**Manifestación de interés para integrar el**

**Consejo Regional de la Sociedad Civil de la**

**Subsecretaría de Telecomunicaciones**

Para considerar su postulación, además de cumplir con los requisitos señalados en el Art. 3° de la Resolución Exenta N°2841 de 08 de abril de 2015, debe presentar los antecedentes indicados en el Art. 4° de esta misma Resolución, adjuntando el siguiente formulario con los datos requeridos y entregarlos en la Oficina de Partes de la Subsecretaría o en la oficina de la Secretarías Regionales Ministeriales de Transportes y Telecomunicaciones, en sobre cerrado dirigido al Subsecretario de Telecomunicaciones. Todos los datos son obligatorios.

1) Tipo de asociación y organización (marcar con una x):

 \_\_ asociación de consumidores

 \_\_ organización comunitaria

 \_\_ organización de la sociedad civil

 \_\_ centro de estudios

 \_\_ fundación

 --- otro

2) Nombre de la asociación, organización, centro de estudios, fundación u otros:

3) RUT de la asociación, organización, centro de estudios, fundación u otros:

4) Dirección postal de la asociación, organización, centro de estudios, fundación u otros (indicando comuna y región).

5) Teléfono

6) Correo de contacto

7) Nombre del representante legal:

8) Correo de contacto del representante legal:

9) Teléfono de contacto del representante legal

10) Razones por las cuales desea integrar el Consejo Regional de la Sociedad Civil de la Subsecretaría de Telecomunicaciones.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11) Antecedentes que adjunta

12) Observaciones

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y RUT del representante legal