



GOBIERNO REGIONAL
REGIÓN DE O'HIGGINS

**FONDO FNDR 8% DE ASIGNACIONES DIRECTAS
PARA DEPORTISTAS DESTACADOS 2025**

División de Desarrollo Social y Humano

ORDEN DE LA PRESENTACIÓN

- ✓ Saludo inicial del Jefe de División de Desarrollo Social y Humano.
- ✓ Presentación de Instructivo Deportistas Destacados 2025.
- ✓ Presentación plataforma de postulación.
- ✓ Consultas a través de formulario de Google forms (para su publicación posterior).

MARCO LEGAL

- ✓ **Ley 21.722 de Presupuestos del Sector público para el año 2025**, la cual, establece en el inciso final de la glosa 07 del capítulo 1, partida 31, que *“se podrá asignar hasta un 10% de los recursos de vinculación con la comunidad 8% para financiar mediante asignaciones directas, actividades asociadas con casos emblemáticos, excepcionales y emergentes, como por ejemplo deportistas destacados”*.
- ✓ **Resolución Afecta N° 072 de fecha 28 de enero de 2025**, que imparte instrucciones y procedimientos sobre Asignación directa, que en su Artículo 7 establece que *“todas las iniciativas de asignación directa que el Gobierno Regional resuelva financiar, requerirán de la aprobación de su Consejo Regional”*.



GOBIERNO REGIONAL
REGIÓN DE O'HIGGINS

#GoreO'Higgins
TeIncluye



PROPÓSITO DEL FONDO

- ✓ Apoyar procesos **de preparación y/o entrenamientos** para competencias de deportistas destacados, convencionales y paralímpicos, que tengan domicilio en la región (salvo casos excepcionales).
- ✓ Apoyar la **participación en competencias deportivas nacionales e internacionales** para deportistas regionales destacados, convencionales y paralímpicos.
- ✓ Financiar total o parcialmente la **adquisición de equipos e implementación deportiva necesaria para entrenamientos y/o para la participación en competencias** de deportistas destacados convencionales y paralímpicos.



GOBIERNO REGIONAL
REGIÓN DE O'HIGGINS

#GoreO'Higgins
TeIncluye



¿QUIÉNES PUEDEN POSTULAR?

Personas Naturales

Los/as deportistas podrán postular como personas naturales, pudiendo entregarse los recursos directamente a ellos/as o a su tutor/a legal en caso de ser menores de edad, en el entendido de que corresponden a los/as **beneficiarios/as finales** de los fondos.

Organizaciones Privadas sin Fines de Lucro

Dichas organizaciones deben tener al menos **dos años de antigüedad** contados desde su constitución, las cuales, además, deben acreditar **experiencia en el área deportiva**.

Se podrán adjudicar **un proyecto de asignación directa al año**





GOBIERNO REGIONAL
REGIÓN DE O'HIGGINS

#GoreO'Higgins
TelIncluye



DESCRIPCIÓN DE BENEFICIARIOS/AS:

| CATEGORÍAS | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| ALTO RENDIMIENTO | <ul style="list-style-type: none">✓ Pertenecen a las categorías juveniles, adulto y/o todo competidor.✓ Han obtenido logros demostrables en eventos deportivos del ciclo olímpico, paralímpico y/o internacionales específicos.✓ Dichos logros son reconocidos por las respectivas Federaciones, Comités Olímpico o Paralímpico de Chile en los últimos dos años.✓ Incluye Seleccionados Nacionales |
| PROMESAS DEPORTIVAS | <ul style="list-style-type: none">✓ Pertenecen a categorías infantiles y juveniles, entre los 9 y 21 años con proyección nacional y/o internacional.✓ Cuentan con logros sobresalientes a nivel competitivo y/o que se estén preparando para participar en ciclos olímpicos o paralímpicos.✓ Incluye a los deportistas que pertenecen al Programa Promesas Chile del IND Región de O'Higgins. |
| PROYECCIÓN DEPORTIVA | <ul style="list-style-type: none">✓ Deportistas que hayan obtenido logros demostrables dentro de torneos federados o en los Juegos Deportivos Escolares.✓ O que posean marcas y proyección a nivel nacional acorde a los parámetros establecidos por el IND, Comités Olímpico y Paralímpico de Chile y/o la Federación correspondiente a la disciplina. |
| DEPORTISTAS DE ALTA COMPETENCIA | <ul style="list-style-type: none">✓ Solo incluye a deportistas que practiquen disciplinas federadas y reconocidas por el comité olímpico y/o que se encuentren consideradas en el ciclo olímpico.✓ Poseer logros deportivos avalados por la Federación correspondiente.✓ En esta categoría se encuentran específicamente los/as deportistas senior y máster. |
| DEPORTISTAS DESTACADOS CON DISCAPACIDAD MÚLTIPLE | Considera a los/as deportistas con discapacidad intelectual que estén clasificados para participar en Olimpiadas Especiales , con miras a los Juegos Mundiales de Olimpiadas Especiales 2027. |



ÁREAS DE POSTULACIÓN, MONTOS E ÍTEMS A FINANCIAR

Las áreas de postulación son excluyentes entre sí, por lo cual, la organización postulante deberá escoger una de ellas por cada proyecto presentado.

| ÁREAS DE POSTULACIÓN | DESCRIPCIÓN | MONTO | ÍTEM DE FINANCIAMIENTO |
|---|---|---------------------------|--|
| <p>PARTICIPACIÓN EN COMPETENCIAS</p> <p>(postular con mínimo 1 mes de anticipación)</p> | <ul style="list-style-type: none">✓ Corresponde a competencias nacionales e internacionales de alto nivel deportivo, avaladas por la Federación respectiva✓ Pertenecientes al calendario oficial.✓ Que correspondan a deportes reconocidos por el Comité Olímpico o paralímpico Internacional.✓ Que permitan a los deportistas mejorar su ranking.✓ En el caso de seleccionados/as nacionales, incluye todas a aquellas competencias a nivel nacional, sudamericano, panamericano o mundial que les permitan conseguir marcas o puntaje para clasificar a mega eventos deportivos que son parte del ciclo olímpico o paralímpico,✓ En el caso de los proyectos en que el entrenador viaje con él o la deportista, deberán contar con la autorización de la Federación correspondiente. | <p>\$8.000.000</p> | <ul style="list-style-type: none">➤ Transporte (Opcional).➤ Alojamiento (Opcional).➤ Alimentación (Opcional).➤ Implementación➤ Deportiva hasta 60% del monto solicitado al GORE (Opcional).➤ Publicidad (Obligatoria).➤ Retribución a la comunidad (Acción obligatoria pudiendo ser con cargo al Gobierno Regional o aporte propio). |



ÁREAS DE POSTULACIÓN, MONTOS E ÍTEMS A FINANCIAR

| ÁREAS DE POSTULACIÓN | DESCRIPCIÓN | MONTO | ÍTEM DE FINANCIAMIENTO |
|---------------------------------------|--|--------------------|--|
| EQUIPAMIENTO DEPORTIVO ALTO ESTANDAR | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Para la adquisición de implementación deportiva indispensable para los entrenamientos y/o competencias de él/la deportista, la cual, se debe encontrar debidamente justificada. ✓ Para equipamiento de mayor tamaño que requiera de un espacio de instalación como gimnasios, centros deportivos, entre otros, se deberá contar con la autorización correspondiente. | \$6.000.000 | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Implementación sin tope (Obligatoria) ➤ Publicidad (Obligatoria). ➤ Retribución a la comunidad (Acción obligatoria pudiendo ser con cargo al Gobierno Regional o aporte propio). |
| ENTRENAMIENTO Y/O PREPARACIÓN TÉCNICA | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Proyectos orientados a la contratación del recurso humano especializado y pertinente según sea la disciplina deportiva, que permitirá a él/la deportista entrenar o prepararse de manera adecuada para una o más competencias específicas. ✓ Dichas competencias deben pertenecer al calendario oficial de la respectiva federación y permitir que el beneficiario/a mejore su ranking deportivo. | \$6.000.000 | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Honorarios (Obligatorio). ➤ Transporte (Opcional). ➤ Alojamiento (Opcional). ➤ Alimentación (Opcional). ➤ Implementación Deportiva hasta 60% del monto solicitado al GORE (Opcional). ➤ Publicidad (Obligatoria). ➤ Retribución a la comunidad (Acción obligatoria pudiendo ser con cargo al Gobierno Regional o aporte propio). |



GOBIERNO REGIONAL
REGIÓN DE O'HIGGINS

#GoreO'Higgins
TelIncluye



ÍTEM DE GASTOS

GASTOS DE HONORARIOS

- RRHH con experiencia demostrable en base a curriculum y certificaciones formales.
- **Profesional/especialista** (carreras de 8 a 10 semestres): valor tope hora **\$32.000**.
- **Técnico Deportivo** (carreras técnicas de 4 semestres): valor tope hora **\$22.000**.

GASTOS ALIMENTACIÓN Y/O ALOJAMIENTO

- Para el área de **competencias** podrá financiarse gastos de alimentación (**desayuno, almuerzo, cena**) y alojamiento nacional e internacional.
- **Colaciones saludables.**
- **Suplementos alimenticios autorizados.**

GASTOS DE PUBLICIDAD, IMPRESOS Y DIFUSIÓN

- **\$400.000 (valor fijo).**
- No se deben presentar cotizaciones al postular.
- **NO SE PERMITEN APORTES PROPIOS Y/O DE TERCEROS.**

GASTOS DE IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA

- **Hasta 60% del monto solicitado al gore** excepto área de implementación deportiva de alto estándar.
- Implementos específicos e indispensables para entrenamientos y/o competencias.
- Equipamiento es de uso exclusivo de él/la deportista.
- No se puede enajenar hasta transcurridos 5 años desde el término de la respectiva iniciativa.

GASTOS GENERALES

- **Seguros médicos o de viajes** (área competencias).
- **Servicios de amplificación, iluminación o arriendo de equipos** (casos justificados).

GASTOS DE RETRIBUCIÓN COMUNITARIA

- Tope con cargo al GORE de **\$300.000**, pudiendo considerar gastos de los ítems anteriores.

ÍTEM DE GASTOS



Retribución Comunitaria:

- Acción específica y solidaria que debe ser realizada para dejar su proyecto al servicio de la comunidad.
- Es fundamental que tenga concordancia con la materia del fondo al cual postula.
- Ejemplos: Clínicas, charlas, talleres deportivos, entre otros.



**Documentos
Obligatorios
Personas
Naturales**

| N° | DOCUMENTO | OBLIGATORIO / OPCIONAL |
|----|--|---|
| 1 | Formato 1: Declaración Jurada ante notario para personas naturales | OBLIGATORIO |
| 2 | Formato 2: Aportes Propios y/o de terceros | OPCIONAL |
| 3 | Fotocopia de cédula de identidad por ambos lados. Si es menor de edad, se debe enviar el certificado de nacimiento y la fotocopia de la cédula de identidad del tutor legal. | OBLIGATORIO |
| 4 | Certificado de Cuenta Bancaria de deportista o tutor/a legal en caso de ser menor de edad. | OBLIGATORIO |
| 5 | Cotizaciones Formales de productos y/o servicios (1 por cada gasto). | OBLIGATORIO |
| 6 | Formato tipo N°4 Antecedentes de él/a deportista y su entrenador/a. | OBLIGATORIO |
| 7 | Formato tipo N°5 solo deportistas que pertenecen a la región pero no tienen afiliación deportiva en la región | OBLIGATORIO PARA DEPORTISTAS QUE NO TENGAN AFILIACIÓN DEPORTIVA EN LA REGIÓN. |
| 8 | Certificado SEREMI DEPORTE – IND (Pedir con al menos 10 días de anticipación) | OBLIGATORIO |
| 9 | En caso competencias fundamentales: Certificado Federación que acredite clasificación a competencia | OBLIGATORIO PARA EL ÁREA COMPETENCIAS |
| 10 | En caso competencias fundamentales: Calendario Oficial de competencias | OBLIGATORIO PARA EL ÁREA COMPETENCIAS |
| 11 | En caso de competencias fundamentales que el entrenador viaje con él/la deportista: Certificado Federación que acredite que es entrenador autorizado. | OBLIGATORIO PARA EL ÁREA COMPETENCIAS |
| 12 | Sólo para quienes compren implementación de mayor tamaño: Certificado que acredite autorización del recinto para instalar implementación y que será de uso exclusivo de él/la deportista | OBLIGATORIO PARA IMPLEMENTOS DE MAYOR TAMAÑO |
| 13 | CV, Certificados de estudio honorarios y cotizaciones firmadas y cotización gastos de honorarios (formato 3) | OBLIGATORIO si considera honorarios |
| 14 | Certificado de Inhabilidades para trabajar con menores de edad | OBLIGATORIO si considera honorarios y los beneficiarios/as son menores de edad. |
| 15 | Certificado de Inhabilidades por maltrato relevante | OBLIGATORIO si considera honorarios y los beneficiarios/as son menores de edad. |



**Documentos
Obligatorios
Organizaciones
SFL**

| N° | DOCUMENTO | OBLIGATORIO / OPCIONAL |
|----|--|---|
| 1 | Certificado de directorio de personas jurídicas sin fines de lucro vigente | OBLIGATORIO * |
| 2 | Estatutos y/o acta de constitución de la organización postulante | OBLIGATORIO* |
| 3 | Certificado de receptores de fondos públicos | OBLIGATORIO |
| 4 | E-Rut | OBLIGATORIO |
| 5 | Acta de Reunión con la aprobación de al menos 15 socios (Formato 7) | OBLIGATORIO |
| 6 | Formato 1: Declaración Jurada ante notario para personas naturales | OBLIGATORIO * |
| 7 | Formato 2: Aportes Propios y/o de terceros | OBLIGATORIO * |
| 8 | Certificado de Cuenta Bancaria de la organización. | OBLIGATORIO |
| 9 | Cotizaciones Formales de productos y/o servicios | OBLIGATORIO |
| 10 | Formato tipo N°4 Antecedentes de él/a deportista y su entrenador/a. | OBLIGATORIO |
| 11 | Formato tipo N°5 solo deportistas que pertenecen a la región pero no tienen afiliación deportiva en la región | OBLIGATORIO PARA DEPORTISTAS QUE NO TENGAN AFILIACIÓN DEPORTIVA EN LA REGIÓN. |
| 12 | Certificado SEREMI DEPORTE - IND | OBLIGATORIO |
| 13 | 1 Cotización Formal por cada producto y/o servicio | OBLIGATORIO |
| 14 | En caso competencias fundamentales: Certificado Federación que acredite clasificación a competencia | OBLIGATORIO PARA EL ÁREA COMPETENCIAS |
| 15 | En caso competencias fundamentales: Calendario Oficial de competencias | OBLIGATORIO PARA EL ÁREA COMPETENCIAS |
| 16 | En caso de competencias fundamentales que el entrenador viaje con él/la deportista: Certificado Federación que acredite que es entrenador autorizado. | OBLIGATORIO PARA EL ÁREA COMPETENCIAS |
| 17 | Sólo para quienes compren implementación de mayor tamaño: Certificado que acredite autorización del recinto para instalar implementación y que será de uso exclusivo de él/la deportista | OBLIGATORIO PARA IMPLEMENTOS DE MAYOR TAMAÑO |
| 18 | CV, Certificados de estudio honorarios y cotizaciones firmadas y cotización gastos de honorarios (formato 3) | OBLIGATORIO si considera honorarios |
| 19 | Certificado de Inhabilidades para trabajar con menores de edad | OBLIGATORIO si considera honorarios y los beneficiarios/as son menores de edad. |
| 20 | Certificado de Inhabilidades por maltrato relevante | OBLIGATORIO si considera honorarios y los beneficiarios/as son menores de edad. |



FORMATO N°1
DECLARACIÓN JURADA ANTE NOTARIO
PARA PERSONAS NATURALES

Considerando los siguientes antecedentes:

- Nombre de persona natural postulante:
- Rut:
- Nombre de tutor legal (en caso de ser menor de edad):
- Rut:

Declaro bajo juramento lo siguiente:

El Proyecto denominado
"....."
"....." cuyo monto a solicitar al Gobierno Regional de O'Higgins
es de \$.....:

- A. Es una iniciativa que no se encuentra postulando a otros fondos públicos concursables, y que solo ha sido presentado para financiamiento del fondo F.N.D.R. Comunitario de Asignación Directa – Deportistas Destacados del Gobierno Regional.
- B. Declaro que, todas las actividades enmarcadas en dicho proyecto serán absolutamente gratuitas para la comunidad, no teniendo costo alguno para sus beneficiarios y/o asistentes.
- C. Considerando lo establecido en la Ley 21.640 de presupuesto del sector público correspondiente al año 2024, declaro no poseer relación alguna con el Gobernador Regional, consejeros regionales o los directivos del Gobierno Regional.
- D. Declaro que el proyecto postulado al F.N.D.R. 8% Comunitario de Asignación Directa - Deportistas Destacados del Gobierno Regional, no contempla pago de honorarios a personas que tengan la calidad de cónyuge, hijos, adoptados o parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, respecto de la/s personas naturales postulantes y/o beneficiaria/s y ninguno de los aludidos previamente es proveedor o prestador de servicios para la ejecución del proyecto



- E. Declaro bajo juramento que toda la información aquí proporcionada es fidedigna, asimismo, autorizo al Gobierno Regional a declarar inadmisibles los antecedentes proporcionados.
- F. Que, me comprometo a desarrollar acciones concretas, medibles y verificables que van en las actividades de retribución a la comunidad, las cuales, por lo demás, están descritas en el proyecto presentado.
- G. Que, esta iniciativa fue formulada por la persona natural interesada, ya que atiende una necesidad o problemática atinente a esta, por otro lado, se certifica que no existe ningún tercero o externo que esté realizando gestiones, cotizaciones, coordinaciones o pagos y que la persona natural postulante, tiene pleno y expreso conocimiento de las acciones que se realizarán en el marco del proyecto, tanto en la etapa de postulación, ejecución y rendición de cuentas.

Nombre persona natural y/o tutor legal:

Rut:

Firma:

Se firma
ante notario



GOBIERNO REGIONAL
REGIÓN DE O'HIGGINS

#GoreO'Higgins
TelIncluye



#GoreO'Higgins
TelIncluye

FORMATO N°2 DE APORTES PROPIOS Y/O DE TERCEROS

La iniciativa postulada al FNDR Comunitario de Asignación Directa, denominada: _____
, tendrá los siguientes aportes, según el siguiente detalle:

| Descripción del aporte | Tipo de Aporte (propio/tercero) | Cantidad (ejemplo, horas, traslados, productos, servicios etc.) | Valor unitario (\$) | Total (\$) |
|--|---------------------------------|---|---------------------|------------|
| Ej.: Implementación deportiva de alto estándar | Propio | 10 balones de voleibol | 50.000 | 500.000 |
| | | | | |
| | | | | |
| Total, aporte | | | | 500.000 |

Nombre Responsable del Aporte: _____

Rut Responsable del Aporte: _____

Firma: _____



#GoreO'Higgins
TelIncluye

COTIZACIÓN HONORARIOS FORMATO N°3

| | |
|---|---|
| Nombre Completo | EJ: Juan Perez |
| Rut | 9.876.543-2 |
| Servicio y/o actividad a realizar | Taller de guitarra acústica |
| Cantidad de horas del taller O N° de presentaciones totales | 36 de horas de taller |
| Frecuencia (día, horario y periodo de tiempo) | Martes de 15:00 a 18:00 horas durante noviembre a enero |
| Monto (unitario hora o presentación) | \$20.000.- |
| Monto total cotización | \$720.000.- |

Firma Honorario
(Nombre honorario)
(Cargo)



GOBIERNO REGIONAL
REGIÓN DE O'HIGGINS

#GoreO'Higgins
TeIncluye



#GoreO'Higgins
TeIncluye

FORMATO N°4 ANTECEDENTES DEPORTISTA Y ENTRENADOR/A

| ANTECEDENTES DEPORTISTA | | | |
|--|--|----------------------|--|
| Nombre Completo | | | |
| N° Cedula de Identidad | | | |
| Federación | | Edad | |
| Dirección | | | |
| Comuna | | Región de Residencia | |
| Región de Origen | | | |
| Región que representa | | | |
| Teléfono Fijo | | Teléfono Móvil | |
| En caso de ser menor de edad, se designa como representante legal a: | | | |
| Nombre | | | |
| N° Cedula de Identidad | | | |
| Parentesco | | | |
| Teléfono | | | |
| Correo Electrónico | | | |
| LOGROS DEPORTIVOS DE LOS ÚLTIMOS 2 AÑOS | | | |
| Logro Obtenido Año 2024 | | | |
| Fecha del Logro Año 2024 | | | |
| Evento | | | |
| Lugar del evento | | | |
| Categoría, Especialidad, Modalidad y/o clasificación funcional | | | |



#GoreO'Higgins
TeIncluye

| Logro Obtenido Año 2023 | |
|--|--|
| Fecha del Logro Año 2023 | |
| Evento | |
| Lugar del evento | |
| Categoría, Especialidad, Modalidad y/o clasificación funcional | |
| APORTES | |
| Si ___ NO ___ | |
| Si la respuesta es "SI", especifique: | |
| (1) ENTIDAD OTORGANTE: _____ | |
| DETALLE DEL APORTE: _____ | |
| VALORIZACIÓN DEL APORTE: _____ | |
| (se pueden agregar más aportes si los hay) | |
| ¿Recibe Aportes de auspiciadores? | |
| Si ___ NO ___ | |
| Si la respuesta es "SI", especifique | |
| DETALLE DEL APORTE: _____ | |
| VALORIZACIÓN DEL APORTE: _____ | |
| (se pueden agregar más aportes si los hay) | |
| ¿Recibe aportes de su Federación Deportiva? | |
| Si ___ NO ___ | |
| Si la respuesta es "SI", especifique | |
| DETALLE DEL APORTE: _____ | |
| VALORIZACIÓN DEL APORTE: _____ | |
| (se pueden agregar más aportes si los hay) | |
| ANTECEDENTES ENTRENADOR/A | |
| ANTECEDENTES PERSONALES | |
| Nombre Completo | |
| Rut | |
| Dirección | |
| Comuna | |
| Región | |
| Teléfono de Contacto | |
| Correo Electrónico | |
| ANTECEDENTES ACADÉMICOS ENTRENADOR | |



#GoreO'Higgins
TeIncluye

| Nivel Educacional | | |
|---|-------|--------------|
| Carrera Profesional: SI ___ NO ___ | | ¿Cuál? _____ |
| Establecimiento o Entidad Otorgante | | |
| Otras especialidades | | |
| EXPERIENCIA PROFESIONAL | | |
| (incluir su experiencia en selecciones o seleccionados u otros) | | |
| Desde | Hasta | Especifique |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

FIRMA DEPORTISTA (S).....

RUT:

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN O TUTOR LEGAL EN CASO QUE POSTULE COMO PERSONA NATURAL:.....

NOMBRE:.....

RUT.....



GOBIERNO REGIONAL
REGIÓN DE O'HIGGINS

#GoreO'Higgins
TelIncluye



Sólo para deportistas que no poseen afiliación deportiva en la región



#GoreO'Higgins
TelIncluye

FORMATO N°5
DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

Yo,.....Rut:.....
....., deportista destacado/a, declaro que soy deportista perteneciente a la región de O'Higgins, sin embargo, no poseo afiliación deportiva en la región de O'Higgins, por los siguientes motivos.....

Cabe destacar, que me encuentro postulando a los fondos FNDR 8% de Asignación Directa y/o deportistas destacados, únicamente en la región del Libertador Bernardo O'Higgins.

Nombre Deportista:

Rut Deportista:

Nombre tutor Legal (en caso de ser menor de edad):.....

Rut del tutor Legal (en caso de ser menor de edad):.....

Firma:.....



**GOBIERNO REGIONAL
REGIÓN DE O'HIGGINS**

**#GoreO'Higgins
TelIncluye**



Formatos solo para organizaciones privadas SFL



**#GoreO'Higgins
TelIncluye**

**FORMATO N°6
ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA EN EL ÁREA DE
POSTULACIÓN
(PARA ORGANIZACIONES)**

Yo, _____, Rut: _____ representante legal de la organización: _____, Rut: _____, presento a continuación el listado de proyectos que hemos ejecutado y permiten acreditar experiencia en el área de postulación de la iniciativa presentada al FNDR 8% Comunitario de Asignación Directa, entre ellos están:

| NOMBRE PROYECTO | MONTO FINANCIADO | FUENTE DE FINANCIAMIENTO | OBJETIVO DEL FINANCIAMIENTO |
|-----------------|------------------|--------------------------|-----------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Nombre Representante Legal: _____

Rut Represente Legal: _____

Firma: _____

ACTA DE REUNIÓN: FORMATO N°7

Fecha : [Fecha de la reunión]
Hora de inicio : [Hora de inicio]
Hora de término : [Hora de término]
Lugar : [Ubicación de la reunión]
Objetivo : Informar sobre la postulación del proyecto del Fondo Nacional de Desarrollo Regional F.N.D.R. Comunitario del Gobierno Regional de O'Higgins.

1. Presentación del Proyecto

Fondo de Postulación : [Indicar el fondo de postulación; Cultura / Deporte / Seguridad Ciudadana / Medio ambiente / Línea Inclusión (indicar fondo)]

Área de postulación : [Indicar área de postulación; por ejemplo: Recuperación de espacios públicos, alarmas comunitarias vecinales, deporte formativo, deporte recreativo, etc.]

Nombre del Proyecto : [Nombre del proyecto]

Breve descripción del proyecto : [Descripción breve del proyecto, objetivos y los beneficios que se busca alcanzar]

2. Votación

Pregunta sometida a votación:

¿Aprueba la asamblea la postulación del proyecto al FNDR Comunitario del Gobierno Regional de O'Higgins?

Resultado de la votación:

- **A favor:** [Número de votos a favor]
- **En contra:** [Número de votos en contra]

Resultado final:

[Indicar si la postulación fue aprobada o rechazada.]

3. Lista de asistencia y votaciones

| N° | Nombre del Asistente | Firma | Voto |
|----|----------------------|---------|-------------------|
| 1 | [Nombre completo] | [Firma] | A favor/En contra |
| 2 | [Nombre completo] | [Firma] | A favor/En contra |
| 3 | [Nombre completo] | [Firma] | A favor/En contra |
| 4 | [Nombre completo] | [Firma] | A favor/En contra |
| 5 | [Nombre completo] | [Firma] | A favor/En contra |
| 6 | [Nombre completo] | [Firma] | A favor/En contra |
| 7 | [Nombre completo] | [Firma] | A favor/En contra |
| 8 | [Nombre completo] | [Firma] | A favor/En contra |
| 9 | [Nombre completo] | [Firma] | A favor/En contra |
| 10 | [Nombre completo] | [Firma] | A favor/En contra |
| 11 | [Nombre completo] | [Firma] | A favor/En contra |
| 12 | [Nombre completo] | [Firma] | A favor/En contra |
| 13 | [Nombre completo] | [Firma] | A favor/En contra |
| 14 | [Nombre completo] | [Firma] | A favor/En contra |
| 15 | [Nombre completo] | [Firma] | A favor/En contra |

*En caso de ser necesario, se pueden agregar más filas.

4. Firmas

[Firma del(a) representante legal de la organización - obligatorio]

[Firma del secretario(a) de la organización - obligatorio]

CONSIDERACIONES FINALES

- ✓ El plazo de postulación es ventanilla abierta **hasta el 15 de diciembre o hasta que existan recursos disponibles.**
- ✓ El **plazo de ejecución** será hasta el **30 de abril de 2026.**
- ✓ En cuanto a la admisibilidad, las iniciativas podrán ser subsanadas hasta **2 oportunidades.**
- ✓ En cuanto a la evaluación, **el puntaje de corte es de 73 puntos con nota 5,0**
- ✓ Postulación se realiza a través de página de Fondos del Estado: **WWW.FONDOS.GOB.CL**



GOBIERNO REGIONAL REGIÓN DE O'HIGGINS

#GoreOHiggins
TelIncluye



Gobierno Regional de O'Higgins



@GORE_OHiggins



Goreohiggins