

FORMULARIO PRE-POSTULACIÓN

N° DE FORMULARIO

NOMBRE DE LA IDEA

ORGANIZACIONES

ORGANIZACIONES COMUNITARIAS O AGRUPACIONES QUE SON PARTE DEL PROYECTO CON SU PERSONALIDAD JURÍDICA.
(Máximo 2 representantes por Organización)

1. NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:

LOCALIDAD:

NOMBRE:

CELULAR: +56 9

MAIL:

NOMBRE:

CELULAR: +56 9

MAIL:

2. NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:

LOCALIDAD:

NOMBRE:

CELULAR: +56 9

MAIL:

NOMBRE:

CELULAR: +56 9

MAIL:

PARA SER LLENADO POR EL COMITÉ ORGANIZADOR

ASISTENCIA A TALLERES
DE PRE-POSTULACIÓN

--	--



SE ENTREGO COPIA DEL ACTA
CONSTITUTIVA DE LA(S)
ORGANIZACIÓN(ES), O EL CERTIFICADO
DE VIGENCIA DE LA PERSONALIDAD
JURÍDICA, O DOCUMENTO MUNICIPAL
QUE ACREDITE A LA ORGANIZACIÓN

FORMULARIO POSTULACIÓN

Datos Generales



N° DE FORMULARIO

RESPONSABLES O REPRESENTANTES DEL PROYECTO

ORGANIZACIÓN:

NOMBRE:

MAIL:

CELULAR: +56 9

LOCALIDAD:

ORGANIZACIÓN:

NOMBRE:

MAIL:

CELULAR: +56 9

LOCALIDAD:

LÍNEAS DE POSTULACIÓN

MULTI-ORGANIZACIÓN

NOMBRE DE LA IDEA:

MARCA CON UNA **X** LA LÍNEA DE POSTULACIÓN DE TU IDEA

INDICAR LA PROPIEDAD DEL TERRENO/INMUEBLE:

EVENTO O ACTIVIDAD COMUNITARIA

PÚBLICO

EQUIPAMIENTO

PRIVADO

MEJORAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA COMUNITARIA

COMUNIDAD

COMPROMISO DE LA COMUNIDAD

ORGANIZACIONES COMUNITARIAS O AGRUPACIONES QUE APOYAN EL PROYECTO CON SU PERSONALIDAD JURÍDICA.

(Son organizaciones colaboradoras las que son parte de la idea de proyecto presentada, además de las dos organizaciones que postulan; ver Carta de Propuesta Multi-Organización. Las organizaciones que apoyan son aquellas que consideran positivo el proyecto pero no son parte de la propuesta; ver Carta de Apoyo.)

1.

COLABORADOR

APOYO

2.

COLABORADOR

APOYO

3.

COLABORADOR

APOYO



FORMULARIO POSTULACIÓN

Sobre la Idea de Postulación



N° DE FORMULARIO

1 ¿POR QUÉ LA IDEA QUE PRESENTAN CONTRIBUIRÁ A LA ACTIVACIÓN DE LA VIDA COMUNITARIA DE SU LOCALIDAD?

2 ¿CUÁL ES EL IMPACTO QUE TENDRÁ EN SU COMUNIDAD LA EJECUCIÓN DE SU IDEA?

3 ¿QUÉ ACCIONES Y COMPROMISOS SE CONSIDERAN PARA LA CO-GESTIÓN DEL PROYECTO?

4 ¿QUÉ ACTIVIDADES Y COMPROMISOS SE CONSIDERAN PARA LA MANTENCIÓN POSTERIOR DEL PROYECTO?

5 ¿CUÁL ES EL IMPACTO ESPERADO DE SU IDEA DE PROYECTO?



FORMULARIO POSTULACIÓN

Carta de Compromiso de Mantenición



N° DE FORMULARIO

SALAMANCA, [] DE 2018
mes

La organización comunitaria [] de
la localidad de [], se compromete a colaborar en el cuidado y mantención
del proyecto llamado []
ubicado en la dirección []

1. NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: []

NOMBRE REPRESENTANTE: [] _____ FIRMA

NOMBRE REPRESENTANTE: [] _____ FIRMA
2. NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: []

NOMBRE REPRESENTANTE: [] _____ FIRMA

NOMBRE REPRESENTANTE: [] _____ FIRMA
3. NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: []

NOMBRE REPRESENTANTE: [] _____ FIRMA

NOMBRE REPRESENTANTE: [] _____ FIRMA

**EN EL CASO DE SER SELECCIONADO, ESTE PROYECTO DE ESPACIO PÚBLICO SERÁ
DISEÑADO Y POSTERIORMENTE CONSTRUIDO POR FUNDACIÓN CIUDAD EMERGENTE**



FORMULARIO POSTULACIÓN

Listado de Apoyo a la Idea



SALAMANCA, [] DE 2018
mes

NOMBRE	FIRMA	COMUNIDAD



FORMULARIO POSTULACIÓN

Carta Propuesta Multi-organización



SALAMANCA, [REDACTED] DE 2018
mes

La organización comunitaria [REDACTED] de la
localidad de [REDACTED], se compromete a colaborar en la propuesta, elaboración
y ejecución del proyecto llamado [REDACTED]
presentado en conjunto con la organización [REDACTED]
dentro de la línea de postulación [REDACTED]
desarrollada dentro del programa PROMUEVE de Somos Salamanca.

[REDACTED]
NOMBRE REPRESENTANTE
ORGANIZACIÓN

FIRMA

[REDACTED]
NOMBRE REPRESENTANTE
ORGANIZACIÓN POSTULANTE

FIRMA



FORMULARIO POSTULACIÓN

Carta de Apoyo



SALAMANCA, [REDACTED] DE 2018
mes

La organización comunitaria [REDACTED] de la
localidad de [REDACTED], suscribe su apoyo a la propuesta [REDACTED]
[REDACTED] desarrollada por la organización comunitaria
[REDACTED] de la localidad de [REDACTED]
por considerarla valiosa para el desarrollo comunitario y para la promoción de nuevos y mejores
espacios de encuentro y convivencia.

[REDACTED]
NOMBRE REPRESENTANTE
ORGANIZACIÓN

FIRMA

[REDACTED]
NOMBRE REPRESENTANTE
ORGANIZACIÓN POSTULANTE

FIRMA

