

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 las presentes bases.

**1. ANTECEDENTES PERSONALES DEL POSTULANTE O REPRESENTANTE LEGAL DE EMPRESA**

FECHA DE POSTULACIÓN: DÍA / MES / AÑO

<b>NOMBRE</b>		
<b>RUT</b>	<b>EDAD</b>	
<b>GENERO</b>	FEMENINO <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/>	<b>DIRECCIÓN PARTICULAR</b>
<b>LOCALIDAD</b>	<b>COMUNA</b>	
<b>TELÉFONO 1</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	
<b>TELÉFONO 2</b>		
<b>ANTECEDENTES EDUCACIONALES: ¿Ultimo nivel educacional alcanzado? Indique con una X nivel e indicar el curso/</b>		
<b>NIVEL</b>	<b>MARQUE CON X</b>	<b>INDIQUE ULT NIVEL CURSADO</b>
Sin educación formal		
Básica o primaria		
Media científico humanista		
Media técnico profesional		
Centro formación técnica		
Instituto profesional		
Universitaria		
Postgrado universitario		
<b>INGRESO:</b>		
	Actividad principal (mayor o igual al 60% del total de los ingresos)	
	Actividad secundaria (menor al 60% de los ingresos)	

Indicar promedio mensual de Ingresos:	
Ingresos por:	Monto

## 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 2.7 DE LAS BASES DE POSTULACIÓN  <input type="checkbox"/> ARTESANÍA <input type="checkbox"/> SERVICIOS TURÍSTICOS  ESPECIFIQUE DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: _____

2.2 INDIQUE CON UNA X EL ESTADO DE SU EMPRESA.

		INDIQUE CON X		
<b>FORMAL</b>	Es toda empresa que cuenta con inicio de actividades en el giro de su empresa			
<b>INFORMAL</b>	Es toda empresa que no cuenta con iniciación de actividades en el giro de su empresa sea individual o asociativa			
<b>INDIVIDUAL</b>	Es toda empresa o iniciativa conformada por una persona con o sin iniciación de actividad			
<b>ASOCIATIVA</b>	Es toda organización productiva económicamente que cuente con más de una persona con o sin iniciación de actividades, (Cooperativas, sociedades, etc.	<table border="1"> <tr> <td>N° de socios</td> <td></td> </tr> </table>	N° de socios	
N° de socios				

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.

Servicios básicos requeridos para su proyecto	Cuenta con estos servicios		Tipo (ej: energía renovable, eléctrica, agua potable, agua por acarreo, pozo, etc)
	SI	NO	
Luz eléctrica			
Agua			
Alcantarillado			

2.3.2 Indique si cuenta con:

	SI	NO	N/A	INDICAR
Patente comercial				Permanente
				Transitoria
Resolución sanitaria				
Cambio de uso de suelo				
Inicio de actividades				Primera categoría
				Segunda categoría
				Fecha de inicio

### 2.3.3 Responda

	Si	No					
Su empresa genera empleo			Tipo de empleo	N° de meses	N° de empleo		
			Temporal				
			Permanente				
Tiene experiencia en el rubro			Sin experiencia o menos de un año	De 1 a 3 años	Más de 3 años		
ha participado de capacitaciones en el rubro al cuál postula			¿Cuáles?				
¿Se encuentra registrado en el sistema de información turística del servicio nacional de turismo, Sernatur?							
Cuenta con implementación y/o certificación normas en el rubro.			¿cuál?				
			fecha de certificación				
¿Cuenta con implementos de seguridad para su establecimiento o actividad?				Si	No		
			Extintor			Cuantos	
						¿Están vigentes?	
			Señalética de Seguridad			¿Cuáles?	
			Plan de emergencias				
			Plan de prevención y manejo de riesgos				
			Otros				
Ha tenido financiamiento de alguna institución del estado en los últimos tres años			¿en cuántas oportunidades? _____ veces				
			¿De qué institución recibió financiamiento?				
			Nombre el programa por el cual fue beneficiado:				
¿Su proyecto cuenta con cofinanciamiento de otra institución?			Institución:				
			Línea de Financiamiento:				
¿pertenece a alguna red o asociación del rubro turismo?			Indique cual (es)				
¿En su negocio usted posee socios estratégicos?							

En su establecimiento usted aplica encuestas de satisfacción al cliente			
Su empresa es asociativa			Tipo de organización
			Año constitución de la organización
			Número de integrantes de la organización

2.3.4 Rubros de los integrantes de la organización (responder solo si es asociativa)

El representante deberá registrar el número de empresas que participa en su organización.

RUBRO	SI	NO	TIPO (hotel, cabaña, hostel, etc.)	N° de empresas	LOCALIDADES
SEVICIOS DE ALOJAMIENTO					
SERVICIOS DE GASTRONOMÍA (RESTAURANTES)					
TOUR OPERADOR O AGENCIA DE VIAJES					
ARTESANÍA					
OTROS					

2.4 Su empresa requiere capacitación ( ) si ( ) no.

N°	Problema a resolver	Temas requeridos para capacitación
1		
2		
3		

2.5 ¿Conoce el método canvas para generar un modelo de negocio? ( ) si ( ) no

2.6 ¿Su empresa cuenta con un plan de negocios? ( ) si ( ) no

### 3.- ANTECEDENTES PRODUCTIVOS

#### 3.1 COMPLETAR SÓLO SI ES DEL RUBRO ALOJAMIENTO

##### a. Tipo y capacidad del establecimiento

Tipo de establecimiento (Hotel, apart hotel, cabañas, etc.):				
N° de cabañas (solo si aplica):				
N° de habitaciones	Single (1 persona)	Doble (2 personas)	Triple o más	Total
Total N° de camas				

#### 3.2 COMPLETAR SOLO SI ES RESTAURANTE. SERVICIO DE ALIMENTACIÓN

Capacidad total:
Servicios de alimentación:
Carta <input type="checkbox"/> Menú <input type="checkbox"/>
Servicios con los que cuenta: (estacionamiento, wifi,)





**4.2 ¿En qué requiere invertir para mejorar su negocio? ¿Cuál es el motivo de esa inversión y los resultados esperados?**

Detalle y razón de la inversión:

---

---

---

---

---

Resultados esperados

---

---

---

**4.3 INNOVACIÓN**

4.3.1 ¿Actualmente su iniciativa/negocio cuenta con elementos innovadores en su proceso y(o productos (ejemplo: incorporación de energía renovable, incorporación de tecnología para un proceso, incorporación de elementos que transforman un producto, etc.) Explique

---

---

---

---

4.3.2 ¿Cuáles elementos innovadores incorporara con este proyecto? Explicar si es en el producto o en el proceso.

---

---

---

---





**4.4 ¿SU PROYECTO RESCATA LA IDENTIDAD LOCAL? ¿POR QUÉ? FUNDAMENTE (Contestar si es del rubro artesanía y turismo)**

---

---

---

---

---

---

---

**5. SOLICITUD DE INVERSIONES.. Complete el siguiente cuadro en relación a las inversiones a realizar**

N°	Aplica para	ÍTEM	MONTO NETO	IVA	MONTO TOTAL
1	(Alojamiento y Alimentación)	Habilitación de infraestructura _____ _____	\$	\$	\$
2	Alojamiento, Alimentación Artesanía, Servicios de Recreación, Servicios de aseo y lavandería, multirubro	Adquisición de maquinarias, equipos y/o herramientas nuevas. _____ _____	\$	\$	\$
3	Alojamiento, Alimentación y Artesanía	Acciones de promoción y/o difusión. _____ _____	\$	\$	\$
4	Alojamiento, Alimentación, servicios de recreación,	Asesoría y/o consultoría: para obtener patente comercial, o en temas específicos que mejoren la calidad del servicio/producto, destinado a rescatar la identidad	\$	\$	\$
5	Artesanía	Materias Primas/insumos (Hasta el 30% del monto total solicitado para artesanía y 20% para servicio de aseo, lavandería y multirubro)			
		TOTAL			

<b>TOTAL NETO PROYECTO</b>	\$
<b>TOTAL IVA</b>	\$
<b>TOTAL PROYECTO (SUMA NETO + IVA)</b>	\$
<b>TOTAL SOLICITADO (90%)</b> Postulación formal 90% del total neto. Postulación informal 90% del monto total del proyecto.	\$
<b>TOTAL APORTE PROPIO (al menos el 10% del costo total)</b>	\$