# DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

Por el presente instrumento yo; (Nombre del Representante Legal), RUT (No,,,, representante legal) de: (Nombre de la Institución), RUT ( No) . domiciliada en: (DIRECCIÓN COMPLETA)

Vengo en declarar bajo fe de juramento que, en nuestra organización, en sus estatutos, no figuran miembros del personal del Gobierno Regional de Antofagasta ni del Consejo Regional de Antofagasta, en ninguna situación contractual y menos aún personas que tengan grado de parentesco establecido en el artículo 54 letra b) de la ley No 18.575, orgánica constitucional de bases generales de la Administración del Estado y lo señalado en el artículo No 35 de la ley 19.175

Firma

Rut

Fecha

# DECLARACIÓN JURADA SIMPLE MUNICIPALIDADES

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE MUNICIPALIDADES

Por el presente instrumento yo; Nombre del Alcalde (sa), RUT No......., Alcalde(sa) de la Municipalidad de .............., RUT No..............., ambos domiciliados en: Dirección completa. Vengo a declarar bajo fe de juramento que el proyecto "Nombre del proyecto" no se encuentra postulando, y no tiene financiamiento vigente de otros fondos con cargo a la Ley de Presupuestos.

Declaro asimismo que el Municipio no tiene rendiciones pendientes con otros organismos del Estado.

Designo a don \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Rut \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como encargado de la ejecución del proyecto.

Firma

Fecha

Timbre

# DECLARACION JURADA SIMPLE REPRESENTANTE LEGAL

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL,

Declara bajo juramento que:

1. La iniciativa que postula no se encuentra en ejecución y no tiene financiamiento vigente.
2. La institución no posee rendiciones pendientes de otros fondos concursables con cargo a la ley de presupuestos o de municipalidades indicadas en las bases.
3. La institución se compromete a ejecutar la iniciativa en los términos declarados en el formulario de postulación.
4. Las declaraciones y contenidos del formulario son fidedignas y corresponden a antecedentes reales.
5. La iniciativa presentada cuenta con el respaldo de la organización, según sea el caso, y no se trata de una iniciativa de interés personal.
6. Que los directivos y/o administradores no se encuentran inhabilitados para la ejecución del proyecto, no incurren en falta, restricción e inhabilidad alguna descrita por las Bases.
7. Haber leído y entendido el Instructivo de Bases de Subvención a FONDOS DE INICIATIVAS NO CONCURSABLES 2023, financiadas a través del F.N.D.R. 8% de ---------------------------------del Gobierno Regional de Antofagasta.
8. Tener pleno conocimiento que -de ser seleccionada la iniciativa- el medio de comunicación oficial entre el Gobierno Regional de Antofagasta y la institución es el CORREO ELECTRÓNICO (e-mail) que se ha indicado en el registro de postulación dentro de la plataforma digital.
9. ACEPTA todos y cada uno de los TÉRMINOS DEL INSTRUCTIVO DE BASES \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
10. Designo a Don.... \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Rut \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como encargado de la ejecución del proyecto.

Nombre:

Rut:

Firma:

# PROTOCOLO COVID-19

**PROTOCOLO COVID-19**

Producto de la Pandemia Covid-19, el adjudicatario deberá considerar, respetar e integrar a las actividades, las siguientes normas, protocolos y recomendaciones, elaborados por el Gobierno de Chile para disminuir y prevenir el riesgo de contagio por Covid-19 en diferentes sectores. Estas contienen medidas obligatorias determinadas por la Resolución No 591 del Ministerio de Salud, de fecha 23 de julio de 2O2O, o sus modificaciones vigentes.

ACTIVIDADES

1) Usar mascarilla en todo momento.

2) Evitar tocar ojos, nariz y boca.

3) Evitar saludar de beso o dar la mano.

4) Mantener una distancia social de un metro.

5) Lavar tus manos frecuentemente y utilización de alcohol gel

6) No compartir artículos de higiene ni alimentación.

7) Cualquier otra medida dispuesta por la autoridad sanitaria.

Nombre

Rut

Fecha

# CARTA DE COMPROMISO INFRAESTRUCTURA DE TERCEROS

Estimados

**Gobierno Regional de Antofagasta**

Presente

Yo, don(ña) ………………………………………(Nombre de Representante legal o persona natural), representante legal de………………………………(Nombre Institución/Fundación/Empresa/Municipalidad, etc./ En caso de persona natural debe borrar este ítem

Comprometo la siguiente infraestructura :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al proyecto ………………………………………………………………………por un monto de $......................... .Presentado al FONDO DE INICIATIVAS NO CONCURSABLES 2023, 8% F.N.D.R. de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Gobierno Regional de Antofagasta, año 2023.

…………………………………………………………………………………………

Nombre, Timbre y Firma de Representante Legal

Patrocinador/Auspiciador

Fecha: …………………………………………/2023

# CARTA DE COMPROMISO DE CO-APORTES DE TERCEROS

Estimados

**Gobierno Regional de Antofagasta**

Presente

Yo, don(ña) …………………………………………………………………………(Nombre de Representante legal o persona natural), representante legal de………………………………(Nombre Institución/Fundación/Empresa/Municipalidad, etc./ En caso de persona natural debe borrar este ítem), declaro la entrega de ……………………………………………………………………………… por concepto de…………………………………………(Patrocinio/Aporte/Auspicio, etc.) a la institución ………………………………………………………………………por un monto de $.........................

En su proyecto denominado “……………………………………………………”, el cual se encuentra a presentado al FONDO DE INICIATIVAS NO CONCURSABLES 2023, 8% F.N.D.R. de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Gobierno Regional de Antofagasta, año 2023.

…………………………………………………………………………………………

Nombre, Timbre y Firma de Representante Legal

Patrocinador/Auspiciador

Fecha: …………………………………………/2023

# CARTA SOLICITUD DE PATROCINIO

**CARTA SOLICITUD DE APOYO REGION DE ANTOFAGASTA**

**FONDO DE INICIATIVAS NO CONCURSABLES - AÑO 2023**

**Comuna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/2023**

**De su consideración:**

A través de la presente, esta organización denominada\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliada en calle/pasaje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la comuna de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cuyo Representante Legal es (don)- doña)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cédula Identidad /RUT)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado en calle/pasaje\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la comuna de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, viene a solicitar al señor Gobernador Regional SR. Ricardo Diaz **,** Apoyo Económico para desarrollar nuestro proyecto denominado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por un monto de **$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Saluda atentamente;

**NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(Representante Legal Organización o Institución Beneficiaria)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA Y TIMBRE**

***Representante Legal Organización o Institución Beneficiaria***