**CONCURSO “INICIATIVAS PARA LA PESCA ARTESANAL, REGIÓN DE LOS RÍOS, AÑO 2025”**

**ANEXO 3**

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN COBERTURA: IMPLEMENTOS Y/O EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA EMBARCACIONES Y PESCADORES ARTESANALES**

**1. ANTECEDENTES GENERALES DE LA ORGANIZACIÓN POSTULANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE** |  |
| **RUT** |  |
| **R.S.U – R.A.G.** |  |
| **R.O.A.** |  |
| **NÚMERO DE SOCIOS SEGÚN ROA** | **N° MUJERES:** |
| **N° HOMBRES** |
| **TELEFONO** |  |
| **E-MAIL (OBLIGATORIO PARA**  **NOTIFICACIONES Y PAGO)** |  |
| **CALETA** |  |
| **COMUNA** |  |
| **REGIÓN** |  |

* 1. **ANTECEDENTES BANCARIOS DE LA ORGANIZACIÓN PARA REGISTRO DE PAGO DEL BENEFICIO**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE BANCO: |  |
| NÚMERO DE CUENTA BANCARIA DEL POSTULANTE: |  |
| TIPO DE CUENTA BANCARIA DEL POSTULANTE: |  |

**1.2 ANTECEDENTES DE LA DIRECTIVA DE LA ORGANIZACIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | | **RUT** | **TELÉFONO** |
| **Presiente(a)** |  |  |  |
| **Secretario(a)** |  |  |  |
| **Tesorero(a)** |  |  |  |

**2. LISTA DE VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS A PRESENTAR SEGÚN LO REQUERIO EN LAS BASES DE POSTULACIÓN DEL CONCURSO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° | DOCUMENTO | SI |
| 1 | Certificado de Vigencia de la directiva Organización de Pescadores Artesanales (OPA), cuya fecha de emisión no podrá ser superior a los 6 meses con respecto a la fecha de inicio de la etapa de postulación. |  |
| 2 | Copia simple de la cédula de identidad de el/la representante legal de la Organización, por ambas caras y vigente al tiempo de la postulación. |  |
| 3 | Copia simple y actualizada de los Estatutos completos y legibles de la Organización postulante. |  |
| 4 | Copia simple de la cédula de identidad vigente al tiempo de postulación de cada socio o pescador patrocinado postulante de la Organización. |  |
| 5 | Contar con la categoría armador debidamente inscrita en el Registro Artesanal (RPA) a cargo del Servicio Nacional de Pesca y Acuicultura (SERNAPESCA). |  |
| 6 | Copia de Certificado de Matrícula de la embarcación del postulante, emitido por la Dirección General del Territorio Marítimo y Marina Mercante (DGTM) |  |
| 7 | Copia de Certificado de Navegabilidad de la embarcación del postulante, emitido por la Dirección General del Territorio Marítimo y Marina Mercante (DGTM). |  |
| 8 | Una cotización actualizada emitida durante el periodo de postulación, que considere el ítem de equipamiento postulado, y en las que se incluya el impuesto al valor agregado (IVA). |  |
| 9 | Distintivo de llamada otorgado por la DGTM para postular a radiobaliza. |  |
| 10 | Declaración Jurada |  |
| 11 | Archivo Excel con datos de postulantes |  |

**3. COBERTURA A LA QUE POSTULA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CATEGORÍA | COBERTURA | MARCAR CON X |
| ARMADOR | Radio baliza |  |
| Radio VHF |  |

**4. ANTECEDENTES DEL O LA POSTULANTE (repetir para cada postulante)**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE |  |
| RUT |  |
| REGIÓN |  |
| COMUNA |  |
| CALETA |  |
| DIRECCIÓN PARTICULAR |  |
| TELÉFONO |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |
| RPA BUZO |  |
| NOMBRE DE LA EMBARCACIÓN |  |
| N° DE MATRICULA DE LA EMBARCACIÓN |  |
| RPA DE LA EMBARCACIÓN |  |

**5. FIRMA DEL POSTULANTE Y TIMBRE DE LA ORGANIZACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| FIRMA POSTULANTE |  | FIRMA Y TIMBRE ORGANIZACIÓN |