Ciudad, dd/mm/2022

**CARTA DE SUBSANACIÓN**

Señores

Gobierno regional de Atacama

**Presente**

A través de la presente, yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Representante Legal de la Institución Privada sin fines de lucro , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUT: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, solicito reconsiderar el estado de “requiere subsanación” del proyecto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*,* folio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, debido a:

Justificación:

**Nota: Si la documentación no corresponde al apartado de documentos obligatorios, llámese:**

* Presentar a lo menos una cotización por cada compra superior a 3 UTM en bienes y servicios.
* Copia de carnet de identidad del Becario
* Certificado de residencia del deportista.
* Certificado de nacimiento del deportista que acredite la nacionalidad.
* Certificado emitido por la Federación Deportiva Nacional que acredite el registro y ranking actual y/o posición que ocupa el deportista en la disciplina respectiva.
* Certificado emitido por la Federación Deportiva Nacional que acredite que el deportista es seleccionado nacional o en su defecto certificado de Instituto Nacional de Deportes  en el caso de ocupar lugar en evento deportivo de interés regional (según categoría a postular).
* Certificado de Personalidad Jurídica de la institución que acredite vigencia de la directiva, en caso de la Beca de Deporte.
* Certificado disponibilidad horaria del técnico.  Y en el caso de ser técnico Centro de Entrenamiento Regional CER, deberá acreditar adicionalmente los horarios que presta servicios en dicho lugar.

 **DEBE SER ADJUNTADO A ESTA CARTA DE SUBSANACIÓN**

Se despide atentamente,

**FIRMA Y RUT**

**REPRESENTANTE LEGAL**