

FICHA DE POSTULACIÓN

PROGRAMA CANELA EMPRENDE

RUBRO COMERCIO SERVICIO Y ARTESANÍA



El postulante debe completar íntegramente la ficha de postulación y ser entregada junto a los documentos solicitados en las bases de postulación en un sobre cerrado, en la fecha indicada por el Municipio de su comuna y Fundación Minera Los Pelambres.

1. ANTECEDENTES PERSONALES DEL POSTULANTE O REPRESENTANTE LEGAL DE EMPRESA

FECHA DE POSTULACIÓN: DÍA / MES / AÑO

NOMBRE					
RUT		DIRECCIÓN PARTICULAR			
LOCALIDAD		COMUNA			
TELÉFONO 1:		CORREO ELECTRÓNICO			
TELEFONO 2:					
ANTECEDENTES EDUCACIONALES: Indique con una X el último nivel de educación formal alcanzado:					
MARQUE X	NIVEL		MARQUE X	NIVEL	
	Sin educación formal			Centro formación técnica	
	Básica o primaria			Instituto profesional	
	Media científico humanista			Universitaria	
	Media técnico profesional			Postgrado universitario	



2.- ANTECEDENTES EMPRESARIALES

2.1 ANTECEDENTES DE LA MICROEMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA		
RUT EMPRESA		
NOMBRE DE FANTASÍA		
DIRECCIÓN COMERCIAL:		
RUBRO : MARQUE CON UNA X, DE ACUERDO A TABLA 2.8 DE LAS BASES DE POSTULACIÓN <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> PANADERIA Y/O PASTELERÍA <input type="checkbox"/> NEGOCIO PROVISIÓN MENOR <input type="checkbox"/> ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> ALIMENTACIÓN <input type="checkbox"/> MECANICA O AFIN <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ELECTRICIDAD </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN DE OBRAS MENORES <input type="checkbox"/> SERVICIO DE ASEO Y LAVANDERÍA <input type="checkbox"/> SERVICIO DE BANQUETERÍA <input type="checkbox"/> ARTESANÍA </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> PANADERIA Y/O PASTELERÍA <input type="checkbox"/> NEGOCIO PROVISIÓN MENOR <input type="checkbox"/> ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> ALIMENTACIÓN <input type="checkbox"/> MECANICA O AFIN <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ELECTRICIDAD	<input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN DE OBRAS MENORES <input type="checkbox"/> SERVICIO DE ASEO Y LAVANDERÍA <input type="checkbox"/> SERVICIO DE BANQUETERÍA <input type="checkbox"/> ARTESANÍA
<input type="checkbox"/> PANADERIA Y/O PASTELERÍA <input type="checkbox"/> NEGOCIO PROVISIÓN MENOR <input type="checkbox"/> ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> ALIMENTACIÓN <input type="checkbox"/> MECANICA O AFIN <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ELECTRICIDAD	<input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN DE OBRAS MENORES <input type="checkbox"/> SERVICIO DE ASEO Y LAVANDERÍA <input type="checkbox"/> SERVICIO DE BANQUETERÍA <input type="checkbox"/> ARTESANÍA	

2.2 INDIQUE CON UNA X EL ESTADO DE SU EMPRESA.

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: black; color: white; padding: 2px;">FORMAL</td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Es toda empresa que cuenta con inicio de actividades en el giro de su empresa</td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> </table>	FORMAL		Es toda empresa que cuenta con inicio de actividades en el giro de su empresa		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: black; color: white; padding: 2px;">INFORMAL</td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Es toda empresa que no cuenta con iniciación de actividades en el giro de su empresa</td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> </table>	INFORMAL		Es toda empresa que no cuenta con iniciación de actividades en el giro de su empresa	
FORMAL									
Es toda empresa que cuenta con inicio de actividades en el giro de su empresa									
INFORMAL									
Es toda empresa que no cuenta con iniciación de actividades en el giro de su empresa									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: black; color: white; padding: 2px;">ASOCIATIVA</td> <td style="padding: 2px;">No Aplica</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Es toda organización productiva económicamente que cuente con más de una persona con o sin iniciación de actividades, (Cooperativas, sociedades, etc.)</td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> </table>	ASOCIATIVA	No Aplica	Es toda organización productiva económicamente que cuente con más de una persona con o sin iniciación de actividades, (Cooperativas, sociedades, etc.)		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: black; color: white; padding: 2px;">INDIVIDUAL</td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Es toda empresa o iniciativa conformada por una persona con o sin iniciación de actividad</td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> </table>	INDIVIDUAL		Es toda empresa o iniciativa conformada por una persona con o sin iniciación de actividad	
ASOCIATIVA	No Aplica								
Es toda organización productiva económicamente que cuente con más de una persona con o sin iniciación de actividades, (Cooperativas, sociedades, etc.)									
INDIVIDUAL									
Es toda empresa o iniciativa conformada por una persona con o sin iniciación de actividad									



2.3 RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS, **SÓLO SI CORRESPONDE:**

2.3.1 INDIQUE CON UNA X, CON CUÁL DE ESTOS SERVICIOS BÁSICOS CUENTA PARA EJECUTAR SU PROYECTO.

<input type="checkbox"/>	LUZ ELÉCTRICA	<input type="checkbox"/>	AGUA	<input type="checkbox"/>	ALCANTARILLADO
--------------------------	---------------	--------------------------	------	--------------------------	----------------

2.3.2 CUENTA CON CAMBIO DE USO DE SUELO () SI () NO NO APLICA ()

2.3.3. CUENTA CON PATENTE COMERCIAL () SI () NO

2.3.4. CUENTA CON RESOLUCIÓN SANITARIA () SI () NO NO APLICA ()

2.3.5 CUENTA CON INICIACIÓN DE ACTIVIDADES () SI () NO

2.3.6. FECHA Y TIPO DE INICIACIÓN DE ACTIVIDADES:

() PRIMERA CATEGORÍA () SEGUNDA CATEGORÍA

DIA	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>
-----	----------------------	-----	----------------------	-----	----------------------

2.3.7. SU EMPRESA GENERA EMPLEO () SI () NO

CUANTOS EMPLEOS () (NÚMERO DE EMPLEOS)

TIPO DE EMPLEO A) () TEMPORAL () NUMERO DE MESES

B) () PERMANENTE

2.3.8. CUANTO TIEMPO DE EXPERIENCIA POSEE EN EL RUBRO

() MENOS DE UN AÑO () UN AÑO () MÁS DE UN AÑO

2.3.9 CUENTA CON ALGUNA CERTIFICACIÓN () SI () NO ¿CUÁL? _____

2.3.10 HA TENIDO FINANCIAMIENTO DE ALGUNA INSTITUCION DEL ESTADO EN LOS ULTIMOS TRES AÑOS

() SI () NO ¿EN CUANTAS OPORTUNIDADES? _____ VECES

¿DE QUE INSTITUCIÓN RECIBIO FINANCIAMIENTO? _____

NOMBRE EL PROGRAMA POR EL CUAL FUE BENEFICIADO _____

2.3.11 HA PARTICIPADO DE CAPACITACIONES EN EL RUBRO AL CUAL POSTULA

() SI () NO ¿CUALES? -----



2.3.12 SU EMPRESA REQUIERE CAPACITACIÓN () SI () NO

N°	PROBLEMA A RESOLVER	TEMAS REQUERIDOS PARA CAPACITACIÓN.
1		
2		
3		



3.- ANTECEDENTES PRODUCTIVOS

3.1 COMPLETAR SOLO SI ES DEL RUBRO ALOJAMIENTO

MARQUE CON UNA X MESES DE OCUPACIÓN	N° DE DIAS DE OCUPACIÓN EN EL MES
ago-16	
sep-16	
oct-16	
nov-16	
dic-16	
ene-17	
feb-17	
mar-17	
abr-17	
may-17	
jun-17	
jul-17	

3.2 COMPLETAR LA SIGUIENTE TABLA DE VENTAS (Seleccionar los cuatro productos que generan mayor ingreso).

PRODUCTOS Y/O SERVICIOS	CANTIDAD VENDIDAS ACTUALES	PRECIO/UNIDAD	INGRESOS (CANTIDAD*PRECIO) SIN PROYECTO.



4.- DESCRIPCIÓN DEL NEGOCIO

4.1 DESCRIBA SU INICIATIVA/PROYECTO, ESPECIFICANDO PRODUCTO(S) Y/O SERVICIO(S), MERCADO, PROVEEDORES Y COMPETIDORES.

Descripción proyecto o iniciativa:

Productos o servicios desarrollados:

Mercado (a quien le vende o venderá, quienes son o serán sus clientes):



Proveedores (Quienes son o serán sus proveedores de materias primas):

Competencia (Quienes son o serán su competencia):

4.2 ¿EN QUE REQUIERE INVERTIR PARA MEJORAR SU NEGOCIO? ¿CUAL ES EL MOTIVO DE ESA INVERSIÓN Y LOS RESULTADOS ESPERADOS?

Detalle de la inversión:



Razón de la inversión:

Resultados Esperados:

4.3 ¿QUÉ TIENE DE INNOVADOR SU PROYECTO/INICIATIVA Y POR QUÉ?



4.4 ¿SU PROYECTO RESCATA LA IDENTIDAD LOCAL? ¿POR QUÉ? FUNDAMENTE

5. SOLICITUD DE INVERSIONES. Esta solicitud puede modificarse, en relación a los resultados del plan de negocios que se desarrollará en la segunda etapa del programa.

COMPLETE EL SIGUIENTE CUADRO EN RELACIÓN A LAS INVERSIONES A REALIZAR (SOLO COMPLETAR UNAS DE LAS ÁREAS)

I. Área de Comercio

N°	ÍTEM	MONTO NETO	IVA	MONTO TOTAL
1	Habilitación de infraestructura _____ _____	\$	\$	\$
2	Adquisición de maquinarias, equipos y/o herramientas nuevas. _____ _____	\$	\$	\$
3	Materias primas e insumos _____ _____	\$	\$	\$
	TOTAL			



II. Área Servicios

N°	ÍTEM	MONTO NETO	IVA	MONTO TOTAL
1	Habilitación de infraestructura _____ _____	\$	\$	\$
2	Adquisición de maquinarias, equipos y/o herramientas nuevas. _____ _____	\$	\$	\$
3	Acciones de promoción y/o difusión. _____ _____	\$	\$	\$
4	Asesoría y/o consultoría para obtener patente comercial, o en temas específicos que mejoren la calidad del servicio. _____	\$	\$	\$
	TOTAL			

III Artesanía

N°	ÍTEM	MONTO NETO	IVA	MONTO TOTAL
1	Adquisición de maquinarias, equipos y/o herramientas nuevas. _____ _____	\$	\$	\$
2	Materias primas e insumos _____ _____	\$	\$	\$
3	Acciones de promoción y/o difusión. _____ _____	\$	\$	\$
	TOTAL			



TOTAL SOLICITADO (90% del costo total)	\$
TOTAL APORTE PROPIO (al menos el 10% del costo total)	\$
TOTAL IVA	\$
TOTAL PROYECTO	\$



DECLARACIÓN JURADA

Por el presente acto de postulación al Programa “**Canela Emprende**”, declaro bajo juramento lo siguiente:

1. He leído, conozco y acepto la totalidad de lo expresado en las Bases del presente Programa.
2. Participaré del 100% de las actividades de capacitación y actividades asociadas al Programa, ya que es requisito para el proceso.
3. Ejecutaré el proyecto de acuerdo a lo señalado en este formulario, Declaración de Compromisos y Bases del Programa, asegurando la ejecución íntegra de todo lo expuesto en él.
4. Toda la información que he entregado es verdadera y corresponde a la realidad.
5. He hecho entrega de todos los documentos requeridos para esta postulación.
6. Declaro cumplir con el Punto N°2.7 “Quienes no pueden participar” de las Bases del presente Programa.

NOMBRE Y FIRMA DEL POSTULANTE

RUT DEL POSTULANTE

- *Esta postulación es de carácter concursable y tiene un límite de proyectos adjudicados, por lo cual, no necesariamente su proyecto será financiado.*
- *La participación en las actividades de capacitación es obligatoria y será responsabilidad exclusiva del postulante su registro en los listados de asistencia que así lo acrediten.*



LISTA DE CHEQUEO DE DOCUMENTOS A ENTREGAR

Para Área Servicios, Comercio y Artesanía

✓	Documento de acreditación postulantes individuales
	Fotocopia de Cédula de Identidad vigente por ambos lados.
	Certificado de residencia emitido por la Junta de vecinos de su localidad.
	Registro social de Hogares.
	Cotización formal o presupuesto por cada requerimiento. ¹
	Fotocopia de la escritura del predio o terreno o contrato notarial de arriendo con un mínimo de 5 años (agropecuario) y mínimo (1 año comercio, servicio).
	Carpeta tributaria (proyectos formales).
	Ficha de postulación entregada por la Fundación.

¹Se aceptará la entrega de cotizaciones realizadas por internet.