Iquique, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024

**CARTA DE SUBSANACIÓN**

Señores:

División de Desarrollo Social y Humano

Gobierno Regional de Tarapacá

**Presente**

A través de la presente, yo **(Nombre Representante Legal)** , **RUN (Nº Cédula de Identidad del Representante Legal)** , representante legal de la organización **(Nombre de la Organización postulante)** , **RUT (Número de Rol único tributario de la institución)** , solicito realizar proceso de subsanación del proyecto **(Nombre completo del proyecto postulado)***,* Folio **N° (Folio del proyecto)** , y **declaro haber subsanado solo los documentos observados en el proceso de Admisibilidad** del Concurso Vinculación con la comunidad 8% FNDR 2024; según lo establecido en las bases y de acuerdo con las observaciones recibidas.

|  |  |
| --- | --- |
| **ACLARACIÓN** | *(solo en los casos solicitados)* |
|  |

**1. Si su postulación se realizó de manera digital (online),** deberá ingresar a www.fondos.gob.cl esta Carta de Subsanación y los antecedentes solicitados, en respuesta a las observaciones definidas por la Comisión de Admisibilidad, siguiendo los pasos indicados en el Manual de Subsanación.

**2. Si su postulación se realizó de manera física (papel),** deberá ingresar los documentos a subsanar, mediante esta Carta de Subsanación, a través de la Oficina de Partes del Gobierno Regional de Tarapacá.

Finalmente, y en caso de no dar respuesta a las observaciones planteadas en tiempo y forma **(5 días hábiles a contar de la fecha de notificación)**, el proyecto quedará INADMISIBLE.

**FIRMA REPRESENTANTE LEGAL**