|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CORPORACIÓN NACIONAL DE DESARROLLO INDÍGENA OSORNO****FORMULARIO POSTULACIÓN AL “SUBSIDIO PARA LA CONSTITUCION DE DERECHOS DE AGUA, AÑO 2021”** | Nº Ingreso |  |
| Fecha de Ingreso |  |

**1. IDENTIFICACION DE LA POSTULACIÓN.**

|  |
| --- |
| **TIPO DE POSTULACIÓN** |
| **INDIVIDUAL** | **COMUNIDAD INDIGENA** |
| **Nombre :** | **Nombre:** |
| **Certificado Calidad Indígena Nº : (postulante individual sin apellidos de ascendencia indígena)** |  | **Nº Personalidad Jurídica:** |
| **Cédula identidad:** | **RUT :** |
| **Estado Civil:** | **Ocupación:** |
| **LOCALIZACION** |
| **Dirección :** | **Sector :** | **Comuna :** |
| **Provincia : Osorno** | **Teléfono :****(del postulante)** | **e-mail:****(del postulante)** |
| **Número de familias que se benefician con esta postulación :** | **Supf. Predio (há.):** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del titular del predio | **CALIDAD DE TENENCIA DE LA TIERRA (marcar con una “x” según corresponda)** |
| Compra | Sucesión , posesión efectiva | Sub división  | Subsidio o transf. CONADI | Propietario Padre, Madre, abuelos  | Saneamiento Bienes Nacionales | Arriendo | Usufructo | Otros |
| C/ P. efectiva | S/P. efectiva | C/ Subdivisión | S/ Subdivisión |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Vive en el Predio** | **Si** |  | **No** |  | **Observaciones** |  |

**2. CARACTERÍSTICA DE LA POSTULACIÓN**

|  |
| --- |
| **Sobre el Postulante**  |
| Postulación nueva | Con Postulación anterior no tramitada | Con Postulación anterior tramitada y denegada |
|  |  |  |

**3. CROQUIS DE ACCESO.**

N

**4. JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Indicar brevemente las razones de presentar la solicitud de saneamiento de derechos de agua ante la Dirección General de Aguas.

**5. ANTECEDENTES TÉCNICOS**

|  |
| --- |
| **DE LAS TIERRAS AFECTADAS POR FALTA DE AGUA (marcar con una “x” según corresponda)** |
| Nombre postulante o beneficiario directo | ZONA AGROECOLÓGICAS | TOPOGRAFIA DEL TERRENO | EL SUELO DE MI PREDIO |
| Cordillera de Los Andes | Llano central | Costa | Mayormente Plano | Mayormente Lomajes | Mayormente con pendiente o cerro | En verano es seco | En verano es Húmedo |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *(En caso de ser necesario insertar más filas)* |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DE LA FUENTE DEL AGUA, USO DE L AGUA Y CONDICIONES SANITARIAS DEL GRUPO FAMILIAR** |
| FUENTE DE AGUA QUE SE DESEA SOLICITAR | **Marcar (X)** | BENEFICIO QUE SE OBTENDRÁ CON EL AGUA | **Marcar (X)** |
| Río  |  | Abastecimiento humano |  |
| Estero |  | Riego  |
| Vertiente Continua (todo el año) |  | Abastecimiento Animal |
| Vertiente que nace y muere en el predio |  | Agua para actividad de Turismo |  |
| Pozo Noria (menos de 10 metros de profundidad) |  | Agua para piscicultura rural |  |
| Pozo Profundo (mayor a 10 metros de profundidad) |  | Otras:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

En caso de comunidad o parte de comunidad indicar cual es la condición que se repite mayormente entre los socios.

|  |
| --- |
| **De las condiciones sanitarias.** |
| **Abastecimiento de agua (marcar con una “x” según corresponda)** |
| Nombre postulante o beneficiario directo | Acarreo/Bomba Manual | Motobomba | Bomba eléctrica | Gravitacional | Agua Potable Rural | Agua entregad por Municipio | Otro |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| *(En caso de ser necesario insertar más filas)* |  |  |  |  |  |  |  |
| **Sistema de eliminación de excretas** |
| Nombre postulante o beneficiario directo | campo abierto | pozo negro | Fosa séptica | Alcantarillado | Otro |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| *(En caso de ser necesario insertar más filas)* |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DE LOS BENEFICIOS AGRÍCOLAS OBTENIDOS CON EL SANEAMIENTO DEL AGUA** |
| **Ubicación del Punto de Captación** | **Marcar (X)** |  | **Uso Actual del Predio** | **Marcar (X)** |
| Dentro del predio |  |  |  Agricultura |  |
| En el límite predial |  |  | Ganadería |  |
| En el predio vecino o colindante |  |  | Lechería |  |
| Otro o varios predios de por medio |  |  | Turismo Rural |  |
| Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | Sin Uso |  |
|  |  |  | Arrendado |  |
| ¿Cuantas hectáreas se utilizan para la actividad productiva actual? |  |  | Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

En caso de comunidad o parte de comunidad indicar cual es la condición que se repite mayormente entre los socios.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONTESTAR** | **SI** | **NO** | **Detallar** |
| ¿Es beneficiario/a del Fondo de Tierras?  |  |  |  |
| ¿Tiene conflicto con el agua? |  |  |  |
| * Con familiar directo
 |  |  |  |
| * Con un vecino
 |  |  |  |
| * Con algún fundo
 |  |  |  |
| * Con alguna empresa
 |  |  |  |
| * Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |  |  |  |
| ¿Tiene situaciones pendientes con CONADI? |  |  |  |

En caso de comunidad o parte de comunidad indicar cual es la condición que se repite mayormente entre los socios.

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA POSTULANTE ó REP. LEGAL (la no firma del presente formulario deja automáticamente la postulación fuera del concurso) |  |

**COMPROMISO Y MANDATO SIMPLE DE LA PARTE DE COMUNIDAD INDÍGENA.**

*(Aplicable este requerimiento de información cuando se trate de proyectos que pertenecen a partes de comunidades)*

Los abajo firmantes declaran participar en esta postulación de Saneamiento de Aguas, con lo cual asume(n) toda la responsabilidad en caso de que la información aquí presentada sea falsa. Además los socios firmantes, vienen en mandatar al Sr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RUT Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ su representante para actuar en su nombre en todo el proceso de postulación. En el caso de que la Personalidad Jurídica se encuentra vencida nos comprometemos a realizar las acciones para renovarla a la brevedad.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOMBRE** | **RUT** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |