soyprovidencia

SOLICITUD DE SUBVENCION
AÑO 2025

FECHA _____

I. ANTECEDENTES DE LA INSTITUCIÓN

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____
(Calle) (Nº) (Comuna)

RUT: _____ TELÉFONO: _____

E-MAIL: _____

PERSONALIDAD JURÍDICA: _____
(N°, Fecha, Ministerio o inscripción en el Registro de Organizaciones Comunitarias)

N° INSCRIPCIÓN REGISTRO MUNICIPAL _____

OBJETIVOS GENERALES SEGÚN ESTATUTOS (ART.): _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

FUENTES DE FINANCIAMIENTO (Sin Valorizar) _____

_____

_____

_____

_____

II. ANTECEDENTES REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: _____

RUT: _____

DOMICILIO: _____
(Calle) (Nº) (Comuna)

TELÉFONO: _____ E-MAIL: _____

_____
FIRMA

soyprovidencia

III. ANTECEDENTES SUBVENCIÓN

CLASIFICAR SEGÚN ACTIVIDAD O SERVICIO (Marcar una o más)			
	ASISTENCIA SOCIAL		DEPORTE Y RECREACIÓN
	EDUCACIÓN Y CULTURA		CAPACITACIÓN
	SALUD PÚBLICA		TURISMO
	PROTECCIÓN DEL MEDIO AMBIENTE		OTRAS (Especificar)

IV. PROGRAMAS A DESARROLLAR

(Utilice una hoja para cada programa)

NOMBRE DEL PROGRAMA:

OBJETIVO ESPECÍFICO

BREVE DESCRIPCIÓN:

COSTO DEL PROGRAMA:

GASTOS A EJECUTAR	COSTO ESTIMADOS
TOTAL COSTO PROGRAMA	

INFORMACIÓN SOBRE BENEFICIARIOS:

CARACTERÍSTICAS SOCIO-ECONÓMICAS:

Nº TOTAL DE BENEFICIARIOS	
Nº DE BENEFICIARIOS DE PROVIDENCIA	

MONTO SOLICITADO $

En este cuadro de debe indicar el o los meses en que se desea recibir esta Subvención.
Esta Subvención no podrá ser requerida en más de 3 cuotas.

DISTRIBUCIÓN DEL MONTO SOLICITADO	
MES	**MONTO $**
ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
TOTAL	