

No he sido condenado, o mi representada no ha sido condenada, por prácticas antisindicales o infracción a los derechos fundamentales del trabajador o por los delitos concursales establecidos en el Código Penal, dentro de los dos años anteriores al momento de la presentación de la oferta. No he sido condenado, o mi representada no ha sido condenada, por el Tribunal de Defensa de la Libre Competencia, dentro de los 5 años anteriores, contados desde que la sentencia definitiva quede ejecutoriada, con la prohibición de contratar a cualquier título con órganos de la administración, contemplada en el artículo 26, letra d), del Decreto con Fuerza de Ley N°1, de 2004, del Ministerio de Economía, Fomento y Reconstrucción, que Fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del decreto ley N°211, de 1973.

Mi representada no ha sido condenada a la pena de prohibición de celebrar actos y contratos con organismos del Estado, por los delitos mencionados en la ley N°20.393.

No he sido condenado por los Tribunales de Justicia a la medida dispuesta en el artículo 33 de la ley N°21.595 de Delitos Económicos. En el caso de que mi representada sea una persona jurídica, ya sea que se trate de sociedades, fundaciones o corporaciones, declaro que esta no tiene como socio, accionista, miembro o partícipe con poder para influir en la administración, a personas naturales que hubieren sido condenadas a la citada medida.

No soy ni he sido durante el periodo de un año transcurrido con antelación a la presente declaración, funcionario directivo del organismo licitante y/o comprador, hasta el nivel de jefe de departamento o su equivalente, o funcionario que participe en procedimientos de contratación del organismo licitante y/o comprador, ni estoy unido(a) a éstos o aquéllos por los vínculos descritos en la letra b) del artículo 54 de la ley N°18.575 (cónyuge, hijo, adoptado o pariente hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive).

No integro la nómina de personal del organismo licitante y/o comprador, en cualquier calidad jurídica, ni soy contratado a honorarios por el organismo licitante y/o comprador, ni estoy unido(a) a éstos o aquéllos por los vínculos descritos en el inciso primero del Artículo 35 quáter de la ley N° 19.886 (cónyuge, convivientes civil o pariente hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad).

Mi representada no es una sociedad de personas o empresa individual de responsabilidad limitada en la que una o más de las personas singularizadas en los párrafos quinto y sexto precedentes formen parte o sean beneficiarias finales.

Mi representada no es una sociedad en comandita por acciones, sociedad por acciones o anónima cerrada en que una o más de las personas singularizadas en los párrafos quinto y sexto precedentes sean accionistas o beneficiarias finales.

Mi representada no es una sociedad anónima abierta en que una o más de las personas singularizadas en los párrafos quinto y sexto precedentes sean dueñas de acciones que representen el 10% o más del capital o sean beneficiarias finales.

No soy gerente, administrador, representante o director de cualquiera de las sociedades antedichas.

**NOMBRE / RAZÓN SOCIAL EMPRESA**

**NOMBRE / NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL OFERENTE**

Fecha

**Nota: En caso de tratarse de una Unión Temporal de Proveedores, este requisito es exigido a cada integrante de la misma individualmente considerado, a la luz de lo dispuesto en el artículo 67 bis, inciso penúltimo, del Reglamento de la Ley N° 19.886.**

**ANEXO ADMINISTRATIVO N°3:**

**COMPORTAMIENTO CONTRACTUAL ANTERIOR**

**“EJECUCIÓN DEL PROGRAMA INVERSIÓN EN LA COMUNIDAD (PIC) PARA LA REGIÓN**

**DE LOS RÍOS COBERTURA COMUNAL DE EJECUCIÓN ROTATIVA DE ENERO A DICIEMBRE AÑO 2026”.**

<b>CRITERIO</b>	<b>SI/NO</b>
Declara que no ha sido objeto de amonestaciones, multas o sanciones en el cumplimiento de otros convenios de ejecución de similares características en los últimos 12 meses	

Complementariamente, la Delegación Presidencial Regional podría consultar registros públicos en dicha materia para verificar lo declarado.

**NOMBRE / RAZÓN SOCIAL EMPRESA**

**NOMBRE / NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL OFERENTE**

**Fecha**

**ANEXO ADMINISTRATIVO N°4:**

**DECLARACIÓN VALIDEZ DE LA OFERTA**

**“EJECUCIÓN DEL PROGRAMA INVERSIÓN EN LA COMUNIDAD (PIC) PARA LA REGIÓN DE LOS RÍOS COBERTURA COMUNAL DE EJECUCIÓN ROTATIVA DE ENERO A DICIEMBRE AÑO 2026”.**

<b>CRITERIO</b>	<b>Días corridos</b>
Número de días en que se considera válida y vigente la oferta presentada	

**NOMBRE / RAZÓN SOCIAL EMPRESA**

**NOMBRE / NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL OFERENTE**

**Fecha**

**ANEXO ADMINISTRATIVO N°5:**

**“EJECUCIÓN DEL PROGRAMA INVERSIÓN EN LA COMUNIDAD (PIC) PARA LA REGIÓN DE LOS RÍOS COBERTURA COMUNAL DE EJECUCIÓN ROTATIVA DE ENERO A DICIEMBRE AÑO 2026”.**

<b>Descripción</b>	<b>Adjunta Detalle Pantallazo o PDF (SI/NO)</b>
EMPRESA CUENTA CON PROGRAMA O POLÍTICA DE INTEGRIDAD. SE DEBE ADJUNTAR DICHO DOCUMENTO PARA QUE SEA VÁLIDO.	
ADJUNTAR MEDIO DE VERIFICACIÓN, YA SEA PDF CON CORREO ELECTRÓNICO DE DIFUSIÓN A PERSONAL, PDF MANUAL, PANTALLAZO PUBLICACIÓN EN PORTAL DE LA EMPRESA, ENTRE OTROS QUE DEN CUENTA QUE EL PROGRAMA O POLÍTICA SE HA DIFUNDIDO DENTRO DE LA EMPRESA.	
EN CASO DE NO TENER UNA POLÍTICA DE INTEGRIDAD, INDICAR EL PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN CON FECHA	FECHA DIA/MES/2025

**NOMBRE / RAZÓN SOCIAL EMPRESA**

**NOMBRE / NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL OFERENTE**

Fecha

**ANEXO ADMINISTRATIVO N°6:**

**DECLARACIÓN JURADA ANTE NOTARIO: INEXISTENCIA DE LITIGIOS PENDIENTES CON  
EL ESTADO O INSTITUCIONES PÚBLICAS Y NO HABER PUESTO TÉRMINO A  
CONVENIOS CELEBRADOS CON EL FISCO POR INCUMPLIMIENTO U OTRA CAUSAL**

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo \_\_\_\_\_, Cédula \_\_\_\_\_ Nacional de Identidad \_\_\_\_\_  
Nº \_\_\_\_\_, con domicilio \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_  
Comuna de \_\_\_\_\_, Región \_\_\_\_\_, en representación de \_\_\_\_\_, declara bajo juramento que:

No mantengo litigios pendientes con el Estado o instituciones públicas y que no se ha puesto término a ningún convenio celebrado con el fisco por incumplimiento u otra causal, lo anterior se declara respecto a al Postulante como a su representante legal.

Declaro tener íntegro conocimiento que la falsedad de la referida declaración facultará a la Delegación para perseguir las responsabilidades penales que correspondan de conformidad a lo establecido en el artículo 210 del Código penal

Firma \_\_\_\_\_.

**ANEXOS TÉCNICOS**

**ANEXO TÉCNICO N°1  
OFERTA TÉCNICA PROYECTO**

**“EJECUCIÓN DEL PROGRAMA INVERSIÓN EN LA COMUNIDAD (PIC) PARA LA REGIÓN  
DE LOS RÍOS COBERTURA COMUNAL DE EJECUCIÓN ROTATIVA DE ENERO A  
DICIEMBRE AÑO 2026”.**

PRESENTACIÓN DE PROYECTO		ASPECTOS A EVALUAR
<b>Proyecto</b>		Objetivo General Objetivos Específicos
<b>Plan de Trabajo Metodología)</b>		Planificación de actividades Plazos Resultados esperados Responsables
<b>Plan de Supervisión (metodología)</b>		Planificación de actividades en relación a controlar la asistencia, puntualidad, responsabilidad, uso de elementos de protección personal y ropa de trabajo entregada, comportamiento del (la) trabajador (a) en su lugar de trabajo y en generar hábitos y conductas idóneas que debe cumplir un (a) trabajador (a)
<b>Bienestar Trabajadores/as Contratados/as</b>		Medidas sanitarias y de promoción de salud y bienestar de los/as trabajadores/as Plan de trabajo a distancia cuando amerite
<b>Estado Financiero</b>		Detalle del estado financiero de la Entidad
<b>Infraestructura y equipamiento</b>		Detalle del equipamiento del Ejecutor para desarrollar su proyecto
<b>Otros</b>		Cualquier otro aspecto que el postulante quiera destacar
<b>EL ANEXO SE CONSIDERARÁ VÁLIDO SI SE ACOMPAÑA DEL PROYECTO COMO ADJUNTO</b>		

**NOMBRE / RAZÓN SOCIAL EMPRESA**

**NOMBRE / NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL OFERENTE**

Fecha

**ANEXO TÉCNICO N°2**

**OFERTA TÉCNICA EXPERIENCIA**

**“EJECUCIÓN DEL PROGRAMA INVERSIÓN EN LA COMUNIDAD (PIC) PARA LA REGIÓN DE LOS RÍOS COBERTURA COMUNAL DE EJECUCIÓN ROTATIVA DE ENERO A DICIEMBRE AÑO 2026”.**

ítem	Entidad Contratante	Detalle Programa y objetivos logrados	Fecha de Inicio	Fecha de Término
<b>Experiencia del Oferente en Programas de Empleo del DFL N° 1, de 2010 y otros programas de empleo del Ministerio del Trabajo</b>				

ANEXO SE CONSIDERARÁ VALIDO SI SE ACOMPAÑA DE ORDENES DE COMPRA, CONTRATOS, FACTURAS QUE DEN CUENTA SOBRE EL TRABAJO REALIZADO

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL EMPRESA

NOMBRE / NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL OFERENTE

Fecha

**ANEXO TÉCNICO N°3**

**OFERTA TÉCNICA PERSONAL ASOCIADO AL PROYECTO**

**“EJECUCIÓN DEL PROGRAMA INVERSIÓN EN LA COMUNIDAD (PIC) PARA LA REGIÓN DE LOS RÍOS COBERTURA COMUNAL DE EJECUCIÓN ROTATIVA DE ENERO A DICIEMBRE AÑO 2026”.**

Item	Nombre Completo	Título Profesional	Año Titulación	Años Experiencia Laboral
Coordinador del Programa				
Supervisor en terreno				
Apoyo psicosocial y gestor de Inclusión				
Profesional del Prevencionista de Riesgos o de carrera vinculada a la salud				

ANEXO SE CONSIDERARÁ VALIDO SI SE ACOMPAÑA DE COPIA DEL TÍTULO Y CV DE LOS PROFESIONALES NOMBRADOS

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL EMPRESA

NOMBRE / NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL OFERENTE

Fecha

**ANEXOS INFORMATIVOS**

**ANEXO INFORMATIVO N°1**

**DIAGNÓSTICO BENEFICIARIOS PROGRAMA INVERSIÓN EN LA COMUNIDAD**

**I. IDENTIFICACIÓN**

NOMBRES Y APELLIDOS:

RUT:

EDAD  AÑOS

FECHA DE  
NACIMIENTO

dd/mmm/aaaa

SEXO: F  M

**III. OTROS ANTECEDENTES PERSONALES**

Nº DE TOTAL DE HIJOS  
Nº DE HIJOS MENORES  
DE 18 AÑOS


**IV. DOMICILIO**

Calle	Villa o Población	Número
Ciudad	Comuna	Región
Teléfono	Teléfono(celular)	Correo Electrónico

**V. SITUACIÓN DE VIVIENDA**

Propia  Arrendad  a  Allegado(a)  )  Sin casa

**VI. PREVISIÓN SALUD**

Fonasa  Isapre

**VII. PREVISIÓN SOCIAL**

AFP  IPS

**VIII. NIVEL EDUCACIONAL**

SIN EDUCACIÓN  
BÁSICA INCOMPLETA  
BÁSICA COMPLETA  
MEDIA INCOMPLETA  
MEDIA COMPLETA  
MEDIA INCOMPLETA  
MEDIA COMPLETA  
TÉCNICO PROFESIONAL  
INCOMPLETA  
TÉCNICO PROFESIONAL  
SUPERIOR INCOMPLETA  
SUPERIOR COMPLETA


**IX. SITUACIÓN LABORAL (trabajos realizados de manera previa al ingreso al programa)**

Experiencia Laboral

Si  No

De poseer Experiencia Laboral especificar:

Tiempo de experiencia  
laboral  .....  
(meses/años)

De poseer experiencia laboral, indicar algunos de los últimos trabajos realizados, señalando el cargo que desempeñó y su duración (antes de ingresar al programa):

Cargo desempeñado	Duración (meses, años)	Lugar de Trabajo


**Licencia de Conducir:**

N   
O

S  CLASE   
I

**Nivel uso computador:**

Ninguno

Básico

Medio

Avanzado


Nombre Responsable	Elaboración del	
Diagnóstico		
Cargo/Función del Responsable	Elaboración	
del Diagnóstico		
Firma		
Fecha		

**NOMBRE / RAZÓN SOCIAL EMPRESA**

**NOMBRE / NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL OFERENTE**

Fecha

**ANEXO INFORMATIVO N°2  
FICHA DE PROYECTO (FORMULARIO N° 3)  
(UNA FICHA POR CADA PROYECTO)**

Nombre institución postulante	
RUT de la institución	
Nombre de proyecto	
Nombre de responsable proyecto	
Nombre de proyecto	
Nombre de responsable proyecto	
RUT responsable proyecto	
Comuna de proyecto	
Nº de beneficiarios en el proyecto	
Tipo de jornada (media, tres cuartos y completa)	
Monto total del proyecto	

**Aspectos técnicos:**

**Objetivo General del Proyecto** (min 220 caracteres, máx 570)

**Objetivos específicos del proyecto en consideración de los puntos 1.2 de las bases** (min 150 caracteres, max 300 por objetivo específico)

**Impacto esperado en la comunidad** (min 220 caracteres, max 570)

**Descripción puestos de trabajo propuestos en proyecto**

<b>Función</b>	<b>Descripción</b> (considerar insumos necesarios para ejecución)
----------------	---

**Resultado esperado al finalizar el proyecto** (min 220 caracteres)

**Aspectos financieros:**

**Plan de gastos y compras** (considerar justificación de adquisición de máquinas en caso de ser necesario) (min 220 caracteres)

**ANEXO INFORMATIVO N°3**  
**ORIENTACIONES GENERALES - CONDICIONES DE ACCESIBILIDAD**

**INGRESO**

1. La puerta de ingreso accesible debe tener un ancho mínimo de 0,90 metros debe ser de fácil accionamiento y ser claramente visible.
2. El acceso a la edificación debe ser plano o continuo, sin desniveles o con pendiente mínima.

**Observación:**