**ANEXO N°2**

**APORTE COMPROMETIDO POR LA INSTITUCIÓN**

**FONDO MUNICIPAL DE SUBVENCIÓN**

**AÑO 2025**

|  |
| --- |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION** |
|  |
| **NOMBRE DEL PROYECTO** |
|  |
| **OBJETIVO DEL PROYECTO** |
|  |
| **MONTO TOTAL SOLICITADO** **(En pesos y palabras)** |
|  |
| **APORTE PROPIO DE LA INSTITUCION** **(Equivalente a lo menos al 10% del total del Proyecto, en pesos y palabras)** |
|  |
| **DETALLE DEL APORTE****(En qué consistirá si es en dinero o valorizado)** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **ITEM** | **MONTO VALORIZADO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 |

FIRMA PRESIDENTE

FIRMA SECRETARIO FIRMA TESORERO