

FONDOS CONCURSABLES CAJA 18

Identificación del postulante

Nombre completo					Rut				
Dirección			Comuna		Ciudad		Teléfono fijo		
Teléfono celular			Correo electrónico						

Identificación de la organización a la cual pertenece el postulante

Nombre Organización		
Dirección	Comuna	Ciudad
Teléfono fijo contacto	Teléfono celular contacto	Correo electrónico

Datos del proyecto

Cantidad de trabajadores afiliados beneficiados por el proyecto
 Duración proyecto
 Etapas

Ámbito de acción:
 Salud
 Deporte
 Educación
 Cultura
 Recreación

Breve descripción del proyecto y sus etapas

Indique aporte de los afiliados, en dinero u otros (*) a la ejecución del proyecto

* Otros aportes también deben ser expresados en dinero.

Anexos necesarios en la presentación del proyecto

- Nómina de afiliados beneficiados (Descargar Listado afiliados patrocinantes del proyecto)
- Carta de formalización del proyecto, (donde debe constar la descripción total del proyecto, ámbito de acción, cantidad de participantes, fechas de ejecución)
- Copia de cédula de identidad de los postulantes
- Cotizaciones y/u otros respaldos que sustenten el monto total solicitado para el Proyecto (*)

Firma

Huella

FONDOS CONCURSABLES CAJA 18Nombre del proyecto Nombre solicitante Rut

	Rut	Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Firma
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

Firma

Huella