

FORMULARIO DE POSTULACIÓN A LOS FONDOS CONCURSABLES PARA PENSIONADOS AFILIADOS A CAJA 18

Identificación del postulante

Nombre completo					Rut				
Dirección			Comuna			Región			
Teléfono de Contacto (Fijo o Celular)			Correo electrónico (Favor completar con letra imprenta clara)						

Identificación de la organización a la cual pertenece el postulante. Complete si corresponde

Razón social o nombre de la organización			Rut o personalidad jurídica organización		
Dirección		Comuna		Región	

Antecedentes del Proyecto (*)

Nombre del Proyecto (debe tener relación con lo que se realizará)							
Cantidad de pensionados afiliados que beneficia directamente el proyecto		Duración proyecto (en días o meses)		Etapas del proyecto		Costo total del proyecto	

Marque el ámbito de acción en que se desarrollara el proyecto (si es más de uno, marque los que corresponda)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Salud	Deporte	Educación	Cultura	Recreación	Protección Familiar

Describa brevemente el proyecto y sus etapas: (Qué hará, cómo, cuando, donde, porque, para quienes)

Monto de Fondos Postulados (\$) en Proyecto		Otros aportes (*)	
---	--	-------------------	--

(*) Para efectos del presente instrumento, se entiende por Proyecto la idea de una cosa que se piensa hacer a futuro.

(**) Otros aportes pueden ser en dinero u otros, como terrenos, que se deben valorizar en pesos chilenos (\$)

Antecedentes que deben acompañar a la presente solicitud:

Nómina de afiliados beneficiados (al reverso de la presente solicitud) y fotocopia de cédula de identidad de cada uno
 Carta de Formalización de Postulación del Proyecto, en donde se debe señalar: Objetivo del proyecto, N° de beneficiarios directos e indirectos,
 Etapas de Ejecución y lo correspondiente a cada una de ellas.
 Presupuesto (adjuntado cotizaciones u otros que sustenten el monto solicitado en el proyecto)
 Cronograma y Fotografías (del "antes" y "después" del proyecto)

Nombre Completo, RUT y firma del pensionado

Razón Social y Timbre de la Organización

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN A LOS FONDOS
CONCURSABLES PARA PENSIONADOS AFILIADOS A CAJA 18**

Nombre del proyecto

Nombre mandatario

Rut mandatario

Por el presente acto, las personas individualizadas a continuación, venimos en otorgar mandato tan amplio como se necesite, al mandatario individualizado previamente en este mismo formulario, para que actuando de manera individual pueda suscribir todos los instrumentos que fuere necesario para: postular, tramitar y, eventualmente, recibir el premio de los Fondos Concursables para pensionados afiliados a Caja 18, encontrándose especialmente facultado para percibir las sumas de dinero correspondientes, en caso de resultar ganadores.

	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					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					