

# FORMULARIO PLAN DE TRABAJO VALORIZADO

## HONORARIOS FONDO COMUNIDAD 2026

COMUNA

FECHA

DIA

MFS

## INDIVIDUALIZACIÓN DEL HONORARIO

Nombre:

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

--	--

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

Rut:

Profesión u Oficio:

# PROYECTO

Nombre del Proyecto:

NOMBRE DEL PROYECTO EN EL QUE PRESTARÍA SERVICIOS

ID del Proyecto:

## ACTIVIDADES A DESEMPEÑAR

Debe indicar detalladamente las actividades en las cuales se desempeñará, debiendo quedar claramente definiendo el rol por el cual se le cancelará el monto establecido.

Actividad:

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

### Descripción de la Actividad:

DESCRIBIR DETALLADAMENTE EL ROL QUE DESEMPEÑARÁ EN LA ACTIVIDAD

Mes del Proyecto:

Cantidad  
de Horas:

Valor  
por Hora:

Valor  
Total:

Actividad:

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

### Descripción de la Actividad:

DESCRIBIR DETALLADAMENTE EL ROL QUE DESEMPEÑARÁ EN LA ACTIVIDAD

Mes del Proyecto:

Cantidad  
de Horas:

Valor  
por Hora:

Valor  
Total:

Actividad:	<div></div> <div>NOMBRE DE LA ACTIVIDAD</div>						
Descripción de la Actividad:	<div></div> <div>DESCRIBIR DETALLADAMENTE EL ROL QUE DESEMPEÑARÁ EN LA ACTIVIDAD</div>						
Mes del Proyecto:	<div></div>	Cantidad de Horas:	<div></div>	Valor por Hora:	<div></div>	Valor Total:	<div></div>

Actividad:	<div></div> <div>NOMBRE DE LA ACTIVIDAD</div>						
Descripción de la Actividad:	<div></div> <div>DESCRIBIR DETALLADAMENTE EL ROL QUE DESEMPEÑARÁ EN LA ACTIVIDAD</div>						
Mes del Proyecto:	<div></div>	Cantidad de Horas:	<div></div>	Valor por Hora:	<div></div>	Valor Total:	<div></div>

Actividad:	<div></div> <div>NOMBRE DE LA ACTIVIDAD</div>						
Descripción de la Actividad:	<div></div> <div>DESCRIBIR DETALLADAMENTE EL ROL QUE DESEMPEÑARÁ EN LA ACTIVIDAD</div>						
Mes del Proyecto:	<div></div>	Cantidad de Horas:	<div></div>	Valor por Hora:	<div></div>	Valor Total:	<div></div>

Actividad:	<div></div> <div>NOMBRE DE LA ACTIVIDAD</div>						
Descripción de la Actividad:	<div></div> <div>DESCRIBIR DETALLADAMENTE EL ROL QUE DESEMPEÑARÁ EN LA ACTIVIDAD</div>						
Mes del Proyecto:	<div></div>	Cantidad de Horas:	<div></div>	Valor por Hora:	<div></div>	Valor Total:	<div></div>

TOTAL PLAN DE TRABAJO

\$

MARCAR CON X LOS DOCUMENTOS ANEXADOS PARA RESPALDAR EL PLAN DE TRABAJO:

Curriculum Vitae: ☐      Título o Respaldo de Experiencia: ☐      Certificado de Antecedentes: ☐

El firmante declara bajo juramento que no es parte de la Directiva de la organización que postula, y que a su vez no es funcionario del Gobierno Regional de Los Lagos, ni de alguna repartición pública en cualquier calidad contractual.

FIRMA Y RUT  
Prestador de Servicios

