



MUNICIPALIDAD DE TUCAPEL  
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO

FORMULARIO POSTULACIÓN A SUBVENCIONES 2026

Reglamento D.A. N° 2219/2025

Categoría de Subvención	Señalar con una X
Subvención General	
Subvención Talleres Laborales	
Fondeporte	
Subvenciones para Clubes de Adultos Mayores (Programa Terapéutico y Recreativo para Personas Mayores)	
Subvención de Emergencia e Imprevistos	

A. Nombre de la Organización:

B. Fecha de la Personalidad Jurídica:

C. RUT de la Institución:

D. N° de socios adscritos a la Institución:

E. Domicilio de la Institución:

F. Nombre Completo y RUT del o la Representante Legal (Presidente(a) Organización):

G. Teléfono y Correo Electrónico del presidente o la presidenta de la Organización: (obligatorio)

Teléfono Celular:

Correo Electrónico:

**H. Tipología del proyecto:**

Tipología	Señalar con una X
Iniciativas de Habilitación o Equipamiento de sede	
Iniciativas de Capacitación o Talleres Laborales	
Iniciativas de Acciones de voluntariado y de apoyo social a la comunidad	
Iniciativas de Esparcimiento y Recreación	
Iniciativas de inversión infraestructural	
Iniciativas relacionadas con Protección del Medio Ambiente	
Iniciativas relacionadas con Seguridad Pública	
Atención de Emergencias	
Imprevistos	

**I. Nombre del Proyecto: (obligatorio)**

**J. Identificación del Problema (indique ¿Cuál es la necesidad y/o problema a abordar en el proyecto)**

**K. Descripción del Proyecto:** (señalar en qué consiste el proyecto y motivo por el cual se desea implementar. Indique el territorio a intervenir y sus características principales, además identifique el lugar de ejecución del proyecto):

**L. Objetivo General del Proyecto:**

**M. Objetivos Específicos del Proyecto:**

**N. Duración del Proyecto (señalar cantidad en meses):**

**O. Beneficiarios Directos e indirectos del Proyecto:** (señalar N° de personas beneficiadas directa e indirectamente con el proyecto o programa, su edad, sexo):

--

**P. Actividades del Proyecto:** (nombre y detalle las actividades asociadas que se realizaran en el proyecto)

--

**Q. Monto del proyecto de Subvención (en pesos):**

Monto Solicitado al municipio	
Aporte Propio según existir	
Valor Total del Proyecto	

#### R. Presupuesto detallado del Proyecto:

Timbre y Firma presidente (a) de la organización \_\_\_\_\_

Nº de recepción: \_\_\_\_\_ /

Fecha de recepción documento: \_\_\_\_\_ /

## **DECLARACION JURADA SIMPLE**

Yo \_\_\_\_\_

RUT \_\_\_\_\_, representante legal de la Organización Social \_\_\_\_\_

RUT \_\_\_\_\_, declaro conocer el Reglamento de Subvenciones de la Municipalidad de Tucapel.

\_\_\_\_\_  
Nombre Rut, Firma y Timbre presidente de la Organización

Tucapel, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2026