

Formulario de Solicitud de Proyecto

Teléfono: 2103-2366

Correo electrónico: gestiondeproyectos@cfia.cr

Fecha:

Estimado solicitante:

El Departamento de Gestión de Proyectos del CFIA le da la más cordial bienvenida.

Para dar inicio con un proceso de selección de un proyecto ante el Programa de Responsabilidad Solidaria se da a conocer por este medio a los interesados algunas políticas establecidas, para lo cual se amplía a continuación.

Según lo establece el Artículo 112 del Reglamento Interior General del CFIA:

"Los beneficios que otorgue el Colegio Federado de Ingenieros y de Arquitectos a las organizaciones e instituciones públicas y privadas deberán tener como fin primordial, promover el mejoramiento social a los cuales están dirigidos, en aspectos de la salud, de las condiciones de vida, del medio ambiente, del desarrollo intelectual y de la educación de esas personas".

Por lo anterior, las organizaciones privadas deberán ser de claro contenido social y no podrán tener fines de lucro. Igualmente, esas organizaciones deberán estar reconocidas por el ordenamiento jurídico costarricense. Por lo que todo proyecto deberá ser de carácter comunal y no individual.

Todo Proyecto es elevado para aprobación por la Junta Directiva General para desarrollar los servicios de consultoría por primera fase. Lo que significa que el aporte establecido brinda alcances exclusivamente para la elaboración de estudios preliminares, diseño y elaboración de planos constructivos.

Todas estas labores no serían posibles sin el apoyo de los profesionales voluntarios que amablemente realizan la gestión, por lo que el tiempo que este proceso conlleva deberá cumplir cada paso estipulado, y los mismos se plantearán según la complejidad previo estudio técnico correspondiente de cada proyecto en particular.

Esta oficina queda a las órdenes de los interesados para realizar las consultas previas que así requieran, así como para aclarar cualquier inquietud que se genere en el trámite.

Reiteramos nuestro agradecimiento por darnos la oportunidad de brindar un aporte a su comunidad.

"Apoyo profesional con compromiso social"

Para fines de este Programa toda institución deberá contar con una estructura administrativa formal.

Datos de la Organización o Institución Interesada	Para uso del CFIA
Nombre Completo:	
Teléfonos:	
Fax:	
Correo Electrónico:	
Apartado Postal:	
Se debe adjuntar:	
* Copia de la cédula jurídica	
* Copia de la personería jurídica (1 mes de vigencia)	
* Copia del acta donde se aprobó el Proyecto en Junta Directiva	
Nombre del Representante Legal:	
Teléfonos:	
Fax:	
Correo Electrónico:	
Se debe adjuntar:	
* Copia de cédula de identidad del Representante Legal	

Persona a contactar	Para uso del CFIA
Nombre Completo:	
Teléfonos:	
Fax:	
Correo Electrónico:	

Por favor indique los antecedentes de la Organización o Institución:

Por favor indique o anexe el organigrama de la Organización o Institución:

Ubicación del Proyecto a Solicitar	
Provincia:	
Cantón:	
Distrito:	
Dirección Exacta:	
Nº de Plano Catastrado:	
Se debe adjuntar:	
* Copia del Plano Catastrado de la Propiedad	
* Copia del "Uso de Suelo" (otorgado por la Municipalidad)	
* Disponibilidad de agua por parte del ente regulador	

Nombre del Proyecto

Tipo de Solicitud	Marcar con X
Diseño de proyecto	
Otros / Por favor mencione:	

¿Por qué medio se enteró de este servicio?	Marcar con X
Por favor mencione/describa:	

Tipo de Proyecto	Marcar con X
* Educacional (Escuela, instituto, colegio, aulas, salones, etc.)	
* Recreacional (Salón comunal, salas, parques, etc.)	
* Deportivo (Gimnasio, canchas, plazas, piscinas, etc.)	
* Salud (Hospital, clínicas, centro de salud, etc.)	
* Servicio Social (Asilos, guarderías, orfanatos, centros integrales, etc.)	
* Aguas (planta de tratamiento, drenajes, pozos, acueductos, etc.)	
* Complementario (Tapias, muro de retención, puentes, etc.)	
* Otros / Por favor mencione:	

Por Favor Indique de la Manera Más Específica lo Siguiende:

¿En qué consiste el Proyecto?

¿Cuáles son los objetivos del Proyecto?

Indique el número de personas o grupos que se beneficiarían con el Proyecto

Personas:

Familias:

Aspectos Financieros	Marcar con X
El proyecto se financiará con fondos propios	
El proyecto se financiará con aporte de otras organizaciones o instituciones	
Indique cuáles otras organizaciones o instituciones financiarán el proyecto	

Nombre y firma del representante legal o contacto adicional:	
Nombre:	
Firma:	