**Sección I: Antecedentes de la institución**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre o Razón Social** |  |
| **Rut** |  |
| **Folio de la Institución** |  |
| **Fecha de Presentación de la Solicitud** |  |
| **Nombre del Proyecto** |  |
| **Folio del Proyecto** |  |
| **Fecha de Inicio** |  |
| **¿Ha recibido Donaciones por el Proyecto?** | **SI** |  |
| **NO** |  |
| **Monto Total Recibido** | $ |

**Sección II: Presupuesto**

* **Gastos de Bienes y Servicios:** En la columna “Presupuestado” indicar el monto aprobado por el Consejo de Donaciones en el formulario de postulación. Agregar cuantas filas sean necesarias. En el caso de presentar más años, copiar el formado del año 2022 y agregarlo cuantas veces sea necesario.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ítem de Gasto** | **Año 2022** | **Total** |
| **Monto Presupuestado** | **Monto con Reajuste** | **Porcentaje de Reajuste** |
|  | $ | $ |  | $ |
|  | $ | $ |  | $ |
| **Total** | $ | $ |  | $ |

\*El reajuste no contempla nuevos ítem presupuestarios ni redistribución interna del presupuesto.

**Justificación:**

|  |
| --- |
|  |

* **Gastos de Recursos Humanos:** En la columna “Presupuestado” indicar el monto aprobado por el Consejo de Donaciones en el formulario de postulación. Agregar cuantas filas sean necesarias. En el caso de presentar más años, copiar el formado del año 2022 y agregarlo cuantas veces sea necesario.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ítem de Gasto** | **Año 2022** | **Total** |
| **Monto Presupuestado** | **Monto con Reajuste** | **Porcentaje de Reajuste** |
|  | $ | $ |  | $ |
|  | $ | $ |  | $ |
| **Total** | $ | $ |  | $ |

\*El reajuste no contempla nuevos puestos de trabajo o redistribución interna de presupuesto, solo aplicaría si es que se realiza un aumento de sueldo en su contrato.

**Justificación:**

|  |
| --- |
|  |