**ANEXO N° 1**

**FORMULARIO ÚNICO POSTULACIÓN**

**(FUP)**

**PROGRAMA DE FINANCIAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA CULTURAL PÚBLICA Y/O PRIVADA**

**VERSIÓN – 2019**

**ANTECEDENTES GENERALES**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **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**  **LÍNEA 1** | | | **PRESUPUESTO TOTAL DEL PROYECTO** | |  | | --- | | **$** | | | **MONTO SOLICITADO AL MINISTERIO** | |  | | --- | | **$** | | | **COFINANCIAMIENTO COMPROMETIDO APORTES PROPIOS EN DINERO** | |  | | --- | | **$** | | | **COFINANCIAMIENTO COMPROMETIDO APORTES PROPIOS VALORADOS** | |  | | --- | | **$** | | | **COFINANCIAMIENTO COMPROMETIDO**  **APORTES EN DINERO O VALORADOS DE TERCEROS** | |  | | --- | | **$** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **DETALLE DE FINANCIAMIENTO**  **LÍNEA 2** | | | **PRESUPUESTO TOTAL DEL PROYECTO** | |  | | --- | | **$** | | | **MONTO SOLICITADO AL MINISTERIO** | |  | | --- | | **$** | | | **COFINANCIAMIENTO COMPROMETIDO APORTES PROPIOS EN DINERO** | |  | | --- | | **$** | | | **COFINANCIAMIENTO COMPROMETIDO APORTES PROPIOS VALORADOS** | |  | | --- | | **$** | | | **COFINANCIAMIENTO COMPROMETIDO**  **APORTES EN DINERO O VALORADOS DE TERCEROS** | |  | | --- | | **$** | | |

|  |
| --- |
| **En mi calidad de Representante Legal del postulante declaro en este acto que, en el proyecto individualizado previamente en el presente documento, no se incluye a persona(s) que tenga(n) alguna de las siguientes calidades referidas en bases de la convocatoria:**   1. **Autoridades del Ministerio.** 2. **Trabajadores(as) del Ministerio (contratados bajo el régimen de planta, contrata y Código del Trabajo).** 3. **Trabajadores(as) del Ministerio contratados bajo el régimen de honorarios, siempre y cuando sus contratos a honorarios prohíban su participación en convocatorias públicas.** 4. **Personas que cumplan labor de miembros de la Comisión del Presente Programa.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **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**