

# FICHA DE POSTULACIÓN

## RUBRO SERVICIO PARA EL TURISMO, 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		Edad		Género	Hombre ( )	Mujer ( )
Dirección Particular						
Localidad				Comuna		
Teléfono 1				Teléfono 2		
Correo Electrónico						

ANTECEDENTES EDUCACIONALES:		
¿Último nivel educacional alcanzado? Indique con una X nivel e indicar el curso		
Nivel	Marque con una x	Indique último nivel cursado
Sin educación formal		
Básica o primaria		
Media científico humanista		
Media técnico profesional		
Centro formación técnica		
Instituto profesional		
Universitaria		
Postgrado universitario		

INGRESOS	
	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 es menor al 60% del total de ingresos que percibe)
Indicar promedio mensual de Ingresos:	
Ingresos por	Monto
	\$
	\$
	\$

**2. ANTECEDENTES EMPRESARIALES.**

<b>2.1 Antecedentes de la microempresa</b>	
Razón Social	
Rut Empresa	
Nombre de Fantasía	
Dirección Comercial	
Rubro : marque con una x, de acuerdo a tabla 2.8 de las bases de postulación	
<input type="checkbox"/>	Alojamiento.
<input type="checkbox"/>	Artesanía.
<input type="checkbox"/>	Alimentación.
<input type="checkbox"/>	Servicios de esparcimiento vinculados al turismo.

<b>2.2 Indique con una x el estado de su empresa.</b>	
	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.	N° de socios

<b>2.3 Responda las siguientes preguntas, sólo si corresponde:</b>					
<b>2.3.1 Indique con una x, con cuál de estos servicios básicos cuenta para ejecutar su proyecto.</b>					
Servicios básicos requeridos para su proyecto	Cuenta con estos servicios		Tipo (ej: energía renovable, eléctrica, agua potable, agua por acarreo, pozo, etc)		
	SI	NO	SI	NO	
Luz eléctrica					
Agua					
Alcantarillado					
<b>2.3.2 Indique si cuenta con:</b>					
	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	/	/
<b>¿Cuenta con implementos de seguridad para su establecimiento o actividad?</b>					
	SI	NO			
Extintor			¿Cuántos?		
			¿Están vigentes?	SI	NO
Señalética de Seguridad			¿Cuáles?		
Plan de emergencias					
Plan de prevención y manejo de riesgos					
Otros					
	SI	NO			
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					

			SI	NO
2.4 Su empresa requiere capacitación				
N°	NECESIDAD O BRECHA A RESOLVER	TEMAS REQUERIDOS PARA CAPACITACIÓN.		
1				
2				
3				
2.5. ¿Conoce el método Canvas?				
2.6. ¿Su empresa cuenta con un plan de negocios?				

3. ANTECEDENTES PRODUCTIVOS.				
<b>3.1 COMPLETAR SÓLO SI ES DEL RUBRO ALOJAMIENTO</b>				
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				
<b>3.2 COMPLETAR SOLO SI ES RESTAURANTE. SERVICIO DE ALIMENTACIÓN</b>				
Capacidad total				
Servicios de alimentación: Carta ( ) Menú ( )				
Servicios con los que cuenta: (estacionamiento, wifi, etc.)				
<b>3.3 COMPLETAR LA SIGUIENTE TABLA DE VENTAS (últimos 6 meses)</b>				
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 DESCRIBA SU INICIATIVA/PROYECTO**

Descripción del proyecto especifique: Productos o servicios desarrollados, proveedores y competidores


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

Mercado local/comunal	<input type="checkbox"/>	Mercado provincial/regional/nacional	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	--------------------------------------	--------------------------


**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**


**5. SOLICITUD DE INVERSIONES. Complete el siguiente cuadro en relación a las inversiones a realizar (solo completar unas de las áreas)**

N°	Aplica para	ÍTEM	MONTO NETO	IVA	MONTO TOTAL
1	Alojamiento y Gastronomía	Habilitación de infraestructura	\$	\$	\$
2	Alojamiento y Gastronomía Artesanía Servicio de esparcimiento vinculados al turismo.	Adquisición de maquinarias, equipos y/o herramientas nuevas.	\$	\$	\$
3	Alojamiento y Gastronomía Artesanía Servicio de esparcimiento vinculados al turismo.	Acciones de promoción y/o difusión.	\$	\$	\$
4	Alojamiento y Gastronomía Servicios de esparcimiento vinculados al turismo.		\$	\$	\$
5	Solo para el rubro artesanía	Materias Primas/insumos (Hasta el 30% del monto total solicitado)	\$	\$	\$
<b>TOTAL</b>			\$	\$	\$

PÁGINA 6

<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 APOORTE PROPIO (al menos el 10% del costo total)</b>	\$

## DECLARACIÓN JURADA

Por el presente acto de postulación al Programa “Cosecha “de la comuna de Canela, 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.

PÁGINA 7

---

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.