**ANEXO 1**

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

Por medio del presente instrumento, Yo, ……………………………………………………………………………….……………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………., cédula nacional de identidad y RUT N° ………………..……………….………., en mi calidad de Representante Legal de la Organización de Pescadores/a Artesanales denominada ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………,Registro de Organizaciones Artesanales (ROA) N°………………………………………, solicito cofinanciamiento para realizar el proyecto (Nombre del Proyecto):………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………, equivalente a un monto de $…………………………….

Los fondos serán utilizados para (Describir brevemente las actividades a realizar, y un detalle general de los gastos) …….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

En el caso de ser beneficiaria la organización agradeceré depositar el monto señalado en la siguiente cuenta corriente.

Titular de la Cuenta Bancaria:

RUT Cuenta Bancaria

N° Cuenta Bancaria:

Tipo de Cuenta Bancaria

Nombre Banco:

Correo electrónico

Nombre:

RUT:

Firma:

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_