

# SOLICITUD DE REQUERIMIENTO

## IDENTIFICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN:

Nombre de la organización :

Rut de la organización :

Nº de la unidad Vecinal :

Correo electrónico :  Teléfono de contacto

## TIPO DE ORGANIZACIÓN

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Centro de apoderados/as                        | <input type="checkbox"/> Junta de vecinos                      |
| <input type="checkbox"/> Corporación, fundación u otra ong (Ley 20.500) | <input type="checkbox"/> Mujeres                               |
| <input type="checkbox"/> Cultural                                       | <input type="checkbox"/> Personas en situación de discapacidad |
| <input type="checkbox"/> Deportiva                                      | <input type="checkbox"/> Personas Mayores                      |
| <input type="checkbox"/> Desarrollo vecinal                             | <input type="checkbox"/> Seguridad                             |
| <input type="checkbox"/> Jóvenes  | <input type="checkbox"/> Unión comunal                         |

Datos/Cargo	Presidente/a	Tesorero/a	Secretario/a
Nombres			
Apellidos			
Rut			
Dirección			
Teléfono			
Correo Electrónico			
Fecha de nacimiento			

## DESCRIBIR LA NECESIDAD

## TIPOLOGÍA DE PROYECTO (MARQUE CON UNA X)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Organización y servicios Comunes | <input type="checkbox"/> Cultura y Patrimonio |
| <input type="checkbox"/> Seguridad pública                | <input type="checkbox"/> Deportes             |
| <input type="checkbox"/> Energía                          | <input type="checkbox"/> Transporte           |
| <input type="checkbox"/> Educación                        | <input type="checkbox"/> Otros                |

**Nota:** Una vez que se complete este formulario, deberá entregarse físicamente en la oficina de partes de la Municipalidad para ser registrado.

**Horario de atención 8:15 a 14:00 hrs.**