# ANEXO N° 1: CARTA DE COMPROMISO ORGANISMO ASOCIADO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Folio Iniciativa** |  | **Fecha** |  |

**I) Datos:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Organismo Asociado:** |  |
| **RUT Organismo Asociado:** |  |
| *Si fuera una persona jurídica, indicar, además:* | |
| **Representante Legal Organismo Asociado:** |  |
| **C.I. Representante Legal Organismo Asociado** |  |

**II) Pertinencia Territorial:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Presenta Pertinencia Territorial (Marcar con una X)** | |
| *\*Se entenderá por pertinencia territorial si su domicilio corresponde a la Provincia de Chiloé, o si presentase un certificado con los proyectos/acciones que ha ejecutado en la zona con al menos 2 años de antigüedad a la fecha de postulación.* | |
| **Sí** | **No** |
|  |  |

Solo si marcó “Sí” en la casilla anterior,

a) Por domicilio en la Provincia de Chiloé:

|  |  |
| --- | --- |
| **Domicilio Organismo Asociado:** |  |
| Adjuntar solo 1 de los siguientes documentos:  -Cédula Rol Único Tributario del organismo o  -Certificado de Vigencia de la Personalidad Jurídica o  -Certificado de Directorio de la Organización. | |

b) Por proyectos o acciones que ha ejecutado en la provincia con al menos 2 años de antigüedad a la fecha de postulación:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de proyectos o acciones ejecutadas:** |  |
| Adjuntar certificados que acrediten la ejecución de proyectos en la Provincia de Chiloé, como por ej: reportes de avances, acta de adjudicación de fondos, diplomas de participación, o el que se estime pertinente. | |

**III) Formalización del apoyo:**

Formalizo el apoyo en calidad de Organismo Asociado a la siguiente Organización adjudicada en el Concurso del Fondo de Protección Ambiental 2024 “***Contribuyendo a la Conservación del Pudú en la Provincia de Chiloé***”.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Organización Postulante/ Adjudicada:** |  |
| **Nombre Proyecto:** |  |

Acreditando los siguientes aportes durante la ejecución de la Iniciativa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cantidad** | **Descripción del o los Aportes** | **Valorización en pesos aproximada** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total** | |  |

*\* Añadir las filas que sean necesarias*

*(Firma)*

|  |
| --- |
| Nombre y RUT Representante Legal Organismo Asociado  (con timbre institucional si lo posee) |

***Nota:*** *Este documento debe ser firmado de puño y letra por la(s) persona declarante(s), o en su defecto en caso de contar con firma electrónica verificable en los términos señalados por la Ley N° 19.799, sobre Documentos electrónicos, firma electrónica y servicios de certificación de dicha firma.*