presente proyecto, declaro estar en conocimiento de las Bases Técnicas de FONDEVE 2025 y asumo la responsabilidad de corregir y/o complementar antecedentes referentes a la propuesta dentro de los plazos establecidos, asumiendo que de no realizarse esto, el proyecto podría ser rechazado por cualquiera de las instancias de evaluación.

Firma de Representante Legal de la Organización