Interesados deben indicar cuales son las formas en que dará a conocer la actividad a la comunidad.

1. **Antecedentes Generales:**
2. Tipo de actividad **(Indicar si la Suspensión circulación de Vehículos (cierre de calle) es por una actividad artística, social, cultural u otras, que no correspondan a construcción o deporte).**

|  |
| --- |
|  |

1. Detalle solicitud **(qué se va a realizar en el lugar y por qué, describir la actividad).**

|  |
| --- |
|  |

1. Esquema de ubicación de la actividad, suspensión de circulación, desvío de tránsito. **(En caso de solicitar más de una calle para su cierre, se recomienda realizar el esquema por separado e incorporarlo)**

Calle N°2

Calle N°3

Calle N°1

1. Uso de pista o calzada **(solo escoger una opción)**

[ ]  Calzada **(Cierre total de la calle solicitada)**

[ ]  Pista **(Cierre parcial de la calle solicitada)**

1. Vías o pistas ocupadas por la actividad.

**(Solo responder si en el punto 4, escogió la alternativa “Pista”)**

**(Indicar n° de pistas a utilizar)**

|  |
| --- |
|  |

1. Fecha de realización. **(En caso que la actividad se realice durante el día, poner la misma fecha en ambas casillas)**

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de Inicio | Fecha de Termino |
|  |  |

1. Horarios. **(En que se efectuara la actividad planificada)**

|  |  |
| --- | --- |
| Hora de Inicio | Hora de Termino |
|  |  |

1. Región.

|  |
| --- |
| Arica y Parinacota |

1. Localización (rural/urbana).

[ ]  Urbana **(Solicitud de cierre de calle dentro de la ciudad)**

[ ]  Rural **(Solicitud de cierre de calle fuera de la ciudad)**

1. Ciudad.

|  |
| --- |
|  |

1. Comuna.

|  |
| --- |
|  |

1. Trazado
* Vías con solicitud de restricción de circulación vehicular total:

**(Solo llenar si en el punto 4, escogió la alternativa “Calzada”)**

**(En caso de requerir más de 2 calles a cerrar, se indica copiar alguno de los recuadros y llenarlos las veces que sea necesario)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Desde (Inicio cierre de calle)** | **Vía 1 (calle a cerrar)** | **Hasta (Termino cierre de calle)** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Desde (Inicio cierre de calle)** | **Vía 2 (calle a cerrar)** | **Hasta (Termino cierre de calle)** |
|  |  |  |

* Vías con solicitud de restricción vehicular parcial, en algunas pistas o calzadas:

**(Solo llenar si en el punto 4, escogió la alternativa “Pista”)**

**(En caso de requerir más de 2 calles a cerrar, se indica copiar alguno de los recuadros y llenarlos las veces que sea necesario)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Desde (Inicio cierre de calle)** | **Vía 1 (calle a cerrar)** | **Hasta (Termino cierre de calle)** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Desde (Inicio cierre de calle)** | **Vía 2 (calle a cerrar)** | **Hasta (Termino cierre de calle)** |
|  |  |  |

1. Descripción de estructuras provisorias. **(indicar si la actividad contara con toldos, escenarios, sillas, mesas, etc.)**

|  |
| --- |
|  |

1. Señalar cantidad de participantes en la actividad. **(Solo considerar a los organizadores)**

|  |
| --- |
|  |

1. Señalar cantidad de espectadores en la actividad. **(Indicar un estimado de espectadores)**

|  |
| --- |
|  |

1. Descripción de todas las medidas de seguridad que comprometerán y se aplicarán en el evento.

  **(Ejemplo: señalización informativa y/o preventiva, medios de segregación, medidas sanitarias, entre otros).**

|  |
| --- |
|  |

1. Tipo de difusión para informar a la comunidad.**(Redes sociales, diario local, radio difusión, etc.)**

|  |
| --- |
|  |

1. Personal de apoyo. **(banderilleros, guías, etc.)**

|  |
| --- |
|  |

1. Otros antecedentes que se estimen relevantes de informar con respecto a la logística, puesta en marcha y/o desarrollo de la actividad **(ejemplo: vías con transporte público, líneas de transporte público afectadas, entre otros).**

|  |
| --- |
|  |

1. **Datos Solicitante:**
2. Nombre Personalidad Jurídica. **(Solo llenar en caso de ser solicitado por una organización o servicio)**

|  |
| --- |
|  |

1. Razón Social. **(Solo llenar en caso de ser solicitado por una organización o servicio)**

|  |
| --- |
|  |

1. Dirección y Comuna empresa o titular. **(Solo llenar en caso de ser solicitado por una organización o servicio)**

|  |
| --- |
|  |

1. Teléfono contacto. **(Solo llenar en caso de ser solicitado por una organización o servicio)**

|  |
| --- |
|  |

1. Correo electrónico titular. **(Solo llenar en caso de ser solicitado por una organización o servicio)**

|  |
| --- |
|  |

1. Nombre Solicitante.

|  |
| --- |
|  |

1. Dirección y Comuna Solicitante.

|  |
| --- |
|  |

1. Teléfono contacto Solicitante.

|  |
| --- |
|  |

1. Correo electrónico Solicitante.

|  |
| --- |
|  |

**PROCESO DE EVALUACIÓN DE SOLICITUD DE DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES:**

* Ingreso de la solicitud al gobierno regional, la cual deberá ser presentada, con todos los antecedentes, **con un mínimo de 15 días hábiles previo** a la fecha del evento, actividad o inicio de las obras.
* Se consultará de la factibilidad del desarrollo de la actividad a Carabineros de Chile, SEREMITT y Dirección de Transito de la Municipalidad de Arica.
* Los antecedentes que sean presentados en formato físico, deberán ser ingresados por oficina de partes ubicada en Avenida General Velásquez n° 1775, o formato digital a través del correo electrónico: oficinadepartes@gorearicayparinacota.gov.cl