

**FORMULARIO DE ACREDITACIÓN DE ORGANIZACIONES PARA PROCESO
DE ELECCIÓN DEL CONSEJO DE LA SOCIEDAD CIVIL REGIONAL
DEL GOBIERNO REGIONAL DE LA ARAUCANÍA.**

DATOS DE LA ORGANIZACIÓN	
NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN	
AÑO DE CONSTITUCIÓN	
Nº PERSONALIDAD JURÍDICA	
Nº RUT	
DOMICILIO DE LA INSTITUCIÓN	
REPRESENTANTE LEGAL	
TELÉFONO DE CONTACTO	
CORREO ELECTRÓNICO	
CATEGORÍA A LA QUE POSTULA (MARCAR CON UNA "X" LA OPCIÓN)	
Seguridad Ciudadana.	
Pueblos Originarios.	
Medio Académico y/o Escolar.	
Deportes y Cultura.	
Inclusión de Adultos Mayores, Niños, Adolescentes y Discapacitados.	
Medio Ambiente	
Desarrollo Vecinal y Comunitario	
Desarrollo Económico, Turismo, Fomento e Industria.	

DOCUMENTOS A ADJUNTAR:

- Certificado de Vigencia de la Personalidad Jurídica y Certificado del Directorio Vigente.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL ORGANIZACIÓN.

Fecha:

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE CANDIDATURA PARA EL
CONSEJO DE LA SOCIEDAD CIVIL REGIONAL DEL
GOBIERNO REGIONAL DE LA ARAUCANÍA.**

DATOS DEL POSTULANTE O CANDIDATO TITULAR	
NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN	
NOMBRES	
APELLIDOS	
RUT	
SEXO	
DIRECCIÓN	
COMUNA	
TELÉFONO DE CONTACTO	
CORREO ELECTRÓNICO	

DATOS DEL CANDIDATO SUPLENTE	
NOMBRES	
APELLIDOS	
RUT	
SÉXO	
DIRECCIÓN	
COMUNA	
TELÉFONO DE CONTACTO	
CORREO ELECTRÓNICO	

DOCUMENTOS A ADJUNTAR:

(PARA CANDIDATO TITULAR Y SUPLENTE)

1. Fotocopia de cédula nacional de identidad por ambos lados.
2. Certificado de Antecedentes.
3. Carta de la Directiva Vigente de la Organización que respalda la candidatura.
4. Declaración Jurada Notarial (se acompaña modelo).

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL ORGANIZACIÓN.

FIRMA CANDIDATO.

Fecha:

DECLARACIÓN JURADA NOTARIAL.

Yo,, domiciliado en....., cédula nacional de identidad N°....., con fecha, declaro bajo juramento conocer y no estar afecto a las siguientes inhabilidades que se señalan a continuación:

No podrán ser candidatos a Consejero de la Sociedad Civil Regional:

- a) Los Ministros de Estado, los Subsecretarios, los Secretarios Regionales Ministeriales, el Gobernador Regional, el Delegado Presidencial Regional y Provincial, el Administrador Regional, los Consejeros Regionales, los Alcaldes, los Concejales, los Parlamentarios, los miembros del Consejo del Banco Central y el Contralor General de La República;
- b) Los miembros y funcionarios de los diferentes escalafones del Poder Judicial, del Ministerio Público, así como los del Tribunal Constitucional, del Tribunal Calificador de Elecciones y de los tribunales electorales regionales, los miembros de las Fuerzas Armadas, Carabineros e Investigaciones;
- c) Las personas que a la fecha de inscripción de sus candidaturas tengan vigente o suscriban, por sí o por terceros, contratos o cauciones con el Gobierno Regional de La Araucanía;
- d) Las personas que tengan litigios pendientes con el Gobierno Regional de La Araucanía, a menos que se refieran al ejercicio de derechos propios, de su cónyuge, hijos, adoptados o parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad, inclusive;
- e) Los directores, administradores, representantes y socios titulares del diez por ciento o más de los derechos de cualquier clase de sociedad, cuando ésta tenga contratos o cauciones vigentes o litigios pendientes con el Gobierno Regional de La Araucanía;
- f) Las personas que hayan sido condenadas por delito que merezca pena aflictiva.

Declaro, asimismo:

- a) No tener la calidad de cónyuge o conviviente civil, hijo, adoptado, adoptante o pariente hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad, inclusive, respecto de los Consejeros Regionales y del Gobernador Regional;
- b) No ser consejero en ejercicio de algún Consejo de la Sociedad Civil de otro servicio;
- c) Estar en conocimiento que de ser falsa la presente declaración me hará incurrir en las penas establecidas en el artículo 210° del Código Penal.

FIRMA CANDIDATO.

**CARTA DE LA DIRECTIVA VIGENTE DE LA ORGANIZACIÓN, QUE
RESPALDA LA INSCRIPCIÓN DEL CANDIDATO TITULAR Y DEL SUPLENTE.**

La directiva de la organización,
que más abajo se individualizan y firman, RUT
N°.....; Personalidad Jurídica N°.....,
declara respaldar la candidatura de don/ña
....., Cédula Nacional de Identidad
N°, con domicilio en (calle, N° y comuna), en calidad de
candidato (a) titular; y de don/ña
....., Cédula Nacional de Identidad
N°, domiciliado en (calle, N° y comuna), en calidad de
candidato (a) suplente.

NOMBRE:

CARGO:

RUT:

NOMBRE:

CARGO

RUT:

NOMBRE:

CARGO:

RUT:

Fecha:.....