



I. Municipalidad de El Tabo
Dirección de Desarrollo Comunitario
Presupuestos Participativos
presupuestoparticipativo@eltabo.cl

FORMULARIO Postulación

“JUNTA DE VECINOS”

NOMBRE DE JUNTA DE VECINOS

SECTOR TERRITORIAL

PROGRAMA PRESUPUESTOS
PARTICIPATIVOS

Antes de empezar...

Este formulario tiene como finalidad recepcionar propuestas de proyectos, los cuales serán evaluados en cuanto a su viabilidad y cumplimiento de requisitos.

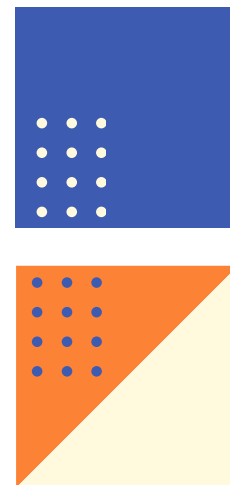
Aquellos proyectos que resulten viables y factibles pasarán a una etapa de votación, donde los vecinos del sector podrán deliberar y escoger las iniciativas que consideren más pertinentes.

Una vez seleccionados los proyectos mediante votación popular, comenzará la tramitación ante el Concejo Municipal para la entrega de los recursos.

Es fundamental que cada sección del presente formulario sea completada de manera clara, legible, sin enmendaduras ni adulteraciones en la información entregada. Junto al formulario de propuesta, debe adjuntarse la lista de patrocinadores, que respalda el apoyo de vecinos y vecinas interesados en que dicho proyecto sea sometido a votación.



Formulario de postulación año 2026



1- IDENTIFICACIÓN DE LA JUNTA DE VECINOS

| | | |
|---|-------------------|-----------------|
| NOMBRE COMPLETO DE LA ORGANIZACIÓN | | |
| RUT DE LA ORGANIZACIÓN | | |
| DOMICILIO DE LA ORGANIZACIÓN | | |
| NOMBRE PRESIDENTE | NOMBRE SECRETARIO | NOMBRE TESORERO |
| FONO PRESIDENTE | FONO SECRETARIO | FONO TESORERO |
| CORREO ELECTRÓNICO DE LA ORGANIZACIÓN | | |
| Nº DE INSCRIPCIÓN PERSONALIDAD JURÍDICA | | |
| VIGENCIA DE DIRECTORIO | DESDE: | HASTA: |

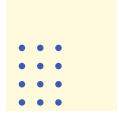


2- REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN

| | |
|--------------------|--|
| NOMBRE COMPLETO | |
| RUT | |
| DOMICILIO | |
| NÚMERO TELEFÓNICO | |
| CORREO ELECTRÓNICO | |

3- DATOS DEL PROYECTO

| | |
|---|--|
| NOMBRE DEL PROYECTO | |
| LOCALIZACIÓN DE DESARROLLO DEL PROYECTO | |
| FECHA DE DESARROLLO DEL PROYECTO | |
| CUSTODIA DE PRODUCTOS | |



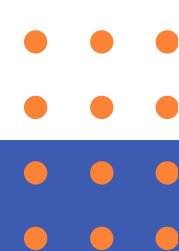
4- DELEGADO/A TERRITORIAL

| | |
|--------------------|--|
| NOMBRE COMPLETO | |
| RUT | |
| DOMICILIO | |
| NÚMERO TELEFÓNICO | |
| CORREO ELECTRÓNICO | |

5- TIPO DE PROYECTO (MARQUE CON UNA X)

| TIPO DE PROYECTO A POSTULAR | ELECCIÓN |
|---|----------|
| INFRAESTRUCTURA COMUNITARIA | |
| EQUIPAMIENTO E IMPLEMENTACIÓN COMUNITARIA | |
| SEGURIDAD CIUDADANA | |

| | | |
|--|---|-------|
| ASAMBLEA TERRITORIAL (MARQUE CON UNA X) | 1.- SECTOR SAN CARLOS ALTO - PALO VERDE | _____ |
| | 2.-SECTOR SAN CARLOS BAJO - PLAYAS BLANCAS | _____ |
| | 3.-SECTOR LAS CRUCES | _____ |
| | 4.-SECTOR PIEDRA DEL ELEFANTE - QUEBRADA EL TABO | _____ |
| | 5.-SECTOR EL TABO CENTRO Y COSTA | _____ |
| | 6.-SECTOR CHÉPICA | _____ |
| | 7.-SECTOR EL PINAR | _____ |
| | 8.-SECTOR EL PARQUE - BOSQUES DE CHÉPICA - LINDERO AZUL | _____ |
| | 9.-SECTOR EL TABO NORTE | _____ |
| | 10.-SECTOR EL MEMBRILLO - QUILLAYCILLO | _____ |



9- FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO

| TOTAL DE GASTOS PRESUPUESTADOS | VALOR TOTAL (IVA INLCUIDO) |
|---------------------------------------|-------------------------------|
| EXCEDENTE O APORTE DE ORGANIZACIÓN | |
| PRECIO FINAL TOTAL (CON IVA INCLUIDO) | |

MONTO SOLICITADO \$ _____

10- RESPONSABLE DE LA CUSTODIA DE LOS PRODUCTOS (SOLO SI APLICA)

NOMBRE DEL RESPONSABLE _____

DIRECCIÓN DE CUSTODIA _____

NOMBRE Y FIRMA
PRESIDENTE/A

NOMBRE Y FIRMA
TESORERO/A

NOMBRE Y FIRMA
SECRETARIO/A

TIMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

10- LISTADO DE PATROCINADORES

| N° | NOMBRE Y APELLIDO | RUT | TELÉFONO | FIRMA |
|----|-------------------|-----|----------|-------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

10- LISTADO DE PATROCINADORES

| N° | NOMBRE Y APELLIDO | RUT | TELÉFONO | FIRMA |
|----|-------------------|-----|----------|-------|
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

10- LISTADO DE PATROCINADORES

| N° | NOMBRE Y APELLIDO | RUT | TELÉFONO | FIRMA |
|----|-------------------|-----|----------|-------|
| 31 | | | | |
| 32 | | | | |
| 33 | | | | |
| 34 | | | | |
| 35 | | | | |
| 36 | | | | |
| 37 | | | | |
| 38 | | | | |
| 39 | | | | |
| 40 | | | | |
| 41 | | | | |
| 42 | | | | |
| 43 | | | | |
| 44 | | | | |
| 45 | | | | |

10- LISTADO DE PATROCINADORES

| N° | NOMBRE Y APELLIDO | RUT | TELÉFONO | FIRMA |
|----|-------------------|-----|----------|-------|
| 46 | | | | |
| 47 | | | | |
| 48 | | | | |
| 49 | | | | |
| 50 | | | | |
| 51 | | | | |
| 52 | | | | |
| 53 | | | | |
| 54 | | | | |
| 55 | | | | |
| 56 | | | | |
| 57 | | | | |
| 58 | | | | |
| 59 | | | | |
| 60 | | | | |

10- LISTADO DE PATROCINADORES

| N° | NOMBRE Y APELLIDO | RUT | TELÉFONO | FIRMA |
|----|-------------------|-----|----------|-------|
| 61 | | | | |
| 62 | | | | |
| 63 | | | | |
| 64 | | | | |
| 65 | | | | |
| 66 | | | | |
| 67 | | | | |
| 68 | | | | |
| 69 | | | | |
| 70 | | | | |
| 71 | | | | |
| 72 | | | | |
| 73 | | | | |
| 74 | | | | |
| 75 | | | | |

10- LISTADO DE PATROCINADORES

| N° | NOMBRE Y APELLIDO | RUT | TELÉFONO | FIRMA |
|-----------|--------------------------|------------|-----------------|--------------|
| 76 | | | | |
| 77 | | | | |
| 78 | | | | |
| 79 | | | | |
| 80 | | | | |
| 81 | | | | |
| 82 | | | | |
| 83 | | | | |
| 84 | | | | |
| 85 | | | | |
| 86 | | | | |
| 87 | | | | |
| 88 | | | | |
| 89 | | | | |
| 90 | | | | |

10- LISTADO DE PATROCINADORES

| N° | NOMBRE Y APELLIDO | RUT | TELÉFONO | FIRMA |
|-----|-------------------|-----|----------|-------|
| 91 | | | | |
| 92 | | | | |
| 93 | | | | |
| 94 | | | | |
| 95 | | | | |
| 96 | | | | |
| 97 | | | | |
| 98 | | | | |
| 99 | | | | |
| 100 | | | | |

ANEXO N°2: DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

Declaro bajo juramento:

- 1) Que tengo conocimiento y acepto el marco normativo correspondiente al proceso de Presupuestos Participativos 2026.
- 2) Que toda la información que declaro y adjunto a esta postulación es verídica.
- 3) Que nuestra organización realizó una Asamblea para deliberar y definir de manera democrática el proyecto que será postulado al Presupuesto Participativo 2026, y que cuenta con el número de firmas necesarias con el objetivo de estar habilitado para esta postulación.

Nombre de la organización:

RUT de la organización:

Nombre del representante legal:

RUT del representante legal:

Firma del Representante legal

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO PROGRAMA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS

En El Tabo a ____ de _____ del 2026,
don/doña _____, cédula de identidad
N° _____, en calidad de representante legal de la organización
_____, RUT N° _____,

declara bajo juramento lo siguiente:

Que, en el marco de la postulación presentada al Programa de Presupuestos Participativos,
y respecto de las cotizaciones acompañadas para la ejecución del proyecto denominado:

“ _____ ”

No existe relación de parentesco ni afinidad entre los integrantes de la directiva de la organización, dirigentes, representantes legales, socios de la organización, delegados territoriales y delegados de proyecto, con las personas naturales, representantes legales, propietarios o prestadores de servicios que emiten las cotizaciones presentadas para la ejecución del proyecto.

Para estos efectos, se entenderá como inhabilidad la existencia de parentesco hasta el tercer grado de consanguinidad, incluyendo: padres, hijos, abuelos, nietos, hermanos, tíos y sobrinos; y hasta el segundo grado de afinidad, incluyendo: cónyuge, cuñados, suegros, yernos y nueras.

La presente declaración se emite para fines de postulación al Programa de Presupuestos Participativos, asumiendo la responsabilidad sobre la veracidad de la información proporcionada.

Nombre representante legal:

RUT:

Firma:

Timbre Organización



I. Municipalidad de El Tabo
Dirección de Desarrollo Comunitario
Presupuestos Participativos
presupuestoparticipativo@eltabo.cl

NÓMINA DE DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN AL FORMULARIO

| N° | DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA | X |
|----|--|---|
| 1 | FORMULARIO DE POSTULACIÓN | |
| 2 | LISTA DE PATROCINADORES (VECINOS) | |
| 3 | CERTIFICADO DE VIGENCIA DE PERSONA JURÍDICA SIN FINES DE LUCRO, EMITIDO POR EL SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN, CON PLAZO DE EMISIÓN NO MAYOR A 30 DÍAS | |
| 4 | CERTIFICADO DE VIGENCIA DE DIRECTORIO DE PERSONA JURÍDICA SIN FINES DE LUCRO, EMITIDO POR EL SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN, CON PLAZO DE EMISIÓN NO MAYOR A 30 DÍAS | |
| 5 | CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE PERSONAS JURÍDICAS RECEPTORAS DE FONDOS PÚBLICOS, EMITIDO POR EL MINISTERIO DE HACIENDA. (WWW.REGISTRO19862.CL) | |
| 6 | COPIA DEL RUT O E-RUT, EMITIDO POR EL SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS | |
| 7 | CERTIFICADO QUE ACREDITE CUENTA BANCARIA DE LA ORGANIZACIÓN EMITIDO POR EL BANCO, DONDE CONSTE EL NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN Y EL NÚMERO DE CUENTA | |
| 8 | FOTOCOPIA CÉDULA DE IDENTIDAD DE PRESIDENTE, SECRETARIO Y TESORERO. | |
| 9 | FOTOCOPIA CÉDULA DE IDENTIDAD DE REPRESENTANTE DEL PROYECTO. | |
| 10 | DECLARACIÓN JURADA SIMPLE, FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN (ANEXO N° 2) | |
| 11 | DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO, FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL. | |
| 12 | DOS COTIZACIONES DE PRODUCTOS O SERVICIO | |
| 13 | CERTIFICADO DE AUTORIZACION EN CASO DE TENER DIRECTIVA PRIVADA EN LA COMUNIDAD | |
| 14 | DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LA TENENCIA DE LA ORGANIZACIÓN POSTULANTE SOBRE AL INMUEBLE O TERRENO (EN CASO QUE EL PROYECTO SER DE INFRAESTRUCTURA, AMPLIACIÓN Y/O MEJORAMIENTO). | |