El presente formulario permitirá a la Organización solicitar su inscripción en el CATASTRO DE ORGANIZACIONES DE INTERÉS PÚBLICO administrado por el Consejo Nacional del Fondo de Fortalecimiento (LEY 20.500).

# DATOS Y DECLARACIONES (OBLIGATORIA)

|  |
| --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** |
| **NOMBRE COMPLETO** | **RUN** | **DOMICILIO (Calle- Numero- block/dpto)** |
|   |   |   |
| **REGIÓN - COMUNA** | **TELEFONO CELULAR** | **TELEFONO FIJO** | **CORREO ELECTRÓNICO** |
|   | *Al menos 1 teléfono debe ser ingresado* |  *Al menos 1 teléfono debe ser ingresado* |   |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA ORGANIZACIÓN (datos de la persona jurídica)** |
| **NOMBRE COMPLETO (según lo que indica el certificado)** | **RUT** | **DOMICILIO (Calle- Numero- block/dpto)** |
|   |   |   |
| **REGIÓN - COMUNA** | **TELEFONO CELULAR** | **TELEFONO FIJO** | **CORREO ELECTRÓNICO** |
|   | *Al menos 1 teléfono debe ser ingresado* |  Al menos 1 teléfono debe ser ingresado |   |
| **TIPO DE ORGANIZACIÓN**  | **SI ES OTRO TIPO DE ORGANIZACIÓN ESPECIFICAR** |
| * *Junta de vecinos u organización comunitaria o funcional de la Ley 19.418*
* *Organización indígena de la Ley 19.253*
* *Corporación/Asociación o Fundación regulado por el Título XXXIII*
 |  |

|  |
| --- |
| **DATOS: REPRESENTANTE LEGAL (repetir cuadro si existe más de un Representante Legal)** |
| **NOMBRES** | **APELLIDOS** | **RUN** | **DOMICILIO (Calle- Numero- block/dpto)** |
|   |   |   |   |
| **REGION - COMUNA** | **TELEFONO CELULAR** | **TELEFONO FIJO** | **CORREO ELECTRÓNICO** |
|   |   |   |   |
| **CARGO QUE DESEMPEÑA EN LA ORGANIZACIÓN** |  |
| **DATOS DEL DIRECTORIO (repetir según cantidad de miembros de la directiva)** |
| **NOMBRES** | **APELLIDOS** | **RUN** | **Correo Electrónico/ Teléfono** |
|   |   |   |   |
| **CARGO QUE DESEMPEÑA EN LA ORGANIZACIÓN** |  |

|  |
| --- |
| **DECLARACIONES** |
| **D1. Declara que el objeto de la Organización según consta en sus Estatutos es la que se indica (marcar con una x):** |
| **Derechos Ciudadanos** | **Asistencia Social** | **Educación** | **Salud** | **Medio Ambiente** | **Otro** | **Especificar** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **D2. Declara que la organización que represente tiene la calidad de interés público (marcar con una X)** | **D3. Declara que la Organización desea ser reconocida como Organización de Voluntariado (opcional)** |
| **Si declara\*** | **Si declara** | **No declara** |
|  |  |  |

\*Las organizaciones constituidas por la Ley N°19.418 y Ley N°19.253, no requieren hacer esta declaración.

(FIRMA REPRESENTANTE LEGAL)

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR LA POSTULACIÓN**Marque una **X**, según el tipo de proyecto que presenta. **Estos documentos son de carácter obligatorio.** |
| **FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN PAPEL** |
| Declaración jurada simple, en la cual el representante legal de la organización solicitante declare que ésta tiene la calidad de organización de interés público. |  |
| Certificado de Vigencia de personalidad jurídica, actualizado, con una antigüedad no superior a seis meses y emitido por el órgano competente.Documento que acredite el directorio de la organización, actualizado, con una antigüedad no superior a seis meses y emitido por el órgano competente.En los casos que el representante legal sea una persona distinta al presidente del directorio, deben presentar copia autorizada ante notario de los estatutos sociales, junto con su última modificación y/o última acta de directorio en que se haya otorgado o delegado poderes, con indicación de que no existen modificaciones posteriores y el timbre que certifique que el documento no tiene anotaciones al margen. |  |
| Además, se recomienda adjuntar los siguientes antecedentes: |
| Copia simple de la cédula de identidad del solicitante |  |
| **Estatutos sociales de la organización (recomendado para organizaciones que solicitan reconocimiento de interés público)** |  |

|  |
| --- |
| **FORMA DE ENTREGA DE LA DOCUMENTACIÓN** |
| Los documentos mencionados deberán entregarse **en original** y en sobre cerrado, señalando en su exterior: Nombre organización postulante, RUT de la organización y nombre del representante legal, y destacada la frase **“Catastro de Organizaciones de Interés Público”,** en la Secretaría Regional Ministerial de Gobierno correspondiente para el caso de las solicitudes efectuadas en regiones, o en las oficinas de la Unidad de Fondos Concursables, si la solicitud se presentó en la Región Metropolitana, así mismo baja las condiciones actuales de Pandemia, producto del COVID-19, se podrá entregar por correo electrónico haciendo llegar lo anterior descrito al correo catastro.oip@msgg.gob.cl, con copia al correo fondodefortalecimiento@msgg.gob.cl  |