

ANEXO 4. COMPROMISO.

Yo _____, Cédula de Identidad N° _____,
proponente de Proyecto al “**CAPITAL DE FOMENTO COMUNAL PARA PERSONAS EN
SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD Y/O CUIDADORES DE PSD**”, declaro y me comprometo a:

- Conocer Bases de Postulación y procesos que allí se describen.
- Acceder a visitas en terreno, en mi domicilio, como parte del proceso de postulación y selección.

En caso de ser seleccionado y adjudicatario/a del fondo, me comprometo a:

- Participar de todas las instancias de Formación y Asesoría, informando oportunamente, al personal de la oficina de la Discapacidad, cuando presente dificultades para asistir y que deba ser representado/a.
- Confeccionar y entregar, en los plazos establecidos en bases, Informe Final de Proyecto, incluida la rendición de los recursos invertidos y los detalles solicitados por la Oficina de la Discapacidad.

Informo que, en situación de dificultad para dar cumplimiento a lo establecido en la ejecución del Proyecto, se otorga la facultad para que me represente a don/a _____,

Cédula de Identidad N° _____, domiciliado en _____

_____, quien a su vez firma y toma conocimiento de lo que implica este proceso y las responsabilidades que conlleva.

Nombre y Firma
Proponente Proyecto

Nombre y firma
Representante

Concepción, _____ de marzo de 2019.