Ciudad, dd/mayo/2025

Señores

Ministerio Secretaría General de Gobierno

**Presente**

A través de la presente, yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Representante Legal / Propietario/a del medio de comunicación, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUT: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, solicito reconsiderar la inadmisibilidad del proyecto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*,* FOLIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, debido a:

1. **JUSTIFICACIÓN**

Por cada opción seleccionada deberá indicar las razones por las cuales se debe reconsiderar la admisibilidad de acuerdo a las observaciones realizadas, además señalar el o los documentos que se adjuntan, en caso que corresponda. **La justificación quedará sujeta a análisis del Ministerio**.

| **Motivo informado en Ficha de Admisibilidad** | **Justificación** |
| --- | --- |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

\*Agregue tantas filas como motivos de subsanación se enuncien en su proceso de admisibilidad.

1. **MODIFICACIÓN PRESUPUESTARIA\***

**SÓLO COMPLETAR EN CASO QUE LA CAUSA DE LA INADMISIBILIDAD SEA POR ERROR EN LA SELECCIÓN DE MODALIDAD DE POSTULACIÓN.**

Se deben indicar los nuevos montos por categoría presupuestaria. No puede solicitar montos superiores por categoría según modalidad a corregir.

Además, debe respetar el monto máximo a solicitar de acuerdo a la modalidad correcta de postulación. **En caso de no corregir correctamente, la postulación quedará INADMISIBLE.**

| **RESUMEN DE GASTOS** |
| --- |
| **Categoría**  | **Monto solicitado** | **Monto rectificado** |
| Producción y Difusión |  |  |
| Honorarios |  |  |
| Inversión o Equipamiento  |  |  |
| Total |  |  |



Se despide atentamente,



**NOMBRE Y FIRMA**

**REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO/A**

 **(puede ser digital)**