

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 y 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 Femenino <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid orange;" type="checkbox"/> Masculino <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid orange;" type="checkbox"/>	Dirección particular																				
Localidad	Comuna																				
Teléfono 1	Correo electrónico																				
Teléfono 2																					
Antecedentes educacionales: indique con una x el último nivel de educación formal alcanzado.																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">Nivel</th> <th style="width: 40px;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Sin educación formal</td><td></td></tr> <tr><td>Básica o primaria</td><td></td></tr> <tr><td>Media científico humanista</td><td></td></tr> <tr><td>Media técnico profesional</td><td></td></tr> </tbody> </table>	Nivel		Sin educación formal		Básica o primaria		Media científico humanista		Media técnico profesional		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">Nivel</th> <th style="width: 40px;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Centro formación técnica</td><td></td></tr> <tr><td>Instituto profesional</td><td></td></tr> <tr><td>Universitaria</td><td></td></tr> <tr><td>Postgrado universitario</td><td></td></tr> </tbody> </table>	Nivel		Centro formación técnica		Instituto profesional		Universitaria		Postgrado universitario	
Nivel																					
Sin educación formal																					
Básica o primaria																					
Media científico humanista																					
Media técnico profesional																					
Nivel																					
Centro formación técnica																					
Instituto profesional																					
Universitaria																					
Postgrado universitario																					

2.- ANTECEDENTES GENERALES

2.1 Antecedentes empresariales

Razón social de la empresa
Rut empresa
Nombre de fantasía (en caso de tener una microempresa)
Dirección comercial:
<p>Rubro: marque con una x de acuerdo a tabla 2.7 de las bases de postulación.</p> <p>() Producción frutales () Producción caprina () Producción apícola () Producción hortalizas () Agroindustria</p>

2.2 Indique con una x el tipo de empresa.

Asociativa		Individual	
Es toda organización productiva económica que cuente con más de una persona con o sin iniciación de actividades, (cooperativas, sociedades, etc.)		Es toda empresa individual con o sin iniciación de actividades (EIRL, persona natural, etc.)	
Formal		Informal	
Es toda empresa que cuenta con inicio de actividades en el giro de su empresa.		Es toda empresa que no cuenta con iniciación de actividades en el giro de su empresa.	

2.2.1. Fecha y tipo de iniciación de actividades:

() Primera categoría () Segunda categoría

Día		Mes		Año	
-----	--	-----	--	-----	--

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.

	ELECTRICIDAD		AGUA		ALCANTARILLADO
--	--------------	--	------	--	----------------

2.3.2. Cuenta con patente comercial () SI () NO

2.3.3. Cuenta con resolución sanitaria () SI () NO

2.3.4. Indique si cuenta con cambio de uso de suelo () SI () NO

2.3.5. Su empresa genera empleo () SI () NO

Numero empleo:

Tipo de empleo Temporal () Permanente ()

Número de meses:

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

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

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

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

3.- ANTECEDENTES PRODUCTIVOS

3.1. Descripción de rubros

Complete los siguientes cuadros según la información de su unidad productiva

Dirección de la unidad productiva	
Superficie total de la unidad productiva	_____ hectáreas

Rubro Frutales

Especie 1	
Variedad	
Superficie (ha)	
Edad (año de plantación)	____ años
Sistema de riego	Tradicional () Tecnificado () Mixto ()
Producción (kgs. De última cosecha)	____ kilos
Comercialización (A quien vende su producto)	Exportadora () Intermediario () Por menor () Organización () Aun no produce () No comercializa ()

Especie 2	
Variedad	
Superficie (ha)	
Edad (año de plantación)	____ años
Sistema de riego	Tradicional () Tecnificado () Mixto ()
Producción (kgs. De última cosecha)	____ kilos
Comercialización (A quien vende su producto)	Exportadora () Intermediario () Por menor () Organización () Aun no produce () No comercializa ()

Rubro apícola

Especie	
Variedad	
Numero colmenas	
Años en el rubro	____ años
Producción (kgs. de última cosecha)	____ kilos
Comercialización (a quien le vende su producto)	Exportadora () Intermediario () Por menor () Organización () Aún no produce () No comercializa ()

Rubro Caprinos

Especie	
Raza	
Número de cabezas	
Años en el rubro	____ años
Producción (kgs. de queso última temporada)	____ kilos
Comercialización (A quien vende su producto)	Exportadora () Intermediario () Por menor () Organización () Aún no produce () No comercializa ()

Rubro Hortalizas

Especies	1	2	3	4
Variedades	1	2	3	4
Superficie plantada (ha)	1	2	3	4
Años en el rubro	1	2	3	4
Producción (kgs. cosechados por ha. plantada)	1	2	3	4
Comercialización (A quien le vende su producto)	Exportadora () Intermediario () Por menor () Organización () Aun no produce () No comercializa ()			

Rubro Agroindustria

Actividad que desarrolla	
Materias primas de su actividad	
Activos con los que cuenta para realizar su actividad	
Años en el rubro	____ años
Producción (kgs de producto anual)	____ kilos
Comercialización (A quién vende su producto)	Exportadora () Intermediario () Por menor () Organización () Aun no produce () No comercializa ()

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

Productos y/o servicios	Producción anual o mensual	Precio/Unidad	Ventas anuales o mensuales	Costos anuales o mensuales	Utilidades anuales o mensuales (Ventas - Costos)
1.					
2.					
3.					
4.					

3.3 Otros antecedentes

PERTENECE A ALGUNA ORGANIZACIÓN PRODUCTIVA (asociación de agricultores, cooperativas, sociedades, etc.)	SI	NO
Nombre de la organización a la que pertenece		
Es usuario Indap	SI	NO
Es usuario Prodesal	SI	NO
Tiene Asesoría Técnica	SI	NO
Especifique en que área recibe asesoría y de que organismo		
Cuenta con alguna certificación	SI	NO
Especifique tipo de certificación		
Ha tenido financiamiento de alguna institución del estado en los últimos tres años	SI	NO
En cuantas oportunidades	_____ VECES	
De qué institución recibió beneficio	1. 2. 3.	
Nombre del programa por el cual fue beneficiado	1. 2. 3.	
Monto entregado por la institución	1. \$ _____ 2. \$ _____ 3. \$ _____	
Monto de aporte propio	1. \$ _____ 2. \$ _____ 3. \$ _____	



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):

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

Detalle, razón de la inversión y 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

COMPLETE EL SIGUIENTE CUADRO EN RELACIÓN A LAS INVERSIONES A REALIZAR

4. 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.

N°	ÍTEM	MONTO NETO	IVA	MONTO TOTAL
1	Infraestructura productiva _____ _____	\$	\$	\$
2	Maquinaria productiva _____ _____	\$	\$	\$
3	Equipamiento _____ _____	\$	\$	\$
4	Asesoría Técnica (Max 50% del total del proyecto) _____ _____	\$	\$	\$
5	Material de marketing, promoción y/o difusión (Max 50% del total del proyecto) _____ _____	\$	\$	\$
	TOTAL	\$	\$	\$

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 APORTE PROPIO (10%)	\$

Por el presente acto de postulación al Programa “Los Vilos emprende 2017”, declaro bajo juramento lo siguiente:

CARTA DE COMPROMISO

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 entregado todos los documentos requeridos para esta postulación de manera voluntaria.
6. Declaro cumplir con el Punto N°5 “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 la lista de asistencia y entrega de los documentos trabajados en el taller.