**FICHA PARA PREAPROBACION**

**SUBVENCION 2018**

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

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE  |  |
| DOMICILIO  |  |
| EMAIL |  | TELEFONO |  | RUT Nº |  |
| Nº CUENTA AHORRO/CORRIENTE DE LA ORGANIZACION: |  | BANCO: |  |

**2.- ANTECEDENTES DEL REPRESENTANTE LEGAL (Presidente):**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE : |  |
| RUT:  |  | TELEFONO: |  |
| DOMICILIO : |  |

**3.-NOMBRE DEL PROYECTO:**

|  |
| --- |
|  |

**4.- OBJETIVO GENERAL DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
|  |

**5.- DESCRIPCIÓN Y JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO: (que problema busca solucionar, en que consiste el proyecto, a quienes beneficiará)**

|  |
| --- |
|  |

**6.- SOCIOS Y BENEFICIARIOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° de socios de la Organizacion** |  | **N° de Beneficiarios del Proyecto** |  |

**7.- DIRECCIÓN DEL LUGAR EN QUE SE DESARROLLA EL PROGRAMA O PROYECTO:**

 **(**Señalar además días y horarios de funcionamiento)

|  |  |
| --- | --- |
| **Dirección** |  |
| **Días** |  |
| **Horario** |  |

**8.- COSTO TOTAL DEL PROYECTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| APORTE SOLICITADO AL MUNICIPIO | (A) | $ |
| APORTE PROPIO DE LA ORGANIZACIÓN | (B) | $ |
| COSTO TOTAL DEL PROYECTO | (A+B) | $ |

**9.- DESCRIPCION DE GASTOS DE LOS RECURSOS SOLICITADOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PRODUCTO/SERVICIO A ADQUIRIR | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | TOTAL |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTAL |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y FirmaPresidente | TimbreOrganización | Nombre y FirmaSecretario |

OBSERVACIONES:

1. Los proyectos deben enmarcarse dentro de las funciones de la Municipalidad Ej: Educación, Cultura, Asistencia Social, Salud Pública, Protección del Medio Ambiente, Deporte y Recreación, etc.
2. Las organizaciones deben desarrollar actividades en la comuna, no perseguir fines de lucro y beneficiar residentes de la comuna.