|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 |  | ANEXO N° 1 |  |
|  |  |  | Ficha Tipo de Postulación alPrograma de Financiamiento de Infraestructura Cultural Pública y/o PrivadaVersión – 2015 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  ANTECEDENTES GENERALES |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TITULO DELPROYECTO: |   |
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | IDENTIFICACIÓN DEL INMUEBLE A INTERVENIR O INFRAESTRUCTURA ITINERANTE A ADQUIRIR: |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | NOMBRE DEL INMUEBLE (SI TIENE): |   |   |
|   |   |
|   | NOMBRE COMPLETO DEL PROPIETARIO: |   |   |
|  | RUT PROPIETARIO: |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | DIRECCION INMUEBLE: |   |   |
|   | COMUNA INMUEBLE: |   |   |
|   | REGION INMUEBLE: |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | ROL DE AVALÚO S.I.I. |   |   |
|   |  |  | \*SALVO QUE SEA BIEN NACIONAL DE USO PUBLICO |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | INSCRITO A FOJAS |   | N° |   | AÑO |   |   |
|   |  | DEL CONSERVADOR DE BIENES RAICES DE:  |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | PROTECCIÓN LEY 17.288 DE MONUMENTOS NACIONALES,Y/O A LA LEY GENERAL DE URBANISMO Y CONSTRUCCIONES |   | SI |   |
|   |   | NO |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | SEGÚN DECRETO N° |   |  | DEL AÑO |   |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | PROYECTO ESTRUCTURAL |  |  |  |  |  |   |
|   |  | PROYECTO REQUIERE INFORME ESTRUCTURAL  |   | SI |   |
|   |  |   | NO |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN POSTULANTE :** |  |  |   |
|   | NOMBRE |   |   |
|   | RUT |   |  |  |  |   |
|   | DIRECCIÓN |   |   |
|  | COMUNA |  |  |
|   | EMAIL |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | REPRESENTANTE LEGAL |   |   |
|   | RUT REPR. LEGAL |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **IDENTIFICACIÓN DEL JEFE DEL PROYECTO** |   |
|   |   |
|   | NOMBRE |   |   |
|   | PROFESION/ACT |   |   |
|  | TELEFONO |  |  |
|   | DIRECCION |   |   |
|  | COMUNA |  |  |
|   | EMAIL |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **DETALLE DEL FINANCIAMIENTO LINEA 1**  |  |  |  |  |   |
|   | PRESUPUESTO TOTAL DEL PROYECTO ($) |   |   |
|   | MONTO SOLICITADO AL CNCA ($) |   | \* |
|   | APORTES PROPIOS Y/O DE TERCEROS ($) |  | \*\* |
| \* | Hasta el 80% del presupuesto con un máximo financiable por el CNCA de $100.000.000 |  |   |
| \*\* | Diferencia entre el presupuesto total del proyecto y el monto solicitado al CNCA |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **DETALLE DEL FINANCIAMIENTO LINEA 2** |  |  |  |  |   |
|   | PRESUPUESTO TOTAL DEL PROYECTO ($) |   |   |
|   | MONTO SOLICITADO AL CNCA ($) |   | \* |
|   | APORTES PROPIOS Y/O DE TERCEROS ($) |  | \*\* |
| \* | Hasta el 90% del presupuesto con un máximo financiable por el CNCA de $100.000.000 |  |   |
| \*\* | Diferencia entre el presupuesto total del proyecto y el monto solicitado al CNCA |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **DETALLE DEL FINANCIAMIENTO LINEA 3**(Para Línea 3 de Focalización según lo indicado en punto 7 y 7.1 de las Bases): |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | PRESUPUESTO TOTAL DEL PROYECTO ($) |   |   |
|   | MONTO SOLICITADO AL CNCA ($) |   | \* |
|   | APORTES PROPIOS Y/O DE TERCEROS ($) |   | \*\* |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| \* | Hasta el 80% del presupuesto con un máximo financiable por el CNCA $100.000.000 |  |   |
| \*\* | Diferencia entre el presupuesto total del proyecto y el monto solicitado al CNCA |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Medio preferente de notificación (correo electrónico/domicilio). En caso que se indique correo electrónico, deben indicarse dos.**  |  |