**ANEXO N° 2: PRESENTACIÓN DE INICIATIVA**

**Sres.**

**Gobierno Regional de Atacama**

**Presente**

Adjunto remito a Ud. Formulario de Postulación y Antecedentes Anexos relacionados con el **“BECA REGIONAL PARA TALENTOS DEPORTIVOS CON PROYECCIÓN AL ALTO RENDIMIENTO DE LA REGIÓN DE ATACAMA 2017”** del Gobierno Regional de Atacama, en conformidad a lo señalado en las respectivas Bases 2017 definido para el correspondiente concurso público. Esta iniciativa se identifica conforme a los antecedentes que se indican:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL DEPORTISTA** | | |
|  | | |
| **CATEGORIA A QUE POSTULA** | | |
| 1. Deportistas Preseleccionado, Seleccionado   y Campeón Nacional  a. Deportistas de Alto Rendimiento   1. Deportistas con proyección | | |
| **ENTIDAD POSTULANTE** | | |
|  | | |
| **Comuna** |  | |
| **Dirección** |  | |
| **Representante Legal** |  | |
| **Teléfonos de contacto** | **Fijo:** | **Celular:** |
| **Correo electrónico** |  | |

(Este anexo se debe presentar y pegar en la parte externa del sobre que contiene el Proyecto a Postular con toda la información solicitada)

**ANEXO 3: CERTIFICADO Y PATROCINIO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Yo, |  | | | | | | | cédula de identidad N° | | | |  |
| Presidente de la Institución Privada sin fines de lucro: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Ubicado en calle | | | |  | | | | | | | | |
| Ciudad : | | | | |  | | Región : | | |  | | |
| Certifico que: El (La) postulante a la **“BECA REGIONAL PARA TALENTOS DEPORTIVOS CON PROYECCIÓN AL ALTO RENDIMIENTO DE LA REGIÓN DE ATACAMA 2017”**, del Gobierno Regional de Atacama: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| cédula de identidad N° | | | | | |  | | | , es miembro de la organización | | | |
| a la que represento, y cumple con los requisitos para postular al mencionado Programa. | | | | | | | | | | | | |
| Asimismo, por este acto, vengo en manifestar el patrocinio que la Institución que represento otorga a la postulación del deportista individualizado precedentemente al Programa citado y que será realizado por el Gobierno Regional de Atacama. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Firma y timbre de la Institución Privada sin fines de lucro | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Fecha: | |  | | | | | | |  | | | |

**ANEXO 4:**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

(Debe ser completada y presentada como documento que forma parte integrante

del formulario de postulación. No es notarial)

Por el presente instrumento, la Directiva de la Organización denominada ……………………………………………………………………………………………………………………, RUT …………………………………… , que se encuentra postulando el proyecto denominado ***“…(nombre del proyecto)………………”*** a la “**BECA REGIONAL PARA TALENTOS DEPORTIVOS CON PROYECCIÓN AL ALTO RENDIMIENTO DE LA REGIÓN DE ATACAMA 2017”** del Gobierno Regional de Atacama, vienen en declarar bajo fe de juramento:

1. Que la iniciativa presentada no ha sido financiado ni postulado a otra fuente de financiamiento paralelamente.
2. Que todos los miembros de la Directiva manifiestan conocer y se hacen responsables de la Correcta ejecución del Proyecto.
3. Que la organización, no celebrará ningún tipo de acto o contrato a título oneroso de adquisición de bienes y/o servicios con personas que tengan vínculos de parentesco o consanguinidad (cónyuge, hijos, adoptados o parientes del hasta tercer grado de consanguinidad (por ejemplo, bisabuelos, abuelos, padres, tíos y primos) y en segundo grado de afinidad con la directiva de la entidad postulante (por ejemplo: familiares de la cónyuge de un miembro del directorio)) con cualquiera de los miembros del directorio o integrantes de esta organización.
4. Que la Organización no está afecto a las inhabilidades indicadas en el numeral 5.2 de las presentes bases.

|  |
| --- |
|  |
| **Representante Legal** |
| Nombre, Firma y Rut |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Secretario(a)** |  | **Tesorero(a)** |
| Nombre, Firma y Rut |  | Nombre, Firma y Rut |