



ACTA DE RECEPCIÓN PMV 2025

INDIVIDUALIZACIÓN

NOMBRE ORGANIZACIÓN: _____
RUT ORGANIZACIÓN: _____ FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN: _____
ENTREGA: _____

REVISE EL SIGUIENTE CHECKLIST

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | 1. Certificado de vigencia de la organización social y de su directorio; emitido por el Servicio de Registro Civil e Identificación. |
| ☐ | 2. En su caso, certificado que dé cuenta de la existencia legal de la Entidad Religiosa y especifique los datos de su representante legal, emitido por el Ministerio de Justicia. |
| ☐ | 3. Certificado de Inscripción en el Registro de Colaboradores del Estado Ley 19.862, entregado vía web en https://www.registros19862.cl/ . |
| ☐ | 4. Certificado de Inscripción en el Registro de Colaboradores del Municipio, emitido por Secretaría Municipal. |
| ☐ | 5. Fotocopia RUT de la Organización. |
| ☐ | 6. Fotocopia Cédula de Identidad del Representante Legal y Tesorero de la Organización. |
| ☐ | 7. Cotizaciones de productos, materiales, servicios y honorarios |
| ☐ | 8. Anexo 1 - Acreditación Lugar de Funcionamiento. (Solo en el caso de elegir PROYECTOS DE HABILITACIÓN Y/O EQUIPAMIENTO DE SEDES SOCIALES). |
| ☐ | 9. Anexo 2 - Declaración Jurada Ejecución del Proyecto. |
| ☐ | 10. Anexo 3 - Declaración jurada simple prestación de servicios a honorarios. |
| ☐ | 11. Anexo 5 - Declaración No Factibilidad de Insumos. |
| ☐ | 12. Anexo 6 - Carta de Compromiso. |
| ☐ | 13. Anexo 7 - Certificado de Participación en Capacitación. |
| ☐ | 14. Listado de beneficiarios del proyecto. |

Situación del formulario de postulación: Completo: ☐ Incompleto: ☐

Observaciones:

NOMBRE FIRMA Y TIMBRE RECEPCIÓN

NOMBRE FIRMA Y TIMBRE ORGANIZACIÓN

