

FICHA DE POSTULACIÓN

PROGRAMA COSECHA SALAMANCA 2018

RUBRO COMERCIO CON VOCACIÓN AGRÍCOLA Y CRIANCERA – COMERCIALIZADORAS DE PRODUCTOS
LOCALES RURALES: QUESOS DE CABRA, VERDURAS, FRUTAS.

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 y Fundación Minera Los Pelambres.

1. ANTECEDENTES PERSONALES DEL POSTULANTE O REPRESENTANTE LEGAL DE EMPRESA

Fecha de postulación: DÍA / MES / AÑO

| | |
|--|----------------------|
| Nombre | |
| Rut | Edad |
| Género Femenino <input type="checkbox"/> | Dirección particular |
| Masculino <input type="checkbox"/> | |
| Localidad | Comuna |
| Teléfono 1 | Correo electrónico |
| Teléfono 2 | |

ANTECEDENTES EDUCACIONALES: Marque con una X el nivel educacional con el que cuenta. Indique el último curso alcanzado en el nivel marcado.

| NIVEL | MARQUE CON X | INDIQUE ULTIMO NIVEL CURSADO |
|----------------------------|--------------|------------------------------|
| Sin educación formal | | |
| Básica o primaria | | |
| Media científico humanista | | |
| Media técnico profesional | | |
| Centro formación técnica | | |
| Instituto profesional | | |
| Universitaria | | |
| Postgrado universitario | | |

INGRESOS. Marque con una x la categoría de su actividad como principal o secundaria.

| | |
|--|--|
| | Actividad principal (los ingresos del rubro al que postula son igual o mayor al 60% del total de los ingresos que percibe) |
| | Actividad secundaria (los ingresos del rubro al que postula son menores al 60% del total de ingresos que percibe) |

Indicar promedio mensual de Ingresos:

| Ingresos por: | Monto |
|---------------|-------|
| 1. | \$ |
| 2. | \$ |
| 3. | \$ |

2. ANTECEDENTES EMPRESARIALES

2.1 Antecedentes de la microempresa

| |
|--|
| Razón social empresa |
| Rut empresa |
| Nombre de fantasía (en caso de tener una microempresa) |
| Dirección comercial: |
| Rubro: marque con una x, de acuerdo con tabla 2.6 de las bases de postulación <input type="checkbox"/> Verdulerías <input type="checkbox"/> Queserías |

2.2 Indique con una x el estado de su empresa.

| ESTADO DE LA EMPRESA | INDIQUE CON X |
|--|---------------|
| FORMAL Toda empresa que cuenta con inicio de actividades en el giro de su empresa | |
| INFORMAL Toda empresa que no cuenta con iniciación de actividades en el giro de su empresa sea individual o asociativa | |

| CONFORMACIÓN DE SU EMPRESA | INDIQUE CON X | |
|--|---------------|--|
| INDIVIDUAL Toda empresa o iniciativa conformada por una persona con o sin iniciación de actividad | | |
| ASOCIATIVA Toda organización productiva económicamente que cuente con más de una persona con o sin iniciación de actividades, (Cooperativas, sociedades, etc). | | |
| | 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.

| Indique cuales son los 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:

| PERMISOS | 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 las siguientes preguntas

| | 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? | | |
| ¿Ha tenido financiamiento de alguna institución del estado? | | | ¿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: |
| ¿En su negocio usted posee socios estratégicos? | | | |
| ¿Pertenece a alguna organización productiva? (asociación de agricultores, cooperativas, sociedades, cámara de comercio, etc.) | | | Nombre de la organización a la que pertenece |
| ¿Es usuario Indap? | | | |
| ¿Es usuario Prodesal? | | | |
| ¿Tiene Asesoría Técnica? | | | Especifique en que área recibe asesoría y de que organismo |
| ¿Cuenta con alguna certificación? | | | Especifique tipo de certificación |

2.4 Su empresa requiere capacitación () SI () NO.

| N° | NECESIDAD O BRECHA A RESOLVER | TEMAS REQUERIDOS PARA CAPACITACIÓN. |
|----|-------------------------------|-------------------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |

2.5. ¿Conoce el método Canvas? () SI () NO

2.6. ¿Su empresa cuenta con un plan de negocios? () SI () NO

3.- ANTECEDENTES PRODUCTIVOS

3.1. Descripción del negocio

Complete el siguiente cuadro indicando cuales son los principales productos, proveedores y cantidades comercializadas en su negocio. Marque con una X el origen de los productos enumerados.

| Producto | Origen comunal | Nombre proveedor | Origen provincial | Nombre proveedor | Origen Regional | Nombre del proveedor | Kgs comercializados semanales | Kgs comercializados mensuales |
|----------|----------------|------------------|-------------------|------------------|-----------------|----------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |

3.1.1 Visibiliza el origen de sus productos en su negocio () SI () NO

3.2. ¿Es usted productor de alguno de los productos que vende en su negocio? () SI () NO

3.2.1 Si la respuesta anterior es SI,

3.2.2 Indique cuáles son esos productos

3.2.3 Indique cuánto del total de productos que comercializa corresponde a producción propia _____%

3.4 Complete la siguiente tabla referida a las ventas de su unidad productiva

| Mes | Productos y/o servicios relacionado a su proyecto | Cantidad vendidas mensual | Precio/unidad | Ingresos (cantidad*precio) sin proyecto. |
|-------|---|---------------------------|---------------|--|
| Mes 1 | | | | |
| Mes 2 | | | | |
| Mes 3 | | | | |
| Mes 4 | | | | |
| Mes 5 | | | | |
| Mes 6 | | | | |

4.- DESCRIPCIÓN DEL NEGOCIO

4.1.1 Descripción de su negocio. Debe especificar productos o servicios desarrollados, proveedores, competidores y clientes.

4.1.2 Mercado (a quien le vende o venderá, quienes son o serán sus clientes): Marque con una x y explique.

Mercado local/comunal

Mercado provincial/regional/nacional

4.2 ¿En qué requiere invertir para mejorar su negocio? ¿Que está solicitando en el proyecto?

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 incorporará con este proyecto? Explicar si es en el producto y/o servicio, o en el proceso de este.

4.4 ¿Su proyecto rescata la identidad local? ¿Por qué? Explique

4.5 ¿Su proyecto cuenta con agregación de valor¹? ¿Por qué? Explique.

¹ Proceso por el cual se agrega valor a un producto y/ o servicio, ya sea en aspectos comerciales ó culturales (preservación de la identidad cultural de un producto y su vínculo con el territorio).

5. SOLICITUD DE INVERSIONES. Complete el siguiente cuadro en relación con las inversiones a realizar. Los montos deben presentarse en relación con las cotizaciones presentadas.

| N° | ÍTEM | MONTO NETO | IVA | MONTO TOTAL |
|----|--|------------|-----|-------------|
| 1 | Infraestructura productiva (Max 50% del total del proyecto) _____ _____ | \$ | \$ | \$ |
| 2 | Maquinaria productiva (Max 30% del total del proyecto) _____ _____ | \$ | \$ | \$ |
| 3 | Equipamiento (Max 30% del total del proyecto) _____ _____ | \$ | \$ | \$ |
| 4 | Asesoría Técnica y/o consultoría con el fin de visibilizar y/o fortalecer el vínculo con productores locales rurales (Max 30% del monto total) _____ _____ | \$ | \$ | \$ |
| 5 | Material de promoción y/o difusión que fortalezcan la identidad local y el vínculo con los productores locales (Hasta 30% del monto total). _____ _____ | \$ | \$ | \$ |
| | TOTAL | \$ | \$ | \$ |

*Los montos deben estar en relación con las restricciones de cada rubro, especificadas en el punto 2.6 de las Bases del Programa

| | |
|---|----|
| TOTAL NETO PROYECTO | \$ |
| TOTAL IVA | \$ |
| TOTAL PROYECTO (suma de total neto + IVA) | \$ |
| TOTAL SOLICITADO (90%) Postulación Formal 90% del total neto Postulación Informal 90% del monto total del proyecto | \$ |
| TOTAL APOORTE PROPIO (10%) | \$ |

DECLARACIÓN JURADA

Por el presente acto de postulación al Programa “COSECHA SALAMANCA 2018”, 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°2.3 “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.*