



FORMULARIO DE POSTULACIÓN

DATOS DE LA ORGANIZACIÓN

RUT:	Tipo de organización:				
Nombre:					
Dirección:					
Villa, Población o Condominio:					
Sector:	Centro ☐	Norponiente ☐	Nororiente ☐	Sur ☐	Las Parcelas ☐
Teléfono:		E-mail:			

Cuenta Bancaria: SI ☐ NO ☐ EN TRAMITE ☐	Banco:
Tipo de cuenta:	N° cuenta:

PRESIDENTE(A) (REPRESENTANTE LEGAL)

Nombre:		
RUT:	F. de Nacimiento:	Edad:
Dirección		
Villa, Población o Condominio:		
Teléfono:	E-mail:	

SECRETARIO(A)

Nombre:		
RUT:	F. de Nacimiento:	Edad:
Dirección		
Villa, Población o Condominio:		
Teléfono:	E-mail:	

TESORERO(A)

Nombre:		
Rut:	F. de Nacimiento:	Edad:
Dirección		
Villa, Población o Condominio:		
Teléfono:	E-mail:	



PROYECTO

Nombre del proyecto:

Línea de intervención:

DURACIÓN DEL PROYECTO

Fecha de inicio:

Fecha de término:

Fecha de inauguración o hito:

----------------------	----------------------	----------------------

LUGAR DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO

Dirección de ejecución del proyecto:

Villa o población de ejecución del proyecto:

RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO

PRESIDENTE (REPRESENTANTE LEGAL): ☐ SECRETARIO: ☐ TESORERO: ☐

RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO

Nombre:		
Rut:	F. de Nacimiento:	Edad:
Dirección		
Villa o población:		
Teléfono:	E-mail:	



ANTECEDENTES DEL PROYECTO

BENEFICIARIOS DIRECTOS DEL PROYECTO

Total Hombres:	Total Mujeres:	Total de Beneficiarios:	Rango de Edad:

IDENTIFICACIÓN DE LA SITUACIÓN QUE SE DESEA INTERVENIR CON EL PROYECTO

Identificación del problema a solucionar:



IDENTIFICACIÓN DE LA SITUACIÓN QUE SE DESEA INTERVENIR CON EL PROYECTO

Propuesta de solución al problema:



IDENTIFICACIÓN DE LA SITUACIÓN QUE SE DESEA INTERVENIR CON EL PROYECTO

Definición de las actividades a realizar y coherencia con el objetivo del proyecto:



IDENTIFICACIÓN DE LA SITUACIÓN QUE SE DESEA INTERVENIR CON EL PROYECTO

¿Cómo participa la comunidad en el proyecto?:



Fondo: “Con Todas las Organizaciones”
Financiado por la Municipalidad de la Pintana para las Organizaciones Sociales
Programa Mejoramiento Vecinal 2025



 [munilapintana](#)  [lapintanaoficial](#)  [munipintana](#)  [MuniLaPintana](#)  [www.pintana.cl](#)

IDENTIFICACIÓN DE LA SITUACIÓN QUE SE DESEA INTERVENIR CON EL PROYECTO

¿Cuál es el impacto esperado en la comunidad?:



Fondo: “Con Todas las Organizaciones”
Financiado por la Municipalidad de la Pintana para las Organizaciones Sociales
Programa Mejoramiento Vecinal 2025



 [munilapintana](#)  [lapintanaoficial](#)  [munipintana](#)  [MuniLaPintana](#)  [www.pintana.cl](#)

DISTRIBUCIÓN DE GASTOS

DISTRIBUCIÓN DE GASTOS SEGÚN PROYECTO A POSTULAR (Todos los datos son obligatorios).

RESUMEN DE GASTOS	VALOR (IVA INCLUIDO)
1- GASTO TOTAL EN PRODUCTOS, MATERIALES Y SERVICIOS.	\$
2- GASTO TOTAL EN SERVICIOS DE HONORARIOS.	\$
3- GASTO TOTAL EN SERVICIOS DE DIFUSIÓN (Financiamiento mínimo 5 % y máximo 10 %).	\$
4- GASTO TOTAL EN ALIMENTOS Y BEBIDAS (Máximo a financiar 10 %). Gasto no contemplado para los proyectos de habilitación y/o equipamiento de sedes sociales.	\$
MONTO TOTAL PROYECTO A FINANCIAR.	\$





Fondo: “Con Todas las Organizaciones”
Financiado por la Municipalidad de la Pintana para las Organizaciones Sociales
Programa Mejoramiento Vecinal 2025



 [munilapintana](#)  [lapintanaoficial](#)  [munipintana](#)  [MuniLaPintana](#)  [www.pintana.cl](#)

1-DESCRIPCIÓN DE GASTOS EN (PRODUCTOS, MATERIALES O SERVICIOS)

Describe los productos, materiales o servicios que desea comprar.





Fondo: “Con Todas las Organizaciones”
Financiado por la Municipalidad de la Pintana para las Organizaciones Sociales
Programa Mejoramiento Vecinal 2025



 [munilapintana](#)  [lapintanaoficial](#)  [munipintana](#)  [MuniLaPintana](#)  [www.pintana.cl](#)

2- DESCRIPCIÓN DE GASTOS EN (CONTRATACIÓN DE PERSONAS)

Describe los servicios de honorarios que desea contratar.





Fondo: “Con Todas las Organizaciones”
Financiado por la Municipalidad de la Pintana para las Organizaciones Sociales
Programa Mejoramiento Vecinal 2025



 [munilapintana](#)  [lapintanaoficial](#)  [munipintana](#)  [MuniLaPintana](#)  [www.pintana.cl](#)

3- DESCRIPCIÓN DE GASTOS EN (SERVICIOS DE DIFUSIÓN)

Describe los servicios de difusión que desea contratar.





Fondo: “Con Todas las Organizaciones”
Financiado por la Municipalidad de la Pintana para las Organizaciones Sociales
Programa Mejoramiento Vecinal 2025



 [munilapintana](#)  [lapintanaoficial](#)  [munipintana](#)  [MuniLaPintana](#)  [www.pintana.cl](#)

4- DESCRIPCIÓN DE GASTOS EN (ALIMENTOS Y BEBIDAS)

Describe los alimentos y bebestibles que desea comprar.





Fondo: “Con Todas las Organizaciones”
Financiado por la Municipalidad de la Pintana para las Organizaciones Sociales
Programa Mejoramiento Vecinal 2025



munilapintana lapintanaoficial munipintana MuniLaPintana www.pintana.cl

BENEFICIARIOS DEL PROYECTO (Todos los datos son obligatorios).

NOMBRE Y APELLIDOS	RUT	F. NACIMIENTO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA





Fondo: “Con Todas las Organizaciones”
Financiado por la Municipalidad de la Pintana para las Organizaciones Sociales
Programa Mejoramiento Vecinal 2025



munilapintana lapintanaoficial munipintana MuniLaPintana www.pintana.cl

BENEFICIARIOS DEL PROYECTO (Todos los datos son obligatorios).

NOMBRE Y APELLIDOS	RUT	F. NACIMIENTO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA





Fondo: “Con Todas las Organizaciones”
Financiado por la Municipalidad de la Pintana para las Organizaciones Sociales
Programa Mejoramiento Vecinal 2025



 [munilapintana](#)  [lapintanaoficial](#)  [munipintana](#)  [MuniLaPintana](#)  [www.pintana.cl](#)

BENEFICIARIOS DEL PROYECTO (Todos los datos son obligatorios).

NOMBRE Y APELLIDOS	RUT	F. NACIMIENTO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA





Fondo: “Con Todas las Organizaciones”
Financiado por la Municipalidad de la Pintana para las Organizaciones Sociales
Programa Mejoramiento Vecinal 2025



munilapintana lapintanaoficial munipintana MuniLaPintana www.pintana.cl

BENEFICIARIOS DEL PROYECTO (Todos los datos son obligatorios).

NOMBRE Y APELLIDOS	RUT	F. NACIMIENTO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA





Fondo: “Con Todas las Organizaciones”
Financiado por la Municipalidad de la Pintana para las Organizaciones Sociales
Programa Mejoramiento Vecinal 2025



 [munilapintana](#)  [lapintanaoficial](#)  [munipintana](#)  [MuniLaPintana](#)  [www.pintana.cl](#)

BENEFICIARIOS DEL PROYECTO (Todos los datos son obligatorios).

NOMBRE Y APELLIDOS	RUT	F. NACIMIENTO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA





Fondo: “Con Todas las Organizaciones”
Financiado por la Municipalidad de la Pintana para las Organizaciones Sociales
Programa Mejoramiento Vecinal 2025



 [munilapintana](#)  [lapintanaoficial](#)  [munipintana](#)  [MuniLaPintana](#)  [www.pintana.cl](#)

BENEFICIARIOS DEL PROYECTO (Todos los datos son obligatorios).

NOMBRE Y APELLIDOS	RUT	F. NACIMIENTO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA





Fondo: “Con Todas las Organizaciones”
Financiado por la Municipalidad de la Pintana para las Organizaciones Sociales
Programa Mejoramiento Vecinal 2025



munilapintana lapintanaoficial munipintana MuniLaPintana www.pintana.cl

BENEFICIARIOS DEL PROYECTO (Todos los datos son obligatorios).

NOMBRE Y APELLIDOS	RUT	F. NACIMIENTO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA





Fondo: "Con Todas las Organizaciones"
Financiado por la Municipalidad de la Pintana para las Organizaciones Sociales
Programa Mejoramiento Vecinal 2025



munilapintana lapintanaoficial munipintana MuniLaPintana www.pintana.cl

BENEFICIARIOS DEL PROYECTO (Todos los datos son obligatorios).

NOMBRE Y APELLIDOS	RUT	F. NACIMIENTO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA





Fondo: "Con Todas las Organizaciones"
Financiado por la Municipalidad de la Pintana para las Organizaciones Sociales
Programa Mejoramiento Vecinal 2025



munilapintana lapintanaoficial munipintana MuniLaPintana www.pintana.cl

BENEFICIARIOS DEL PROYECTO (Todos los datos son obligatorios).

NOMBRE Y APELLIDOS	RUT	F. NACIMIENTO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA





Fondo: “Con Todas las Organizaciones”
Financiado por la Municipalidad de la Pintana para las Organizaciones Sociales
Programa Mejoramiento Vecinal 2025



 [munilapintana](#)  [lapintanaoficial](#)  [munipintana](#)  [MuniLaPintana](#)  [www.pintana.cl](#)

BENEFICIARIOS DEL PROYECTO (Todos los datos son obligatorios).

NOMBRE Y APELLIDOS	RUT	F. NACIMIENTO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA





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

