



I. MUNICIPALIDAD
MELIPILLA



**DIRECCIÓN DE
DESARROLLO COMUNITARIO**
I. Municipalidad de Melipilla



**OFICINA DE PROYECTOS
Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA**
I. Municipalidad de Melipilla

Melipilla **20** Activa **26**

FONDO CONCURSABLE MUNICIPAL

**FORMULARIO REFERENCIAL
DE POSTULACIÓN**

FORMULARIO DE POSTULACIÓN

Fondo Concursable Municipal 2026

Instrucciones, para postular:

- 1.- Debe completar este formulario directamente en la página web Melipilla.cl.
- 2.- Debe adjuntar los antecedentes obligatorios y/o complementarios de postulación, de acuerdo a lo señalado en el reglamento del Concurso.
- 3.- Este formulario es referencial, con el fin de que prepare su postulación.

IDENTIFICACIÓN POSTULANTE

1.- DATOS DEL PROYECTO						
Nombre del proyecto						
Folio (Uso Interno)						
Fecha Ingreso de Postulación (Uso Interno)						
2.- IDENTIFICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN POSTULANTE						
Los datos registrados deben corresponder exclusivamente a la organización postulante.						
Nombre completo Organización						
RUT de la organización						
Dirección de la sede donde se reúne la organización						
La sede donde se reúne la organización es:						
<i>Propia</i>	<i>Arrendada</i>	<i>En Comodato</i>	<i>Cedida por Horas</i>	<i>En Usufructo</i>		
Teléfonos Organización (2)						
Correo electrónico de la organización						
N° Personalidad Jurídica		Fecha de Constitución		N° RPJ		

7.- COSTO TOTAL DEL PROYECTO

(Debe considerar el valor de cada ítem o producto en que se desea gastar, como también el total del proyecto a postular).

A) Monto Total Solicitado al Municipio (Corresponde a la suma de todos los gastos del proyecto que solicitará al Municipio)	
B) Monto Aportado por la Organización (Señale si el aporte será realizado en dinero u otro tipo de aporte como recursos humanos, materiales, etc.)	
C) Valor Total Del Proyecto Corresponde a la suma del Monto Total Solicitado al Municipio y el Monto Aportado por la Organización. (A + B).	

9.- BENEFICIARIOS DEL PROYECTO

Cantidad de Socios de la Organización		Cantidad de beneficiarios directos del proyecto	
Cantidad de socios que aprobaron el proyecto (respaldo anexo 2)			
Marque si el grupo de beneficiados directos pertenece a uno o más de los siguientes grupos			
Personas Mayores		Mujeres	
Persona en situación de discapacidad		Niños, niñas y adolescentes	
Otro:			

10.- ORGANIZACIONES ASOCIADAS EN ESTA POSTULACIÓN

Identificación Organización Asociada (adjuntar Anexo 3)	
Nombre Organización	
RUT Organización	

DOCUMENTACIÓN

DOCUMENTOS QUE DEBEN ADJUNTAR A LA POSTULACIÓN

(ANEXO 1) Marque los documentos que adjunta.

1. Certificado de Directiva Vigente , emitido por el Servicio de Registro Civil e Identificación, o documento donde conste la personería del representante legal de la organización.	
2. Certificado de cuenta bancaria.	
3. Rut de la organización (E-RUT).	
4. Acta de Asamblea participativa de elección de proyecto con firma de todos los socios presentes en asamblea. (Anexo 2)	
5. Dos cotizaciones verificables por bien o servicio.	
6. Cuando corresponda, copia de documento que acredite propiedad, comodato o convenio de administración (cuando se solicite construcción, mejoras, o reparación).	
7. Cuando corresponda, Acta de acuerdo de asociatividad (Anexo 3)	
8. Certificado de aportes Propios (Anexo 4)	

Notas:

- *Indique con un ticket los documentos que se acompañan. De esta forma, asegura que ha presentado toda la documentación solicitada.*
- *Al postular a través de la página web, deberá asegurarse de que ha escaneado y enviado la documentación requerida. Una vez enviado el proyecto recibirá un correo de confirmación con su número de folio de ingreso y la copia del mismo.*
- *Además, deberá adjuntar la última página de formulario como documento de postulación en la plataforma.*
- *No se aceptará ningún proyecto después del plazo establecido para su presentación.*