

**ANEXOS BASES**

**PROGRAMA DE RECUPERACIÓN ECONÓMICA DE LOS EMPRENDIMIENTOS DE LAS RECOLECTORAS DE ORILLA PROVINCIA DE PALENA,**

**REGIÓN DE LOS LAGOS**

****

CÓDIGO BIP 40044897-0

Unidad Técnica: Fundación Centro Universitario para la Innovación

**ANEXO 1**

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN INDIVIDUAL**

**“PROGRAMA RECUPERACIÓN ECONÓMICA DE LOS EMPRENDIMIENTOS DE LAS RECOLECTORAS DE ORILLA PROVINCIA DE PALENA, REGIÓN DE LOS LAGOS”, CÓDIGO BIP 40044897-0**

|  |
| --- |
| **Antecedentes\*:** |
| NOMBRE COMPLETO: |  |
| RUT:  |  |
| RPA: |  |
| DIRECCIÓN**:** |  |
| REGIÓN: |  |
| COMUNA:  |  | CALETA: |  |
| TELÉFONO**:** |  |
| MAIL**:** |  |

\*ES RESPONSABILIDAD DE LA POSTULANTE COMPLETAR INTEGRAMENTE EL FORMULARIO DE POSTULACIÓN, Y ENTREGAR MEDIOS DE CONTACTO VIGENTES.

##### DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Domicilio de la inversión:** |  | **Comuna:** |  |

|  |
| --- |
| 1. Describa cuál es su actividad económica actual.

*Debe especificar en detalle a qué se dedica comercialmente, por ejemplo: recolección y venta de algas, recolección y venta de mariscos, procesamiento de recursos del mar, conservas, congelados, entre otros.* |

|  |
| --- |
| 1. ¿Qué quiere logar con el financiamiento?

*Describir el producto o servicio a desarrollar con el financiamiento, serán los objetivos de su proyecto.* |
|
|
|
|
|
|

|  |
| --- |
| 1. Descripción del proyecto:

*Describir específicamente qué desea realizar con el financiamiento y con que fin (por ejemplo: compra de equipamiento para hacer más eficiente la producción, maquinaria para la elaboración de productos congelados, indumentaria para mejorar la seguridad personal, etc.).* |

|  |
| --- |
| 1. ¿Dónde va a vender sus productos u ofertar sus servicios?, ¿a nivel local, regional o nacional?

*Describa en detalle donde va a vender sus productos, o donde se va a ofrecer sus servicios (se refiere al impacto económico de su emprendimiento).* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Especifique la indumentaria, equipamiento, mobiliario, maquinarias y/o herramientas para la producción y comercialización que desea comprar con el financiamiento de $2.000.000, expresado en valores brutos.

*El financiamiento por bases debe ser distribuido entre la indumentaria y el equipamiento (mobiliario, maquinarias y/o herramientas para la producción y comercialización).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem de Inversión**(anexar todas las filas que sean necesarias) | **Cantidad** | **Valor Unitario** | **Total** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  | **$** |

\*Esta planilla podrá ser modificada y/o adaptada según necesidades de la beneficiaria o de la Fundación, luego de la adjudicación del proyecto. |

|  |
| --- |
|  |
| **Firma** |

**ANEXO 2**

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN PROYECTOS COLECTIVOS**

**“PROGRAMA RECUPERACIÓN ECONÓMICA DE LOS EMPRENDIMIENTOS DE LAS RECOLECTORAS DE ORILLA PROVINCIA DE PALENA, REGIÓN DE LOS LAGOS”, CÓDIGO BIP 40044897-0**

|  |
| --- |
| **Antecedentes organización patrocinadora\*:** |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA ORGANIZACIÓN PATROCINADORA: |  |
| RUT:  |  |
| DIRECCIÓN**:** |  |
| REGIÓN: |  |
| COMUNA:  |  | CALETA: |  |
| TELÉFONO**:** |  |
| NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN PATROCINADORA: |  |
| RUT REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN PATROCINADORA: |  |
| MAIL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN PATROCINADORA**:** |  |
| ROA ORGANIZACIÓN: |  |

|  |
| --- |
| **Antecedentes representante del proyecto\*:***Se deben indicar los datos de una de las integrantes del proyecto colectivo, que será la representante del proyecto ante la Fundación.*  |
| NOMBRE: |  |
| RUT:  |  |
| DIRECCIÓN**:** |  |
| REGIÓN: |  |
| COMUNA:  |  | CALETA: |  |
| TELÉFONO**:** |  |
| MAIL**:** |  |

|  |
| --- |
| **Antecedentes integrantes del proyecto colectivo\*:***El proyecto colectivo se debe presentar por al menos 5 mujeres recolectoras de orilla.* *Se deben incluir más filas de ser necesario.*  |
| **Nombre Completo** | **Rut** | **Teléfono** | **Correo electrónico** | **RPA** |
|  1.-  |   |   |   |   |
|  2.-  |   |   |   |   |
|  3.-  |   |   |   |   |
|  4.-  |   |   |   |   |
|  5.-  |   |   |   |   |
|  .. |   |   |   |   |
|  .. |   |   |   |   |

\*ES RESPONSABILIDAD DE ORGANIZACIÓN PATROCINADORA Y DE LAS INTEGRANTES DEL PROYECTO COLECTIVO COMPLETAR INTEGRAMENTE EL FORMULARIO DE POSTULACIÓN, Y ENTREGAR MEDIOS DE CONTACTO VIGENTES.

##### DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO COLECTIVO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Domicilio de la inversión:** |  | **Comuna:** |  |

|  |
| --- |
| 1. Describa cuál es la actividad económica actual del grupo de mujeres recolectoras de orilla que postulan el proyecto colectivo.

*Si el grupo de recolectoras de orilla que postulan el presente proyecto realizan distintas actividades económicas, deben describirlas todas.* *Debe especificar en detalle a qué se dedican comercialmente, por ejemplo: recolección y venta de algas, recolección y venta de mariscos, procesamiento de recursos del mar, conservas, congelados, entre otros.* |

|  |
| --- |
| 1. ¿Qué quieren logar con el financiamiento?

*Describir el producto o servicios a desarrollar con el financiamiento, serán los objetivos de su proyecto.* |
|
|
|
|
|
|

|  |
| --- |
| 1. Descripción del proyecto:

*Describir específicamente qué desean realizar con el financiamiento y con que fin (por ejemplo: equipamiento para hacer más eficiente la producción o para el desarrollo de nuevas unidades de negocio, inversión en infraestructura para dar valor agregado a los productos del mar ya comercializados, maquinaria para la elaboración de productos congelados, indumentaria para mejorar la seguridad personal, etc.).* |

|  |
| --- |
| 1. ¿Dónde van a vender sus productos u ofertar sus servicios?, ¿a nivel local, regional o nacional?

*Describa en detalle donde van a vender sus productos, o donde se van a ofrecer sus servicios (se refiere al impacto económico de los emprendimientos).* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Especifiquen en qué desean invertir el financiamiento, expresado en valores brutos.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem de Inversión**(anexar todas las filas que sean necesarias) | **Cantidad** | **Valor Unitario** | **Total** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  | **$** |

\*Esta planilla podrá ser modificada y/o adaptada según necesidades de las beneficiarias o de la Fundación, luego de la adjudicación del proyecto. |

|  |
| --- |
|  |
| **Firma Representante Legal Organización Patrocinadora** |

**ANEXO 3**

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN PROYECTOS DE ORGANIZACIONES**

**“PROGRAMA RECUPERACIÓN ECONÓMICA DE LOS EMPRENDIMIENTOS DE LAS RECOLECTORAS DE ORILLA PROVINCIA DE PALENA, REGIÓN DE LOS LAGOS”, CÓDIGO BIP 40044897-0**

|  |
| --- |
| **Antecedentes organización\*:** |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA ORGANIZACIÓN: |  |
| RUT:  |  |
| DIRECCIÓN**:** |  |
| REGIÓN: |  |
| COMUNA:  |  | CALETA: |  |
| TELÉFONO**:** |  |
| NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN: |  |
| RUT REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN: |  |
| MAIL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN**:** |  |
| ROA ORGANIZACIÓN: |  |

|  |
| --- |
| **Antecedentes representante del proyecto\*:***Se deben indicar los datos de una de las mujeres recolectoras de orilla integrantes del proyecto, la cual será la representante del proyecto ante la Fundación.*  |
| NOMBRE: |  |
| RUT:  |  |
| DIRECCIÓN**:** |  |
| REGIÓN: |  |
| COMUNA:  |  | CALETA: |  |
| TELÉFONO**:** |  |
| MAIL**:** |  |

|  |
| --- |
| **Antecedentes integrantes del proyecto\*:***Indicar los datos de las recolectoras de orilla que son parte de la organización y que serán beneficiadas con la implementación del proyecto.**Se deben incluir más filas de ser necesario.* |
| **Nombre Completo** | **Rut** | **Teléfono** | **Correo electrónico** | **RPA** |
|  |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

\*ES RESPONSABILIDAD DE LA ORGANIZACIÓN COMPLETAR INTEGRAMENTE EL FORMULARIO DE POSTULACIÓN, Y ENTREGAR MEDIOS DE CONTACTO VIGENTES.

##### DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO DE LA ORGANIZACIÓN

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Domicilio de la inversión:** |  | **Comuna:** |  |

|  |
| --- |
| 1. Describa cuál es la actividad económica actual del grupo de mujeres recolectoras de orilla parte de la organización que postulan el proyecto.

*Si el grupo de recolectoras de orilla que postulan el presente proyecto realizan distintas actividades económicas, deben describirlas todas.* *Debe especificar en detalle a qué se dedican comercialmente, por ejemplo: recolección y venta de algas, recolección y venta de mariscos, procesamiento de recursos del mar, conservas, congelados, entre otros.* |

|  |
| --- |
| 1. ¿Qué quieren logar con el financiamiento?

*Describir el producto o servicios a desarrollar con el financiamiento por parte de la organización, serán los objetivos de su proyecto.* |
|
|
|
|
|
|

|  |
| --- |
| 1. Descripción del proyecto:

*Describir específicamente qué desean realizar con el financiamiento y con que fin (por ejemplo: equipamiento para hacer más eficiente la producción o para el desarrollo de nuevas unidades de negocio, inversión en infraestructura para dar valor agregado a los productos del mar ya comercializados, maquinaria para la elaboración de productos congelados, indumentaria para mejorar la seguridad personal, etc.).* |

|  |
| --- |
| 1. ¿Dónde van a vender sus productos u ofertar sus servicios?, ¿a nivel local, regional o nacional?

*Describa en detalle donde van a vender sus productos, o donde se van a ofrecer sus servicios (se refiere al impacto económico de sus emprendimientos).* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Especifiquen en qué desean invertir el financiamiento, expresado en valores brutos.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem de Inversión**(anexar todas las filas que sean necesarias) | **Cantidad** | **Valor Unitario** | **Total** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  | **$** |

\*Esta planilla podrá ser modificada y/o adaptada según necesidades de las beneficiarias o de la Fundación, luego de la adjudicación del proyecto. |

|  |
| --- |
|  |
| **Firma Representante Legal Organización**  |

**ANEXO 4**

**CARTA DE PATROCINIO PARA PROYECTOS COLECTIVOS**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ciudad), \_\_\_\_\_\_ (mes) de 2023.-

La organización:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** representado por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** cedula de identidad N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en el marco de la ejecución del PROGRAMA RECUPERACIÓN ECONÓMICA DE LOS EMPRENDIMIENTOS DE LAS RECOLECTORAS DE ORILLA PROVINCIA DE PALENA, REGIÓN DE LOS LAGOS. CÓDIGO BIP 40044897-0, declara patrocinar al proyecto colectivo, con el fin del apoyar en la correcta ejecución del proyecto.

|  |
| --- |
|  |
| **Firma Representante Legal Organización Patrocinadora** |