

## CAPÍTULO 1. IDENTIFICACIÓN DE LA ASOCIACIÓN O GRUPO

Nombre de la Asociación o grupo

R.U.T.

Cantidad de asociados	<input type="text"/>	Personería jurídica	<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> en trámite	R.U.P.E.	<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no
-----------------------	----------------------	---------------------	---	----------	---

Dirección del local o espacio

Localidad o ciudad	Departamento
Correo electrónico de la asociación (si tiene)	Teléfono fijo (si tiene) o celular
Página web, blog de la asociación	Redes sociales: Ig, Fb

Apellidos	Nombres	Cargo en la asociación
-----------	---------	------------------------

Representante

Correo electrónico del representante	Celular
--------------------------------------	---------

Marque con una cruz (X) lo que corresponda

Local propio	<input type="checkbox"/>	cedido	<input type="checkbox"/>	arrendado	<input type="checkbox"/>	derecho a uso	<input type="checkbox"/>
--------------	--------------------------	--------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------

En caso de **cedido, arrendado o derecho a uso** indicar desde qué fecha y hasta qué fecha desde:  hasta:

Monto del apoyo solicitado	<input type="text"/>	Presupuesto total (en pesos uruguayos)	<input type="text"/>
----------------------------	----------------------	--	----------------------

## CAPÍTULO 2. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN RESPALDANTE (si aplica)

La institución debe estar inscrita y estar habilitada o activa en el Registro Único de Proveedores del Estado (RUPE)

Institución que respalda el proyecto

R.U.T.

Apellidos	Nombres	Cargo en la institución
-----------	---------	-------------------------

Responsable

Correo electrónico del responsable	Celular
------------------------------------	---------

## CAPÍTULO 3. LISTA DE RECAUDOS PRESENTADOS

Explicitación de los objetivos (impreso y digital)	sí	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	
Planos y/o memoria descriptiva (impreso y digital)	sí	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	
Presupuesto (impreso y digital)	sí	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	
Fotos (digitales)	exteriores	<input type="checkbox"/>	interiores	<input type="checkbox"/>	
Nota de la institución pública (impresa y digital) -si corresponde-	sí	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	
Comprobante de depósito (digital)	sí	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	
Documento que acredite la personería jurídica (impreso y digital)	sí	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	
Documento que demuestre actividad ininterrumpida (impreso y digital)	sí	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	
Documento suscripción de artesanos a la propuesta (impreso y digital)	sí	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	
Documento que acredite la propiedad o disponibilidad por institución pública (impreso y digital)	sí	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	
En caso de corresponder:	habilitación municipal	sí	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>

A los efectos de realizar la transferencia bancaria de los depósitos, se solicita la siguiente información:

Banco o Institución	nº sucursal
---------------------	-------------

número de cuenta completo	titular de la cuenta
---------------------------	----------------------