

ANEXO 1: FORMULARIO DE POSTULACIÓN INICIATIVAS DE IMPACTO COMUNITARIO

I. IDENTIFICACIÓN

NOMBRE DEL PROYECTO RÚBRICA

--

ANTECEDENTES DE LA ORGANIZACIÓN PATROCINANTE

Nombre de la organización	
RUT de la organización	
N° de la personalidad jurídica	
Nombre representante legal	
RUT del representante legal	
Correo electrónico	
Teléfono	

ANTECEDENTES DEL LÍDER N°1 DE LA INICIATIVA

Nombre del líder de la iniciativa	
RUT	
Correo electrónico	
Teléfono	

ANTECEDENTES DEL LÍDER N°2 DE LA INICIATIVA

Nombre del líder de la iniciativa	
RUT	
Correo electrónico	
Teléfono	

ANEXO 1: FORMULARIO DE POSTULACIÓN INICIATIVAS DE IMPACTO COMUNITARIO



ANTECEDENTES DEL LÍDER N°3 DE LA INICIATIVA

Nombre del líder de la iniciativa	
RUT	
Correo electrónico	
Teléfono	

II. SOBRE LA INICIATIVA POSTULADA

1) **LÍNEA DE TRABAJO.** Marque con una X la (las) alternativa(s) que corresponda(n) a la iniciativa postulada.

<input type="checkbox"/>	Espacio público y medio ambiente
<input type="checkbox"/>	Deporte y vida sana
<input type="checkbox"/>	Cultura y educación
<input type="checkbox"/>	Capital humano y social
<input type="checkbox"/>	Seguridad

2) **¿QUÉ ES LO QUE BUSCAN HACER CON ESTA INICIATIVA?** Describa brevemente la iniciativa postulada.

**ANEXO 1:
FORMULARIO DE POSTULACIÓN
INICIATIVAS DE IMPACTO COMUNITARIO**



3) ¿CUÁL ES EL PROBLEMA O NECESIDAD QUE SE BUSCA RESOLVER CON ESTA INICIATIVA? Describa por qué quieren implementar la iniciativa.

4) ¿CUÁLES SON LOS RESULTADOS QUE ESPERAN LOGRAR CON ESTA INICIATIVA? Describa los cambios que esperan lograr con esta iniciativa en la comunidad.

**ANEXO 1:
FORMULARIO DE POSTULACIÓN
INICIATIVAS DE IMPACTO COMUNITARIO**



5) ¿A QUIÉNES ESTÁ DIRIGIDA LA INICIATIVA? Describa los beneficiarios directos/as y señale la cantidad de personas y/o familias que serán beneficiadas.

--

6) ¿LA INICIATIVA SE EJECUTARÁ EN ALIANZA CON OTRA ORGANIZACIÓN SOCIAL? Marque la alternativa que corresponda, y en el caso de respuesta positiva, señale cuál(es) organización(es) y adjunte carta de apoyo respectiva (al final del formulario).

	NO
	SI / Nombre de la organización

7) ¿QUÉ ACCIONES Y COMPROMISOS REALIZARÁN COMO ORGANIZACIÓN PARA GESTIONAR Y EJECUTAR LA INICIATIVA? Describa los aportes y compromisos. Ejemplo: recursos humanos, recursos económicos, transporte, etc.

○
○
○
○
○

**ANEXO 1:
FORMULARIO DE POSTULACIÓN
INICIATIVAS DE IMPACTO COMUNITARIO**



8) ¿QUÉ ACCIONES Y COMPROMISOS REALIZARÁN COMO ORGANIZACIÓN PARA REPLICAR O RESGUARDAR LA INICIATIVA EN EL TIEMPO? Describa los aportes y compromisos que se requieren para la sostenibilidad de la iniciativa. Ejemplo: limpieza, actividad de reforzamiento, coordinación con otras entidades, etc.

Acciones y compromisos	Descripción	Tiempo

9) ¿CUÁLES SON LAS PRINCIPALES ACTIVIDADES QUE SE REQUIERE REALIZAR PARA IMPLEMENTAR LA INICIATIVA? Describa las actividades a realizar. (Ejemplo: compra de máquinas de ejercicios, compra de materiales de construcción, instalación de máquinas en el parque, inauguración de las máquinas, etc.

Acciones y compromisos	Descripción	Tiempo

ANEXO 1: FORMULARIO DE POSTULACIÓN INICIATIVAS DE IMPACTO COMUNITARIO

10) ¿EN QUÉ DOMINIO O TENENCIA DE PROPIEDAD SE REALIZARÁ LA INICIATIVA? Marque sólo una alternativa para indicar la situación legal del terreno o edificación. Debe respaldarlo con la documentación legal correspondiente.

<input type="checkbox"/>	Cuenta con comodato
<input type="checkbox"/>	Propiedad pública
<input type="checkbox"/>	Propiedad de la organización
<input type="checkbox"/>	Otro / Indique cual

ANEXO 1: FORMULARIO DE POSTULACIÓN INICIATIVAS DE IMPACTO COMUNITARIO



11) PRESUPUESTO DE LA INICIATIVA. Indique los recursos humanos y materiales requeridos para ejecutar la iniciativa satisfactoriamente.

Ítems	Detalle / Cantidad	Total
Recursos humanos (ej: contratación profesor, tallerista, carpintero etc.)	_____ _____ _____	
Equipamiento e implementación (ej. maquinarias, herramientas, etc.)	_____ _____ _____	
Arriendo y servicios (ej. amplificación, banquetearía, etc.)	_____ _____ _____	
Difusión (ej. afiches, perifoneo, mensajes radiales, etc.)	_____ _____ _____	
Traslado y transporte		
Otro		
INVERSIÓN TOTAL		

**ANEXO 1:
FORMULARIO DE POSTULACIÓN
INICIATIVAS DE IMPACTO COMUNITARIO**



**NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DE LA ORGANIZACIÓN
POSTULANTE**

NOMBRE Y FIRMA DEL LÍDER N° 1 DE LA INICIATIVA

NOMBRE Y FIRMA DEL LÍDER N° 2 DE LA INICIATIVA

NOMBRE Y FIRMA DEL LÍDER N° 3 DE LA INICIATIVA

ANEXO 2: CARTA DE COMPROMISO DE INTEGRANTES EQUIPO DE TRABAJO

CHOSHUENCO, ____ de _____ de 2022

Sres.
Corporación de Desarrollo Choshuenco
Presente

Yo, _____, RUT _____, Número telefónico +56 9 _____ líder de la organización _____ y en colaboración con _____, RUT _____ Número telefónico +56 9 _____, y _____, RUT _____, todos domiciliados para estos efectos en _____ N° _____, comuna de Panguipulli, Región de Los Ríos, declaramos que integraremos el equipo de trabajo del proyecto titulado _____.

Nombre y firma líder de equipo 1

Nombre y firma líder de equipo 2

Nombre y firma líder de equipo 3




ANEXO 3: CONSIDERACIONES MÍNIMAS PARA LAS COTIZACIONES FORMALES

Se debe adjuntar al menos una cotización por cada ítem del proyecto, sólo se aceptarán cotizaciones formales.

La cotización debe presentar cómo mínimo la siguiente información:

- Información básica del proveedor, como la razón social, Rut y contacto.
- Detallar descripción, montos y tipos de productos, cantidades (si corresponde).
- Condiciones de entrega.
- Plazo de validez de la cotización.

COMERCIAL ISAFLOR™
 Gómez Vergara y Cía. Ltda.
 Camilo Henríquez 696 – 710 Fono 212094
 Fax 215824 ventas@isafloor.cl
 RUT 77.169.700-3
 www.isafloor.cl
 Valdivia



COTIZACIÓN

NOMBRE RAZÓN SOCIAL ↓

DIRECCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN →

SENORES: Cooperativa Agrícola Nguenfu Mapu

DIRECCION: Mariquina 1002

RUT:

CIUDAD

RUT DE LA ORGANIZACIÓN ←

65.148.561-4

Mariquina

De acuerdo a lo solicitado por Ud., nos es grato indicarles los valores y condiciones de lo pedido, según las siguientes especificaciones:

Cant	ESPECIFICACIONES	P. UNITARIO	TOTAL
1	Silla Brizza Resp. Alto c/brazo Reg. cod:2018-2028	\$213.800	\$213.800
1	Escritorio Recto 1.20mts Mapple cod:20181131	\$99.900	\$99.900
1	Estante C/pies Peral cod: 20181103	\$255.800	\$255.800
1	Vitrina Vintage de la Toscana cod: 46000033	\$259.600	\$259.600
TOTAL			\$829.100

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO, CANTIDAD/ES Y VALOR/ES ←

CONDICIÓN DE PAGO →

Los valores incluyen IVA: Si

Forma de pago: VALIDO POR 7 DIAS

Validez Presupuesto: MOISES DIAZ

Atendido por: MOISES DIAZ

VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN ↑

Fono: +56991397268 Fecha: 23/11/2021



ANEXO 4: CARTA DE COMPROMISO DE APOYO

CHOSHUENCO, ____ de _____ de 2022

Yo _____ , N° de RUT _____ ,
representante legal de la organización social
_____, N° de RUT _____ , con
domicilio en _____ , nos comprometemos a
colaborar con la iniciativa
_____ presentada al
Programa “COLABORA Iniciativas de Impacto Comunitario 2022”, postulado
por la organización social _____ .

Creemos que la implementación de esta iniciativa será un aporte valioso al
desarrollo de Choshuenco y aportará en la mejora de la calidad de vida de sus
habitantes.

Describa en qué consistirá el aporte de la organización: (Ej.: aportes
económicos, recursos humanos o materiales, etc.)

Nombre y firma presentante legal

_____ 

ANEXO 5: CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE ESPACIO PRIVADO

CHOSHUENCO, ____ de _____ de 2022

Yo _____, N° de RUT _____,
representante legal de _____, N° de
RUT _____, con domicilio en _____,
autorizo a la organización _____ a
utilizar las dependencias de _____ para
ejecutar la iniciativa _____
presentada al Programa de COLABORA “Iniciativas de Impacto Comunitario
2022”. Creemos que la implementación de esta iniciativa será un aporte valioso
al desarrollo de Choshuenco para mejorar la calidad de vida de sus habitantes.

Nombre y firma representante legal

_____ 