FORMULARIO UNICO DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS

**Nombre de la Iniciativa** *(no más de 10 palabras y asociada a la principal actividad que se va a realizar)*:

MAULE ELIGE CULTURA

**1.1.- IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCION POSTULANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de Institución Postulante(Idéntico a como sale en el Certificado de Directorio Vigente)  | N° RUT de la Institución  |
| Domicilio Institucional  | Comuna  |
| Nombre Representante Legal  | RUT Representante Legal  |
| Domicilio Representante Legal (en caso de no tener número, indicar alguna señal para ubicarse) | Teléfono Representante Legal |
| Correo Electrónico Representante Legal | Teléfono de contacto (+56) |
| Indicar solo si es postulación colectiva, que otras instituciones u organizaciones integra | 1.- (nombre institución y del representante legal)2.- (nombre institución y del representante legal)3.- (nombre institución y del representante legal)4.- (nombre institución y del representante legal)5.- (nombre institución y del representante legal) |
| Anexo por institución integrada al proyecto.Yo, en mi calidad de representante legal me comprometo a que en caso de ser beneficiada mi institución, tal como lo exige la ley y normativas vigentes, cumplir correctamente con la ejecución de la iniciativa de acuerdo a lo aprobado, entregar correctamente las rendiciones financieras, de conformidad con la Resolución N° 30 de 15 de marzo del año 2015 de la Contraloría General de la República y sus modificaciones y hacer entrega de todos los medios de verificación de las actividades junto al Informe Final de Ejecución. Declaro, asimismo, que la ejecución de la iniciativa en referencia no generará excedentes o ganancias para la institución postulante, aparte de los implementos adquiridos durante su ejecución y que queden a su beneficio.  Además, declaro que toda la información y contenidos del presente formulario son íntegros y fidedignos y corresponde a antecedentes reales. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma y timbre Representante legal |

**2.0 CONTRAPARTE TÉCNICA PARA EJECUCIÓN DE LA INICIATIVA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE |  | RUT |  |
| TEELFONO CELULAR |  | TELEFONO FIJO |  |
| CORREO ELECTRONICO |  | PARTICIPÓ EN ENCUENTRO AMA (SI/NO) |  |

**3.0 PROPUESTA DE PROGRAMACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PROGRAMACIÓN |  |  |  |  |  |
| Indicar Nombre de elenco o artista a contratar | Indicar Nº Catálogo Regional  | Organización responsable de ejecución | Comuna | Día de la función (Nº) | Mes de la función | Valor solicitado a la SEREMI  |
|  |   |  |  |   |  |   |
|  |   |  |   |   |   |   |
|  |   |  |   |   |   |  |
|  |  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |   |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |   |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**4.0 Anexos**

1.- Carta compromiso de Centro Cultural Asociativo,

2.- Carta compromiso de artistas o elenco artístico que indica: Nombre de la iniciativa, fecha de ejecución, monto acordado de honorarios, y detalle de integrantes del elenco o artista (nombre completo, Rut, teléfono, correo electrónico y función en elenco).

Carta Compromiso TIPO

La iniciativa xxxxxxxxx (nombre del montaje), integrada por el elenco xxxxxxxxxxx (nombre del elenco):

1. Nombre del artista, función (actor, músico, etc.), contacto;
2. Nombre del artista, función (actor, músico, etc.), contacto;
3. Nombre del artista, función (actor, músico, etc.), contacto;
4. Nombre del artista, función (actor, músico, etc.), contacto.
5. Representante, nombre, y contacto.

Compromete participar en Maule Elige Cultura, en la comuna de xxxxx, por un valor xxxxxxx impuesto incluido, durante el mes de xxxxx.