



DIRECCIÓN MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
 Dirección Desarrollo Comunitario  
 Oficina Medio Ambiente

**FONDO DE INICIATIVAS AMBIENTALES LOCALES 2010  
 (EL FIAL 2010 SOLO FINANCIARA UN PROYECTO POR INSTITUCION)**

**1.- NOMBRE PROYECTO**

--

**2.- IDENTIFICACION POSTULANTE**

Nombre Organización:	
R.U.T. Organización:	
Personalidad Juridica	
Nº Registro entidades receptoras de fondos Municipales	
Dirección	
Telefonos	
E-Mail	

**3.- Identificación del representante (s) legal (s)  
 (Para aclarar observaciones o consultas que surgieran de la evaluación)**

Nombre Presidente:	
Rut	
Dirección	
Telefonos de contactos	(a lo menos de dos dirigentes):
E-Mail	

**3.- AREA DE INVERSIÓN**

Programas de Reciclaje y Minimización	
Tenencia responsable de mascotas,	
Protección y hermoseamiento de espacios públicos	
Manejo de residuos sólidos	

**5.- Beneficiarios del proyecto**

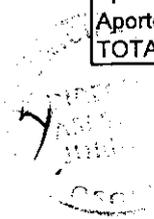
Beneficiarios Directos	Nº Mujeres:		Nº Hombres:		Total:	
Beneficiarios Indirectos	Nº Mujeres:		Nº Hombres:		Total:	

**6.- Resumen Financiamiento**

Monto solicitado al Municipio FIAL (\$)	
Aporte Propio en Dinero (\$)	
Aporte de terceros (\$)	
<b>TOTAL PROYECTO (\$)</b>	

**7.- Duración del Proyecto:**

Máximo cuatro meses
---------------------



8.- Descripción del Proyecto (En que consiste el proyecto, para que servirá, donde se hará y en cuanto tiempo se ejecutará)

[Empty space for project description]

9.- Objetivos del Proyecto. (Cual es el cambio que se pretende lograr y quienes se beneficiarán, para que nos servirá)

[Empty space for project objectives]

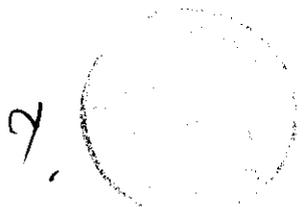
10.- Etapas del Proyecto, Actividades, Responsables y duración de éstas.

Actividades	Responsable	tiempo/semanas/días

11.- Coordinación y complementariedad del Proyecto (Deberá establecerse cuando corresponda, coordinación con otras Instituciones que contribuyan al logro de los OBJETIVOS. Nombrar las organizaciones que apoyan el proyecto, adjuntar carta compromiso indicado tipo ayuda que recibirá)

[Empty space for coordination and complementarity]

REPRESENTANTE





**CARTA COMPROMISO OTROS APORTES (otras instituciones o personas naturales)**

Yo, :

En representación de la organización:

Establezco el presente compromiso, en el caso que el Proyecto presentado al Fondo de Iniciativa Ambientales Locales (FIAL) de I. Municipalidad de Osorno 2010, en caso de que cuente con financiamiento. Los aportes comprometidos son los siguientes:


\_\_\_\_\_  
Nombre y firma responsable

Osorno, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**DECLARACIÓN SUSCRITA ANTE MINISTRO DE FE**

NOMBRE RAZON SOCIAL \_\_\_\_\_  
RUT \_\_\_\_\_  
FECHA OTORGAMIENTO \_\_\_\_\_  
PERSONALIDAD JURIDICA \_\_\_\_\_  
Nº DECRETO O REGISTRO \_\_\_\_\_  
DOMICILIO SOCIAL \_\_\_\_\_  
FONO \_\_\_\_\_

**DIRECTORIO ACTUAL Y VIGENCIA DE SUS RESPECTIVOS MANDOS CONFORME A ESTATUTOS**

	NOMBRE Y APELLIDO	DIRECCION	FONO
<b>PRESIDENTE</b>			
<b>R.U.T.</b>			
<b>VICE-PRESIDENTE</b>			
<b>SECRETARIO (A)</b>			
<b>TESORERO (A)</b>			
<b>DIRECTORES</b>			

VIGENCIA DIRECTORIO \_\_\_\_\_  
MONTO A SOLICITAR (FIAL) \$ \_\_\_\_\_  
EN LETRAS: \_\_\_\_\_

**DECLARO CONOCER LOS TERMINOS DEL REGLAMENTO N°150 DEL 18 DE FEBRERO DE 2010 SOBRE FONDOS INICIATIVAS AMBIENTALES, LOCALES (FIAL) DE LA MUNICIPALIDAD DE OSORNO Y ACEPTO CADA UNA DE SUS DISPOSICIONES.**

FIRMA Y TIMBRE SECRETARIO MUNICIPAL  
MINISTRO DE FE

FIRMA Y TIMBRE PRESIDENTE  
ORGANIZACIÓN

OSORNO,

