

Secretaría Municipal

FORMULARIO DE SOLICITUD  
SUBVENCIÓN MUNICIPAL  
AÑO 2018

Ilustre Municipalidad de Casablanca



# Casablanca

M u n i c i p a l i d a d

Con su gente

Se deben llenar **TODOS** los datos solicitados  
Se recomienda llenar en computador, de lo contrario llenar con letra legible

Nombre Organización	ASOCIACIÓN DE FUNCIONARIOS MUNICIPALES DE CASABLANCA
Monto solicitado	\$5.800.000-
Lineamiento	Subvención extraordinaria

DOCUMENTOS ANEXOS OBLIGATORIOS	ORG.	PARTES
Certificado de Vigencia de la Personalidad Jurídica. Organización con antigüedad mínima de 6 meses.		
Certificado de inscripción en el registro de Receptores de Fondos Públicos. <a href="http://www.registros19862.cl">www.registros19862.cl</a>		
Certificado de inscripción en el registro de Receptores de Fondos Públicos Municipal.		
Carta compromiso de Aporte en Detalle de la Institución externa y/o particulares de la organización postulante, cuando corresponda o proceda.		
Certificado de la Dirección de Administración y Finanzas del Municipio, que acredite no tener rendiciones de cuentas pendientes o atrasadas con la Municipalidad.		

USO EXCLUSIVO OFICINA DE PARTES	
<p>I. MUNICIPALIDAD DE CASABLANCA OFICINA DE PARTES</p> <p>17 ENE 2018</p> <p>FOLIO 319 N° 206</p> <p>Sección.....</p>	<p>12:37.-</p>
TIMBRE	HORA RECEPCIÓN

**I. IDENTIFICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN SOLICITANTE** *(Todos los datos son obligatorios)*

Nombre Organización	Asociación de Funcionarios Municipales de Casablanca
Personalidad Jurídica	85010011
RUT	73.146.700-5
Fecha última elección	24 de agosto de 2017
Dirección	Avenida Constitución N° 111, Casablanca
E-mail Organización	<a href="mailto:gaffcasablanca@gmail.com">gaffcasablanca@gmail.com</a>
Nombre Representante Legal	Marjorie Choupay Núñez
RUN Representante Legal	12.226.462-9
E-mail Representante Legal	<a href="mailto:controlmunicasablanca@gmail.com">controlmunicasablanca@gmail.com</a>
Teléfono	322277459 – 322277461

*\*Favor poner datos de contacto actualizados, a los correos electrónicos y teléfonos que nos indiquen se les enviará información del estado de su solicitud. Si es posible indicar más de un mail y más de un número de teléfono.*

**II. ASPECTOS GENERALES**

Nombre del proyecto	Programa de capacitación y actividades recreativas
Beneficiarios <i>(¿quiénes y cuántos directa e indirectamente serán beneficiados con el proyecto?)</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Quiénes serán los beneficiarios directos? Funcionarios municipales de planta y contrata de la Municipalidad de Casablanca.</li> <li>2. ¿Cuántos beneficiarios directos? 65 socios activos y 1 jubilado</li> <li>3. ¿Cuántos beneficiarios indirectos?</li> </ol>
Objetivos <i>(¿Qué quieren lograr al final del proyecto?)</i>	<p>1. Financiar actividades de capacitación y recreación.</p> <p>a) En cuanto a las actividades de capacitación, se refiere a aquellas tendientes a complementar el plan de capacitación municipal, sobre todo en lo que dice relación con el desarrollo de habilidades blandas, autocuidado y mejora del clima laboral.</p> <p>b) En relación a las actividades recreativas, la finalidad es fomentar la participación de los asociados en este tipo de actividades, especialmente en lo que dice relación con la celebración del día del funcionario municipal (celebración instaurada a través de DS N° 2118) y con la entrega de reconocimientos a los funcionarios que cumplen años de servicios en el municipio.</p>

**III. JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO** *(¿Por qué lo van a hacer?)*

Promover el buen clima laboral y el autocuidado de los funcionarios municipales.

**IV.- DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO** *(en concreto, ¿qué harán?)*

- Talleres y/o jornadas de capacitación para el desarrollo de habilidades blandas, autocuidado y mejora del clima laboral.
- Celebración del día del funcionario municipal (celebración instaurada a través de DS N° 2118) y entrega de reconocimientos a los funcionarios que cumplen años de servicios en el municipio.

**V.- PRESUPUESTO** (\*Tipos de gastos: INV (inversión), OP (operación) y PER (personal))

Detalle	*Tipo de gasto	Monto
Celebración Día del Funcionario		2.800.000
Reconocimientos a funcionarios por años de servicio		500.000
Talleres y/o Jornadas de Capacitación		2.500.000
<b>Total</b>		<b>5.800.000</b>

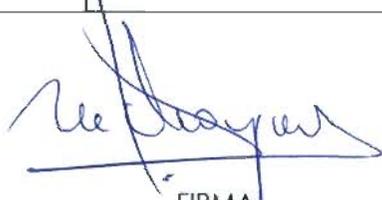
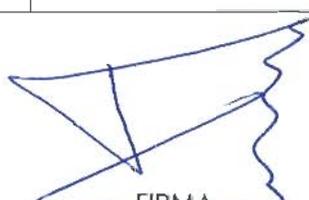
**VI.- CRONOGRAMA ACTIVIDADES** (Las fechas y horarios deben ser a partir abril de 2018) (En PERIODO se indica cuándo se desarrollará la actividad – mes, trimestre, semestre o anual)

#	Actividad	Periodo	Lugar
1			
2			
3			
4			

Todas las fechas son susceptibles de ser modificadas

**VII.- FINANCIAMIENTO**

Aporte municipal <i>(subvención)</i>	\$5.800.000-
Aporte propio <i>(* Adjuntar carta de compromiso)</i>	
Aporte de terceros <i>(* Adjuntar carta de compromiso)</i>	
<b>Total</b>	

Marjorie Choupay Núñez	Osvaldo González Lara	Luz Aros Rojas
NOMBRE COMPLETO PRESIDENTA	NOMBRE COMPLETO SECRETARIO	NOMBRE COMPLETO TESORERA
RUN   12.226.462-9	RUN   8.841.826-3	RUN   9.552.591-1
 FIRMA	 FIRMA	 FIRMA

\*El proceso de postulación para la subvención municipal del año 2018 comenzará el lunes 18 de diciembre y terminará el miércoles 17 de diciembre a las 14 horas.

**POR NINGUN MOTIVO SE ACEPTARÁN POSTULACIONES FUERA DE PLAZO.**

La entrega de este formulario se debe hacer vía Oficina de Partes.



### CERTIFICADO N°501/2017/1767

La Jefa de la División de Relaciones Laborales de la Dirección del Trabajo que subscribe, CERTIFICA:

Que, la organización denominada: ASOCIACION DE FUNCIONARIOS MUNICIPALES DE CASABLANCA, se encuentra legalmente constituida y tiene su Personalidad Jurídica vigente. La referida entidad aparece inscrita con el Nro. 85010011 en el REGISTRO DE ASOCIACIONES DE FUNCIONARIOS de la Inspección Provincial del Trabajo de VALPARAISO

Que, mediante oficio, los representantes de dicha organización comunicaron a esa inspección la composición del directorio. De conformidad a dicha comunicación, el referido directorio se encontraría, a la fecha, integrado por las personas y por el periodo que se indica a continuación:

RUT	NOMBRE	CARGO	FECHA INICIO	FECHA TERMINO
12226462-9	MARJORIE CHOUPAY NUÑEZ	PRESIDENTE	24/08/2017	24/08/2019
9552591-1	LUZ AROS ROJAS	TESORERO	24/08/2017	24/08/2019
8841826-3	OSVALDO GONZALEZ LARA	SECRETARIO	24/08/2017	24/08/2019

Que, de conformidad a lo que consta en la(s) Acta(s) de Afiliación depositadas en la Inspección, la organización estaría afiliada a la(s):

NOMBRE	FECHA AFILIACION
FEDERACION REGIONAL DE FUNCIONARIOS MUNICIPALES DE LA QUINTA REGION	11-08-2000
CONFEDERACION NACIONAL DE FUNCIONARIOS MUNICIPALES DE CHILE ASEMUCH	07-07-1995



**WENDOLING SILVA REYES**  
**ABOGADA**

**JEFA DE LA DIVISION DE RELACIONES LABORALES**

Incorpora firma electrónica

La institución o persona ante quien se presente éste certificado, podrá verificarlo en la siguiente dirección:

<http://tramites.dt.gob.cl/tramitesenlinea/VerificadorTramites/VerificadorTramites.aspx>

Código de verificación: 6401753e-dae4-437f-9c9e-f289dc276a5f

La validación de éste certificado se podrá efectuar hasta 60 días contados desde la fecha de emisión.

Certificado emitido el 28-09-2017



## Certificado de Inscripción

### REGISTRO DE PERSONAS JURIDICAS RECEPTORAS DE FONDOS PUBLICOS

El presente certificado acredita que la institución **ASOCIACION DE FUNCIONARIOS MUNICIPALES DE CASABLANCA**, RUT **73.146.700-5**, se ha inscrito en el Registro de Colaboradores del Estado y Municipalidades, con fecha **23/06/2005**, como persona jurídica receptora de fondos públicos, dando así cumplimiento a lo establecido en el Artículo 6º de la Ley 19862.

La inscripción en este registro electrónico no sustituye la obligación de la persona jurídica de presentar los antecedentes de respaldo de la información (originales) en los registros institucionales de quienes le transfieren fondos al momento de realizar las transferencias.

#### Datos

Nombre del Representante Legal	: <b>LAURA PULGAR ARANDA</b>
RUT del Representante Legal	: <b>15.080.687-9</b>
Nombre de la Institución	: <b>ASOCIACION DE FUNCIONARIOS MUNICIPALES DE CASABLANCA</b>
RUT de la Institución	: <b>73.146.700-5</b>
Fecha de emisión del certificado	: <b>17/01/2018</b>

Casablanca, 15 de enero de 2018

**DE: ASOCIACION DE FUNCIONARIOS MUNICIPALES DE CASABLANCA**

**A: SR. RODRIGO MARTINEZ ROCA, ALCALDE DE CASABLANCA  
Y H. CONCEJO MUNICIPAL**

Junto con saludar, y en mi calidad de representante de la ASOCIACIÓN DE FUNCIONARIOS MUNICIPALES DE CASABLANCA, RUT N° 73.146.700-5, vengo en comprometer el aporte de nuestra entidad para co-financiar, en conjunto con el que nos entrega el municipio, actividades de capacitación y recreación, con la finalidad de complementar el plan de capacitación municipal, en particular en aquello que dice relación con el desarrollo de habilidades blandas, autocuidado y mejora del clima laboral, además de desarrollar actividades de recreación y esparcimiento, particularmente para la celebración del día del funcionario municipal y entrega de reconocimiento a los funcionarios que cumplen años de servicio en el municipio. Dicho aporte se financia a través del descuento que se efectúa a nuestros asociados de sus respectivas remuneraciones.

Sin otro particular, se despide atentamente,

  
  
**MARJORIE CHOUPAY**  
**PRESIDENTA**

CERTIFICADO

Casablanca, 17 de Enero de 2018

La Directora de Administración y Finanzas que suscribe, certifica que la **ASOCIACIÓN DE FUNCIONARIOS MUNICIPALES DE CASABLANCA**, Rut: 73.146.700-5, no mantiene rendiciones de cuentas pendientes con este municipio.

Se extiende el siguiente documento para ser presentado en la Municipalidad de Casablanca.

Saluda atentamente a usted,



I. MUNICIPALIDAD  
DIRECTORA  
DE  
FINANZAS  
CASABLANCA

**MARIA TERESA SALINAS VEGAS**  
Dirección de Administración y Finanzas  
Ilustre Municipalidad de Casablanca

Distribución:  
- Archivo Finanzas