**ANEXO N° 1**

**FORMULARIO ÚNICO POSTULACIÓN A LA LÍNEA DE RECOSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA CULTURAL (FUP)**

**VERSIÓN – 2017**

**ANTECEDENTES GENERALES**

|  |
| --- |
| **TÍTULO DEL PROYECTO** |
|  |

|  |
| --- |
| **CAUSAL Y FECHA DE LA CATÁSTROFE QUE LO HABILITA PARA POSTULAR A ESTA LÍNEA** |
|  |

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

|  |
| --- |
| **IDENTIFICACIÓN DEL INMUEBLE A INTERVENIR** |
| **NOMBRE DEL INMUEBLE (SI CORRESPONDE)** |  |
| **NOMBRE COMPLETO DEL PROPIETARIO** |  |
| **RUT PROPIETARIO** |  |
| **DIRECCION INMUEBLE** |  |
| **COMUNA INMUEBLE** |  |
| **REGION INMUEBLE** |  |
| **ROL AVALUO S.I.I****(Salvo que sea Bien Nacional de Uso Público)** |  |
| **INSCRITO A FOJAS EN EL CONSERVADOR DE BIENES RAICES DE** | REGIÓN Y COMUNA | N° | AÑO |
|  |  |  |
| **PROTECCION LEY N° 17.288 DE MONUMENTOS NACIONALES, Y/O A LA LEY GENERAL DE URBANISMO Y CONSTRUCCIONES** **SEGÚN DECRETO** |

|  |  |
| --- | --- |
| SI | NO |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| N° | AÑO |
|  |  |

 |
| **PROYECTO REQUIERE INFORME ESTRUCTURAL** |

|  |  |
| --- | --- |
| SI | NO |
|  |  |

 |

 |

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

|  |
| --- |
| **IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE** |
| **NOMBRE**  |  |
| **RUT** |  |
| **DIRECCIÓN** |  |
| **COMUNA** |  |
| **E-MAIL** |  |
| **REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| **RUT REPRESENTANTE LEGAL** |  |

 |

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

|  |
| --- |
| **IDENTIFICACIÓN DEL JEFE DE PROYECTO** |
| **NOMBRE**  |  |
| **RUT** |  |
| **PROFESIÓN** |  |
| **TELÉFONO** |  |
| **DIRECCIÓN** |  |
| **COMUNA**  |  |
| **E-MAIL** |  |

 |

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

|  |
| --- |
| **DETALLE DE FINANCIAMIENTO**  |
| **PRESUPUESTO TOTAL DEL PROYECTO** |

|  |
| --- |
| **$** |

 |
| **MONTO SOLICITADO AL CNCA** |

|  |
| --- |
| **$** |

 |
| **COFINANCIAMIENTO COMPROMETIDO APORTES PROPIOS EN DINERO****(VOLUNTARIO)** |

|  |
| --- |
| **$** |

 |
| **COFINANCIAMIENTO COMPROMETIDO APORTES PROPIOS VALORADO****(VOLUNTARIO)** |

|  |
| --- |
| **$** |

 |
| **COFINANCIAMIENTO COMPROMETIDO****APORTES DE TERCEROS (VOLUNTARIO)** |

|  |
| --- |
| **$** |

 |

 |

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

|  |
| --- |
| **MEDIOS DE NOTIFICACIÓN** |
| **MEDIO PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN (CORREO ELECTRONICO/DOMICILIO). EN CASO QUE SE INDIQUE CORREO ELECTRONICO DEBEN INDICARSE DOS.** |

|  |
| --- |
| **DOMICILIO** |

 |
|

|  |
| --- |
| **CORREO ELECTRÓNICO 1:****CORREO ELECTRÓNICO 2:** |

 |

 |

* **TODOS LOS CAMPOS DEBEN SER DEBIDAMENTE COMPLETADOS**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA REPRESENTANTE LEGAL POSTULANTE**