**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