**Formulario de Postulación al Consejo de la Sociedad Civil**

**CONAF 2020-2021**

**I. Antecedentes de la organización**

Nombre de la Organización

|  |
| --- |
|  |

Tipo de Organización

|  |
| --- |
|  |

Ámbito de acción (nacional, regional o local)

|  |
| --- |
|  |

Personalidad Jurídica

|  |
| --- |
|  |

Dirección (calle, N°, comuna, región)

|  |
| --- |
|  |

Correo electrónico

|  |
| --- |
|  |

Teléfono

|  |
| --- |
|  |

**II. Antecedente postulante a ser Consejero/a de la Sociedad Civil de CONAF (titular y suplente)**

**1. Representante Titular**

Nombre completo

|  |
| --- |
|  |

Rut N°

|  |
| --- |
|  |

Dirección (calle, N°, comuna, región)

|  |
| --- |
|  |

Correo Electrónico

|  |
| --- |
|  |

Teléfono

|  |
| --- |
|  |

**2. Representante Suplente**

Nombre completo

|  |
| --- |
|  |

Rut N°

|  |
| --- |
|  |

Dirección (calle, N°, comuna, región)

|  |
| --- |
|  |

Correo electrónico

|  |
| --- |
|  |

Teléfono

|  |
| --- |
|  |

**III. Vinculo con el trabajo de CONAF**

Establezca el vínculo de trabajo entre su organización y CONAF

|  |
| --- |
|  |

**IV. Documentos a adjuntar en formato digital**

Se debe adjuntar en formato digital y enviarlo al correo electrónico [consejo.sociedadcivil@conaf.cl](mailto:consejo.sociedadcivil@conaf.cl), los siguientes documentos vigentes que son requisitos:

|  |  |
| --- | --- |
| **Documentos Obligatorios** | **Adjunta en digital (si/no)** |
| 1. Certificado de Personalidad Jurídica vigente, extendido por la entidad correspondiente |  |
| 1. Copia simple de los estatutos vigentes |  |
| 1. Formulario de Postulación al Consejo de la Sociedad Civil de CONAF 2020-2021, firmado y timbrado por el representante legal de la organización |  |

**V. Firma de la Postulación**

Yo

Rut N°

Representante legal de la organización

Declaro que la información contenida en este formulario de postulación es fidedigna y manifiesto nuestro compromiso a participar del Consejo de la Sociedad Civil de CONAF para el período 2020 – 2021.

|  |  |
| --- | --- |
| Firma y Timbre |  |
| Fecha de postulación |  |