**FORMULARIO DE INSCRIPCION DE CANDIDATURA**

**CONSEJO NACIONAL Y CONSEJOS REGIONALES**

**FONDO DE FORTALECIMIENTO DE ORGANIZACIONES DE INTERES PÚBLICO**

**IDENTIFICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN PROPONENTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| RUN: |  |
| Domicilio: |  |
| Tipo de Organización: |  |
| Teléfono particular o móvil: |  |
| Correo Electrónico: |  |
| Representante Legal: |  |
| Correo Electronico R. Legal |  |

**IDENTIFICACIÓN DEL/LA CANDIDATO/A:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres: |  |
| Apellidos: |  |
| RUN: |  |
| Organización que lo propone |  |
| Teléfono particular o móvil: |  |
| Correo Electrónico: |  |
| Ciudad y región de residencia |  |
| Profesión (si corresponde): |  |

**IDENTIFICACIÓN DEL CONSEJO AL QUE POSTULA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Consejo:  | *(Consejo Nacional / Consejo Regional de xxxxx)* |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE**

**RUT**

**ORGANIZACIÓN PROPONENTE**