

ANEXO 2

FORMULARIO PROYECTO DE SUBVENCION O APOORTE

San Pablo,

1. IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE

AÑO DE POSTULACION DE LA SUBVENCION (para entrega del aporte):

NOMBRE DE LA INSTITUCION : _____

REPRESENTANTE LEGAL: _____

DIRECCION: _____

FONO: _____

CORREOELECTRONICO: _____

2. ASPECTOS GENERALES

NOMBRE DEL PROYECTO: _____

TIPO BENEFICIARIO: _____

NUMERO DE BENEFICIARIOS: _____

3. OBJETIVOS DE LA ORGANIZACIÓN(QUE DESEA CUMPLIR CON LA SUBVENCION)

7. FINANCIAMIENTO

| | |
|------------------------------------|----------|
| APORTE MUNICIPAL | \$ _____ |
| APORTE DE LOS BENEFICIARIOS | \$ _____ |
| OTROS APORTES | \$ _____ |
| TOTAL DEL PROYECTO | \$ _____ |

FIRMA PRESIDENTE INSTITUCION
NOMBRE Y RUT: _____
C.I: _____