**ANEXO N°1**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **CONCURSO PÚBLICO****FOMENTO AL EMPRENDIMIENTO INDIGENA URBANO, AÑO 2020.** |
| FORMULARIO POSTULACION DEL PROYECTOFOMENTO AL EMPRENDIMIENTO INDIGENA URBANO, AÑO 2020 |
| Nº INGRESO |  | FECHA DE PRESENTACIÓN |  |

|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE**
 |
| NOMBRE DEL PROYECTO: |
| NOMBRE POSTULANTE  |  | NOMBRE COMUNIDAD AQUE PERTENECE: N° PERSONALIDAD JURIDICA: |
| CERTIFICADO CALIDAD INDÍGENA Nº:(POSTULANTE INDIVIDUAL SIN APELLIDOS DE ASCENDENCIA INDÍGENA) |  | NOMBRE ASOCIACIÓN A QUE PERTENECE:Nº PERSONALIDAD JURÍDICA:  |
| N° CÉDULA IDENTIDAD DEL POSTULANTE: | EDAD: |
| SEXOPOSTULANTE  | FEMENINO: MASCULINO: | POSTULANTE ES JEFE DE HOGAR | SI: NO: |
| DIRECCIÓN PARTICULAR: |  |
| DIRECCIÓN COMERCIAL |  | COMUNA: |
| PROVINCIA  |  | TELÉFONO: |  E-MAIL: |

|  |
| --- |
| **2. RESUMEN DEL PROYECTO** |
| **INVERSIONES DEL PROYECTO** | **MARCAR X** | **APORTES** | **MONTO ($)** |
| **TIPO DE INVERSION REQUERIDA**(Puede marcar tantas opciones como los tipos de costos que incluya en el proyecto) | EQUIPOS |  | SOLICITADO A CONADI |  |
| HERRAMIENTAS |  | APORTE TERCEROS |  |
| MERCADERÍA/INSUMOS DE PRODUCCION |  |  |
| OTROS |  |

|  |
| --- |
| **3. ANTECEDENTES GENERALES DE SU NEGOCIO (Puede marcar más de una opción si corresponde a su caso)** |
| **NOMBRE DEL EMPRENDIMIENTO**  |  |
| **TIENE INICIACION DE ACTIVIDADES** | NO |  | SI |  | EMITE FACTURAS |  |
| EMITE BOLETAS DE BIENES Y SS |  |
| EMITE BOLETA DE HONORARIOS |  |
| **TIENE PERMISOS VIGENTES** | PAGA PERMISO MUNICIPAL |  | POSEE RESOLUCION SANITARIA |  | TIENE PATENTE |  |
| PAGA ARRIENDO DE UN PUESTO EN FERIA |  | PAGA UN DERECHO DE VENTA A TERCEROS EN FERIA (Ej. Ferias Rotativas) |  | NO TIENE PERMISOS |  |
| OTRO |  |
| **A QUE RUBRO PERTENECE SU NEGOCIO** | GASTRONOMÍA |  | TURISMO |  |
| CONSTRUCCION |  | ARTESANIA |  |
| VENTA DE PRODUCTOS AGRICOLAS *(FRUTAS, VERDURAS, FLORES, SEMILLAS, OTROS)* |  | VENTA DE ROPA Y ACCESORIOS |  |
| MINIMARKET |  | PELUQUERÍA, SERVICIOS DE SALUD Y BELLEZA |  |
| MUEBLERÍA |  | CONFECCIONES O REPARACIONES EN TELA |  |
| GASFITERÍA |  | ELECTRICIDAD |  |
| COMBUSTIBLES |  | MECÁNICA |  |
| SERVICIOS DE ASEO |  | JARDINERÍA |  |
| OTRO ¿CUÁL? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **QUE PRODUCTOS O SERVICIOS COMPONEN SU OFERTA** (Señale solo aquellos que son parte de la actividad económica) | - - - - - - |
| **LUGAR FÍSICO DONDE VENDE SUS PRODUCTOS O EXPENDE SUS SERVICIOS** | LOCAL COMERCIAL PROPIO |  | PUESTO EN LA FERIA |  |
| LOCAL COMERCIAL EN ARRIENDO |  | COMERCIO AMBULANTE |  |
| VENTA A PEDIDO |  | VENTA PUERTA A PUERTA |  |
| VENDE EN LOCAL COMERCIAL DE TERCEROS |  | PRESTA SERVICIOS A PARTICULARES POR CONTRATOS REGULARES |  |
| PRESTA SERVICIOS A PARTICULARES A PEDIDO |  | OTRO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **SE HA CAPACITADO EN EL RUBRO** | SI |  | NO |  | AÑO EN QUE SE CAPACITÓ: |  |
| MATERIAS EN QUE SE CAPACITÓ | ---- |
| ENTIDAD CAPACITADORA | ---- |

|  |
| --- |
| **4. PROPUESTA** |
| **PROBLEMA QUE TIENE ACTUALMENTE EN EL DESARROLLO DE SU ACTIVIDAD Y/O NEGOCIO** (El problemadebe tener relación con la inversión requerida) |   |
| **OBJETIVO DE LA INVERSIÓN** (Detalle que es lo que idea es la que quiere implementar para resolver el problema planteado). |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. INVERSIÓN** |  |
| **ITEM** | **CANTIDAD** | **DETALLE DE LOS PRODUCTOS ADQUIRIR** | **$ VALOR UNITARIO**  | **$ TOTAL**  |
| EQUIPOS |  | --- |  |  |
| HERRAMIENTAS |  | --- |  |  |
| MERCADERÍA/INSUMOS DE PRODUCCION  |  | --- |  |  |
| IMPREVISTO (2%) |  | - |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA OBLIGATORIA POSTULANTE:****Requisito de admisibilidad**  |  |