**FICHA DIGITAL N°**

**FICHA DE POSTULACIÓN**

**“FIESTA DE LA CHILENIDAD, LINARES 2024”**

***ENTRETENCIÓN***

JUEGOS INFLABLES /JUEGOS DIGITALES/ JUEGOS TÍPICOS / OTROS.

\*\*DEBEN FUNCIONAR DE MANERA AUTÓNOMA EN LO QUE RESPECTA A ELECTRICIDAD E ILUMINACIÓN.

RESPECTO AL USO DE GENERADORES ELÉCTRICOS: ESTOS DEBEN CUMPLIR CON LA NORMATIVA QUE LOS REGULA, DEBIENDO PRESENTAR CERTIFICADO T1, EMITIDO POR LA AUTORIDAD COMPETENTE.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **- NOMBRE DEL POSTULANTE O**  **RAZÓN SOCIAL** | | |  | | | | |
| **- RUN O RUT SEGÚN CORRESPONDA**  **\*BAJO ESTE RUN/RUT DEBERÁN SER REALIZADOS TODOS LOS TRÁMITES CORRESPONDIENTES YA SEA EN TESORERÍA MUNICIPAL, SII U OTROS.)** | | |  | | | | |
| ***\*\*EN EL CASO DE POSTULAR COMO RAZÓN SOCIAL, INDIQUE LO SIGUIENTE\*\****  **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: .**  **RUN: .** | | | | |
| **- TELÉFONO 1** |  | | | | **- TELÉFONO 2** | |  |
| **- DIRECCIÓN** | **.-**  **\* DEBE ACREDITAR DOMICILIO ADJUNTANDO DOCUMENTO, YA SEA MEDIANTE REGISTRO SOCIAL DE HOGARES O CUENTA DE SERVICIOS A NOMBRE DEL POSTULANTE QUE ESPECIFIQUE CLARAMENTE SU DOMICILIO (ANEXO).** | | | | | | |
| **- BREVE DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA.**  **(TEMÁTICA, CANTIDAD DE JUEGOS, TIPOS DE JUEGOS, DINÁMICA, EDADES, OTROS)**  **\*\*DEBE ESPECIFICAR ESPACIO REQUERIDO.** | | |  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| * **¿HA PARTICIPADO DE LA FIESTA DE LA CHILENIDAD EN AÑOS ANTERIORES?** (MARQUE CON UN “X”) | | | | | | | |
| **SI** | | **ESPECIFICAR** | | 2019 | | **NO** | |
| 2017 | | 2022 | |
| 2018 | | 2023 | |
| * **DOCUMENTOS REQUERIDOS**   (ADJUNTAR COMO ANEXO) | | | * **FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD POR AMBOS LADOS.** * **E-RUT DE LA EMPRESA DONDE APAREZCA EL NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (SÓLO SI CORRESPONDE).** * **DOCUMENTO QUE ACREDITE DOMICILIO (SEGÚN SE INDICA)** * **CERTIFICADO T1, EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA DE ELECTRICIDAD Y COMBUSTIBLES (SEC) RESPECTO AL O LOS GENERADORES A UTILIZAR.** * **FOTOGRAFÍAS DE PRESENTACIÓN.** * **OTROS QUE CONSIDERE NECESARIOS.** * **SE SUGIERE COMPLEMENTAR SU POSTULACIÓN CON IMÁGENES REALES DE LOS PRODUCTOS A COMERCIALIZAR, PARTICIPACIÓN EN EVENTOS, PRESENTACIÓN, MONTAJE U OTROS.** | | | | |
| * **OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS** | | |  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

FECHA DE RECEPCIÓN: HORA:

FUNCIONARIO/A QUE RECEPCIONA FICHA:

**FIRMA POSTULANTE**