**CARTA MUNICIPAL**

**PROGRAMA PUNTOS DE CULTURA COMUNITARIA**

(Comuna, fecha)

Al Programa Puntos de Cultura Comunitaria

Ministerio de las Culturas, las Artes y el Patrimonio

Presente:

La persona abajo firmante, funcionaria/o (Director Centro Cultural/ Director/a de Cultura/ Director/a de DIDECO/ Director/a de la Casa de la Cultura/ otro**) (Definir una opción)** dependiente de la Ilustre Municipalidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, perteneciente a la Región de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,declara que la organización de base comunitaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con/sin **(Definir una de las dos opciones)** Personalidad Jurídica, Rut N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cuyo representante legal o responsable es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Rut N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; es una organización que ha desarrollado su trabajado en un sector urbano o rural **(Definir uno de los dos)** en la siguiente dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en el siguiente sector/localidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ desde el año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Las actividades más relevantes que desarrolla son las siguientes:

(Estas actividades deben coincidir con las que la organización está declarando en su postulación)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Nombre de la Actividad | Lugar de Realización | N° de participantes | Fecha |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**(Puede agregar las filas que estime necesarias)**

**(En caso de que requiera agregar más información tal como fotografías, notas periodísticas u otros, puede agregarlos en este mismo archivo más abajo)**

He tenido a la vista las cartas firmadas por agentes territoriales, que dan cuenta del impacto de esta organización en el territorio.

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

**FIRMA Y TIMBRE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de quien firma** |  |
| **Departamento oficina o dirección municipal** |  |
| **Cargo** |  |
| **Teléfono** |  |