(Fecha)

**RECLAMACIÓN INVIABILIDAD**

Consejo Nacional de Televisión

**Presente**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Representante Legal de \_\_(Razón social de postulante)\_\_\_\_\_, RUT *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, proyecto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, certificado de postulación N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presento reclamación por los siguientes motivos:

**Motivos de reclamación:**

* Indicar los motivos de la reclamación en la columna “Justificación postulante”, conforme a las observaciones realizadas en la columna “Motivo de Inviabilidad”.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EVALUACIÓN TÉCNICO – FINANCIERA** | **MOTIVO DE INVIABILIDAD** | **JUSTIFICACIÓN POSTULANTE** |
| Presentación de antecedentes obligatorios en su formato, requisitos y contenido. | (Observación evaluadores) |  |
| No cumplir con lo solicitado en la maqueta audiovisual | (Observación evaluadores) |  |
| Coherencia entre los ítems del Presupuesto y las características específicas del Proyecto. | (Observación evaluadores) |  |
| Relación entre el Presupuesto y los valores del mercado. | (Observación evaluadores) |  |
| Cumplimiento de la legislación laboral y social. | (Observación evaluadores) |  |
| Coherencia entre la propuesta de Cronograma y el Presupuesto. | (Observación evaluadores) |  |
| Permisos, derechos (v.gr. propiedad intelectual) y compromisos convenidos para la realización del Proyecto. | (Observación evaluadores) |  |

* Deben adjuntarse los documentos que respalden los motivos justificados, exclusivamente al eventual error de la evaluación, **lo que en ningún caso puede implicar incorporar información ya entregada de forma incompleta.**
* El presente reclamo se debe remitir al correo electrónico [fomento@cntv.cl](mailto:fomento@cntv.cl), indicando en el asunto “Reclamación proyecto (nombre proyecto postulante)” y número de certificado de postulación.
* El presente documento debe estar suscrito por el representante legal del postulante, **en caso contrario será rechazada la reclamación**. Para verificar el poder suficiente del representante legal **se debe acompañar escritura o estatuto actualizado del postulante, donde conste la personería respectiva**. El documento **no puede ser superior a 90 días corridos** a la fecha de presentación del reclamo.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA**

**REPRESENTANTE LEGAL**

**(POSTULANTE)**