## ANEXO 2: LISTADO DE BENEFICIARIOS (ORGANIZACIÓN)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imagen que contiene Gráfico  Descripción generada automáticamente** | **CONCURSO 2024, ETAPA 2 Y 3**  **PROGRAMA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y PRODUCTIVO PARA LA PESCA ARTESANAL, REGIÓN DE LA ARAUCANÍA, CÓDIGO BIP N° 40030120-0** | **Logotipo  Descripción generada automáticamente** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  |   **FECHA** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ANTECEDENTES DE LA ORGANIZACIÓN** | |
| **1.1 Antecedentes** **Personales (completar todos los campos requeridos)** | |
| **Nombre Completo Organización** |  |
| **RUT Organización** |  |
| **Fecha de Constitución de la Organización** |  |
| **ROA Organización** |  |
| **Fecha Inscripción en ROA** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **LISTADO DE BENEFICIARIOS** | | | |
| **Deberá registrar los datos de cada beneficiario que la Organización apoye, y acompañar listado en formato Excel.** | | | |
| **N°** | **NOMBRE COMPLETO** | **RUT** | **RPA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **DOCUMENTACIÓN SOLICITADA (ORGANIZACIÓN)** | | | |
| **Antecedentes. Marcar (X)** | | | |
| **Documentación** | **SI** | **NO** | **Observación** |
| Listado de beneficiarios en formato Excel – (Anexo 2) |  |  |  |
| Certificado de Vigencia de la Organización |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **FIRMA Y TIMBRE** | |
| **Nombre y Firma**  **Representante Legal** | **Timbre de la**  **Organización** |