

FORMULARIO DE POSTULACIÓN COMUNA DE ILLAPEL

La entrega de este formulario físico es una excepción; por cuanto, se solicita al postulante priorizar la vía digital a través de la página www.fundacionmlp.cl

El o la postulante debe completar íntegramente el formulario de postulación y ser entregado junto a los documentos detallados en la sección "Anexos", en el formato que indican las bases del programa. Es fundamental completar todos los campos del formulario, pues lo anterior facilita el posterior análisis para definir la entrega del apoyo económico. Esta postulación física debe ser recibida y subida por la Municipalidad de Illapel a la plataforma de postulación dispuesta por Fundación Minera Los Pelambres.

1. ANTECEDENTES PERSONALES DEL POSTULANTE

Nombre postulante / Representante legal:		
RUT:	Edad:	Género: Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>
Fecha de nacimiento:	Nacionalidad: Chilena <input type="checkbox"/> Extranjera con residencia definitiva <input type="checkbox"/>	
Dirección particular:		
Localidad:	Comuna:	
Teléfono 1:	Teléfono 2 (Opcional):	Correo electrónico:
¿Pertenece a una Junta de Vecinos? : Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre de la Junta de Vecinos:	
	Nombre del representante:	
	Número de teléfono:	

ANTECEDENTES EDUCACIONALES: ¿Último nivel educacional alcanzado? Marque con una X el nivel educacional	
Nivel	Indique el último nivel cursado
Sin educación formal	<input type="checkbox"/>
Educación Básica	Incompleta <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/>
Educación Media	Incompleta <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/>
Educación Técnica nivel medio	Incompleta <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/>
Educación Técnica superior	Incompleta <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/>
Educación Superior	Incompleta <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/>
Postgrado (máster, doctorado, otro)	Incompleta <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/>

ANTECEDENTES BANCARIOS: Estos antecedentes se usarán sólo en caso de adjudicación. EMPRENDEDORES: Cuenta personal. MICRO Y PEQUEÑAS EMPRESAS: Cuenta de la empresa.	
Nombre titular de la cuenta	
Banco	
N° de cuenta	
Tipo de cuenta	Ahorro <input type="checkbox"/>
	Vista <input type="checkbox"/>
	Corriente <input type="checkbox"/>
	Rut <input type="checkbox"/>
	Chequera Electrónica <input type="checkbox"/>
	No Aplica <input type="checkbox"/>

2. ANTECEDENTES EMPRESARIALES

A través de la siguiente información requerida, entregue los antecedentes de su emprendimiento, microempresa o pequeña empresa, y del problema que busca solucionar mediante el financiamiento que entrega esta iniciativa.

Tipo:			Emprendedor <input type="checkbox"/>	Micro empresa <input type="checkbox"/>	Pequeña empresa <input type="checkbox"/>
Razón social empresa:				RUT empresa: (en caso de ser emprendedor no completar)	
Fecha inicio de actividades: (completar sólo en caso de micro o pequeña empresa)			Actividad productiva (rubro):		
Antigüedad:			Categoría: Formal <input type="checkbox"/> Informal <input type="checkbox"/>		
Dirección comercial y ubicación:					
¿Genera empleo formal? Número de trabajadores: Autoempleo <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>					
Permiso municipal		Patente comercial		Resolución sanitaria	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NO APLICA <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO APLICA <input type="checkbox"/>
Breve descripción del negocio					
Problema o necesidad a resolver					
Solución o camino a seguir (estrategia) para sortear la crisis y normalizar/recuperar las ventas, con el apoyo de los ítems de financiamiento considerados en el programa					
Monto de pérdida en los últimos 3 meses			Presupuesto que se requiere de acuerdo a su categoría de emprendedor, microempresa o pequeña empresa		
\$			\$320.000 <input type="checkbox"/>	\$800.000 <input type="checkbox"/>	\$2.000.000 <input type="checkbox"/>

ÍTEM A FINANCIAR:

Marque el o los ítems de financiamiento al que postula.

Ítems considerados a financiar	Marque con una "X"
CAPITAL DE TRABAJO	<input type="checkbox"/>
DEUDAS FORMALES DEL NEGOCIO A PARTIR DE MARZO DE 2020	<input type="checkbox"/>
ARRIENDO FORMAL DE INMUEBLES COMERCIALES A PARTIR DE MARZO DE 2020	<input type="checkbox"/>
INVERSIONES PARA LA ADAPTACIÓN DEL NEGOCIO AL NUEVO ESCENARIO COMERCIAL	<input type="checkbox"/>
REMUNERACIONES Y/O COTIZACIONES PREVISIONALES (SÓLO PARA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA)	<input type="checkbox"/>

DECLARACIÓN DEL POSTULANTE

Por el presente acto de postulación al Programa Choapa Apoyo Emergencia, yo _____, cédula de identidad _____, declaro bajo juramento que:

	SI	NO
Soy mayor de 18 años.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Resido en la comuna de Illapel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soy emprendedor sin inicio de actividades en el Servicio de Impuestos Internos (SII), con al menos un año de actividad económica.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soy persona natural y/o jurídica, microempresa y/o pequeña empresa que desarrolla una actividad económica con más de un año de antigüedad y con ventas demostrables en primera categoría, a través de la carpeta tributaria para solicitar créditos del SII.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soy micro o pequeña empresa con menos de un año de ventas demostrables en primera categoría, a través de la carpeta tributaria para solicitar créditos del SII. Casos excepcionales como estos se revisarán en la Comisión de Adjudicación.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soy familiar (padre/e, hijo/a, hermano/a, cónyugue, conviviente) de directivos y jefes de departamentos y/o profesionales involucrados directamente en el proceso del programa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soy funcionario contratado por la Municipalidad de Illapel, servicios traspasados en Salud y Educación (exceptuando aquellos cargos no profesionales y/o no técnico profesionales).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soy persona contratada como prestador de servicios a honorarios por la Municipalidad de Illapel, que se encuentra directamente involucrado en el proceso del programa. Estos corresponden, a lo menos, a los departamentos de DIDECO, ODEL, Fomento Productivo y personal de Alcaldía.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soy familiar hasta en cuarto grado (suegro/a, padre/e, hijo/a, yerno, nuera, abuelo/a, hermano/a, nieto/a, cuñado/a, bisabuelo/a, tío/a, bisnieto/a, sobrino/a, primos, tíos-abuelos) de concejales o del alcalde de la Municipalidad de Illapel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soy trabajador de alguna de las filiales del grupo Antofagasta Minerals o uno de mis familiares y/o dependientes directos lo son.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haré aporte del IVA en caso que corresponda, según lo indicado en las bases.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ejecutaré el proyecto en un plazo máximo de 30 días, a partir de la entrega de los recursos; quedando excluido de esta condición la rendición de arriendo formal de inmuebles comerciales a partir de marzo de 2020, las que podrán considerar un plazo de 90 días para rendirse íntegramente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acepto los ajustes correspondientes que el equipo técnico de Fundación Minera Los Pelambres pudiese realizar, en caso de que la documentación de respaldo adjuntada no sea acorde a la información solicitada en la postulación.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
He leído y acepto la totalidad de lo expresado en las bases del Programa Choapa, Apoyo Emergencia y, adicionalmente, que toda la información entregada es fidedigna.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FIRMA DEL POSTULANTE

NOTA: Esta postulación es de carácter concursable y tiene un límite de iniciativas a financiar, por lo cual no necesariamente será financiada su postulación.

ANEXOS

Con el objetivo de completar el proceso de postulación, el formulario debe ir acompañado por los siguientes documentos que se describen a continuación:

A.- SEGMENTO EMPRENDEDORES

- ▶ Foto o escáner de la Cédula de Identidad por ambos lados, vigente al momento de postular.
- ▶ En caso de ser emprendedor, entregar foto o escáner de permiso municipal, documento de tasación, permiso de vendedor ambulante u otro documento municipal que acredite esta condición. En este punto, la entrega de documentación no es excluyente del proceso y se requerirá al municipio acreditar la condición de antigüedad comercial.
- ▶ Si posee nacionalidad extranjera, presentar foto o escáner de residencia definitiva.
- ▶ Documento del acreedor que acredite deuda a partir de marzo de 2020 y que esté asociada, exclusivamente, a la dirección comercial del negocio. Sólo en el caso de que postule a este ítem de financiamiento.
- ▶ Contrato de arriendo notarial y documento del arrendatario que acredite el no pago a partir de marzo de 2020. El contrato de arriendo deberá tener fecha anterior al inicio de la restricción de libre tránsito por COVID-19 (16 de marzo 2020). Sólo en el caso de que postule a este ítem de financiamiento.

B.- SEGMENTO MICROEMPRESAS Y PEQUEÑAS EMPRESAS

- ▶ Foto o escáner de la Cédula de Identidad por ambos lados, vigente al momento de postular.
- ▶ Foto o escáner del Rol Único Tributario.
- ▶ Carpeta tributaria electrónica de los últimos 12 meses para solicitar créditos emitida por SII. Considerar el período comprendido entre enero y diciembre de 2019. Para emitir la carpeta tributaria tiene que ingresar a la página del Servicio de Impuestos Internos con su Rut y clave correspondiente: https://zeus.sii.cl/dii_cgi/carpeta_tributaria/cte_para_creditos_00.cgi
- ▶ Si posee nacionalidad extranjera, presentar foto o escáner de residencia definitiva.
- ▶ Documento del acreedor que acredite deuda a partir de marzo de 2020 y que esté asociada, exclusivamente, a la dirección comercial del negocio. Sólo en el caso de que postule a este ítem de financiamiento.
- ▶ Contrato de arriendo notarial y documento del arrendatario que acredite el no pago a partir de marzo de 2020. El contrato de arriendo deberá tener fecha anterior al inicio de la restricción de libre tránsito por COVID-19 (16 de marzo 2020). Sólo en el caso de que postule a este ítem de financiamiento.
- ▶ Planilla de cotizaciones de sus trabajadores (PreviRed) entre los meses de enero a abril 2020. Sólo en caso de que postule a este ítem de financiamiento.