

## 

## 

## **ANEXO 7: EXPERIENCIA DE LA INSTITUCIÓN POSTULANTE O DEL (DE LA) DIRECTOR(A) DE PROYECTO**

Señale quién cuenta con la experiencia (marque con una x la opción que corresponda en la siguiente tabla)

|  |  |
| --- | --- |
| **Descripción de la opción** | **Opción** |
| **Institución postulante** |  |
| **Director(a) del proyecto** |  |

Complete la siguiente tabla indicando la experiencia de la institución postulante o el(la) director(a) de proyecto, según la opción marcada previamente, y cargue el link para acceder a la evidencia correspondiente.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Institución** | **RUT** | **Servicio Prestado** | **Nombre persona contacto** | **Teléfono persona contacto** | **Correo electrónico** | **Medio de verificación** (Indique el link para acceder a la evidencia correspondiente) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre y firma del representante legal o director(a) de proyecto)

**[ESTE DOCUMENTO NO APLICA PARA INSTITUCIONES PÚBLICAS].**

**[ANTES DE CARGAR EL DOCUMENTO EN EL FORMULARIO DE POSTULACIÓN DEL PORTAL** [**WWW.FONDOS.GOB.CL**](http://www.fondos.gob.cl) **SE DEBEN BORRAR TODAS LAS INDICACIONES DE ESTE DOCUMENTO QUE SE ENCUENTRAN DESTACADAS EN AMARILLO Y ENTRE CORCHETES].**