

CHECK LIST DE POSTULACIÓN FOPAC 2025

N°	DOCUMENTOS	
1	Formulario N°1: Carta de Presentación FOPAC 2025	
2	Certificado de Vigencia de la Personalidad Jurídica y Certificado de Directorio Vigente emitido por Registro Civil, o la entidad correspondiente (secretaría Municipal)	
3	Fotocopia del Rol Único Tributario (RUT) o RUT Digital (E-RUT) de la Institución, emitida por el Servicio de Impuestos Internos – SII	
4	Copia simple Cédula de Identidad y Certificado de Antecedentes de los Miembros de la Directiva de la Organización.	
5	Certificado de Inhabilidad para trabajar con niños. (proyectos relacionados con iniciativas vinculadas con niños, niñas y adolescentes)	
6	Certificado o Ficha de Inscripción en el Registro Único de Personas Jurídicas Receptoras de Fondos Públicos (Disponible en: www.registros19862.cl)	
7	Certificado de Receptores de Fondos Municipales , emitido por la secretaría Municipal.	
8	Documento que acredite Cuenta Bancaria vigente.	
9	Certificado de No Deudas Pendientes , documento emitido por Dirección de Rentas Municipales.	
10	Formulario N°2: Antecedentes del Proyecto y Pre-Aprobación	
11	Registro fotográfico , en los proyectos que lo ameriten, ejemplo, en el caso de mejoras en infraestructura y/o recuperación de espacios, se debe acreditar el estado actual del espacio antes de su intervención y/o mejoramiento.	
12	Formulario N°3: Presupuesto del Proyecto	
13	Cotización (manual o digital) o presupuesto formal.	
14	Curriculum Vitae en caso de realización de programa y cronograma de talleres.	
15	Formulario N°4: Acta acuerdo en asamblea y aprobación del proyecto postulado.	
16	Formulario N°5: Acreditación de lugar de resguardo de equipamiento (organizaciones sin Comodato o Permiso de Uso), para proyectos de Equipamiento.	
17	Formulario N° 7: Declaración Jurada Simple de inhabilidades.	
18	Documentos Adjuntos y Anexos. Se permite adjuntar documentación adicional que la Organización postulante considere relevante para complementar la información proporcionada.	

**FORMULARIO N°1
CARTA DE PRESENTACIÓN POSTULACIÓN FOPAC 2025**

1.- ANTECEDENTES DE LA ORGANIZACIÓN POSTULANTE

Nombre de la Organización registrada por Registro Civil	
Unidad Vecinal N°	
Rut de la Organización	
Número de la Personalidad Jurídica	
Número de Cuenta Bancaria	
Tipo de Cuenta	
Banco	
Correo Electrónico	

2.- DATOS DE LA DIRECTIVA

PRESIDENTE (A)

Nombre	
Rut	
Dirección	
Teléfono	
Firma	

SECRETARIO (A)

Nombre	
Rut	
Dirección	
Teléfono	
Firma	

TESORERO (A)

Nombre	
Rut	
Dirección	
Teléfono	
Firma	

FORMULARIO N°2
ANTECEDENTES DEL PROYECTO Y PRE-APROBACIÓN

NOMBRE DEL PROYECTO

--

LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

Lugar donde se ejecutará el proyecto (indicar dirección completa)

--	--

CRITERIO DE POSTULACION (MARQUE CON UNA X LOS CRITERIOS A POSTULAR)

MEDIO AMBIENTE

--	--

TENENCIA RESPONSABLE DE MASCOTAS Y ANIMALES DE COMPAÑÍA

--	--

OBJETIVO GENERAL DEL PROYECTO

1.-

--

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1.-

--

2.-

--

3.-

--



FOPAC 2025

FONDO DE PROTECCION AMBIENTAL COMUNAL

APROBADO	RECHAZADO
FIRMA Y TIMBRE UNIDAD CORRESPONDIENTE	FIRMA Y TIMBRE UNIDAD CORRESPONDIENTE

ITEM DE RECURSOS HUMANOS		
CANTIDAD	DETALLE	MONTO \$
	SUBTOTAL (3)	\$

ITEM GASTOS DE MOVILIZACION, FLETE, DESPACHOS, TRASLADO DE PRODUCTOS		
CANTIDAD	DETALLE	MONTO \$
	SUBTOTAL (4)	

TOTAL (ITEM 1+ ITEM 2+ ITEM 3 + ITEM 4)	
--	--

RESUMEN COSTOS	
MONTO SOLICITADO AL MUNICIPIO	
MONTO APORTADO POR LA ORGANIZACIÓN (MINIMO 10%)	
MONTO TOTAL DE EJECUCION PROYECTO (ITEM 1+ ITEM 2+ ITEM 3 + ITEM 4)	

FORMULARIO N°4
ACTA ACUERDO EN ASAMBLEA Y APROBACIÓN DEL PROYECTO POSTULADO

NOMBRE DEL PROYECTO	
NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN	
UV N°	
FECHA ASAMBLEA	
TIMBRE ORGANIZACIÓN	

N°	NOMBRE DE ASOCIADO/A	RUT	FIRMA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			



FOPAC 2025

FONDO DE PROTECCION AMBIENTAL COMUNAL

N°	NOMBRE DE ASOCIADO/A	RUT	FIRMA
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

Con un total de _____ miembros de la Organización _____, acuerda aprobar el proyecto FOPAC 2025 denominado, _____.

FIRMA PRESIDENTE (A)	FIRMA SECRETARIO (A)	FIRMAR TESORERO (A)



FOPAC 2025

FONDO DE PROTECCION AMBIENTAL COMUNAL

FOPAC 2025

FORMULARIO N°5 ACREDITACIÓN LUGAR DE RESGUARDO (SÓLO PARA PROYECTOS DE EQUIPAMIENTO)

FECHA.....dede 2025

Yo, en representación de en mi cargo de, puedo certificar que la organización, denominada, U V N ° del barrio....., en la actualidad cuenta con autorización de organización hace aproximadamente, dicho espacio se encuentra ubicado en de la comuna de Conchalí, así mismo autorizamos a que la organización postulante, pueda guardar su equipamiento si se requiere.

Sin otro particular.

Atte.

NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE DE PRESIDENTE O REPRESENTANTE QUE FACILITA ESPACIO.

Nombre, Firma y Timbre



FOPAC 2025

FONDO DE PROTECCION AMBIENTAL COMUNAL

FORMULARIO N°7

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DE INHABILIDADES

Fecha.....

Yo,.....con cédula de
identidad N°..... con domicilio en
....., comuna de
.....en mi cargo de,..... de la Organización denominada:
..... UV
N°....., declaro no prestar servicios y/o labores remuneradas, en el Municipio de Conchalí,
en la Corporación Municipal de Educación, Salud y Atención a Menores – CORESAM, en la
Asociación de Municipios para la Seguridad Ciudadana en la Zona Oriente - AMSZO.

Sin otro particular.

Atte.

Firma y RUT



FOPAC 2025

FONDO DE PROTECCION AMBIENTAL COMUNAL

FORMULARIO N°7

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DE INHABILIDADES

Fecha.....

Yo,.....con cédula de
identidad N°..... con domicilio en
....., comuna de
.....en mi cargo de,..... de la Organización denominada:
..... UV

N°....., declaro no prestar servicios y/o labores remuneradas, en el Municipio de Conchalí,
en la Corporación Municipal de Educación, Salud y Atención a Menores – CORESAM, en la
Asociación de Municipios para la Seguridad Ciudadana en la Zona Oriente - AMSZO.

Sin otro particular.

Atte.

Firma y RUT



FOPAC 2025
FONDO DE PROTECCION AMBIENTAL COMUNAL

FORMULARIO N°7

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DE INHABILIDADES

Fecha.....

Yo,.....con cédula de
identidad N°..... con domicilio en
....., comuna de
.....en mi cargo de,..... de la Organización denominada:
..... UV
N°....., declaro no prestar servicios y/o labores remuneradas, en el Municipio de Conchalí,
en la Corporación Municipal de Educación, Salud y Atención a Menores – CORESAM, en la
Asociación de Municipios para la Seguridad Ciudadana en la Zona Oriente - AMSZO.

Sin otro particular.

Atte.

Firma y RUT

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y PAGO DE HONORARIOS

En Conchalí, _____ del año _____, entre la Organización funcional denominada _____, Unidad Vecinal N° _____ personalidad jurídica N° _____ creada por la Ley N° 19.418, RUT N° _____ - _____ en adelante "La Organización", representada por su presidente (a) don (a) _____, cedula nacional de identidad N.º _____ - _____, domiciliado (a) en _____, comuna de _____, por una parte, y por la otra don (a) _____, cedula nacional de identidad N.º _____ - _____, domiciliado (a) _____, comuna de _____, en adelante "El Contratado", se ha convenido el siguiente contrato de prestación de servicios y Pago de Honorarios.

PRIMERO: En el Marco del Proyecto denominado _____, financiado por Fondo de Protección Ambiental Comunal. de Organizaciones Funcionales "FOPAC 2025", otorgado por la Municipalidad de Conchalí, la Organización contrata a don (a) _____ para prestar el o los siguientes servicios de _____.

SEGUNDO: El contrato de Prestación de Servicios rige desde _____ y hasta _____ ambas fechas del año 2025, o en su defecto el día y fecha que las partes convengan de común acuerdo para cumplir con la prestación de servicios señalada en la cláusula primera.

TERCERO: Se deja Constancia que el contratado (a) se rige por las normas del Código Civil y que, en consecuencia, no se encuentra bajo ningún vínculo de subordinación y dependencia con la Organización. Por ende, y conforme a lo estipulado en el artículo 8 del Código del Trabajo, la presente relación contractual no es, en ningún modo, contrato de trabajo ni genera otros derechos que los que se estipulan más adelante.

CUARTO: El contratado (a) percibirá por el desempeño de su servicio, un honorario bruto de \$ _____, por una sola vez y no tendrá derecho a ninguna otra prestación o beneficio. En consecuencia, no tiene derecho a indemnización por desahucio o termino de contrato, ni a imposiciones previsionales, ni a ninguno de los beneficios propios de los trabajadores dependientes.

Don (a) _____, deberá otorgar la boleta de prestación de servicios, en conformidad con las disposiciones legales vigentes.

QUINTO: El presente instrumento se extiende en dos ejemplares, quedando uno en poder del contratado (a), otro en poder de la Organización.

Para su constancia y previa lectura lo ratifican y firma.

Nota: Declaro haber leído íntegramente el presente formulario y que la información proporcionada es veraz, completa y fiel al contenido revisado. Me responsabilizo por la veracidad de los antecedentes aquí consignados."

Firma Contratado (a)
Rut: _____ - _____

Firma presidente (a)
Rut: _____ - _____