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

**ANEXO 4**

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN COBERTURA MEJORAR LAS CONDICIONES SANITARIAS PARA MANIPULACIÓN DE LAS CAPTURAS A BORDO DE LA EMBARCACIÓN**

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE BANCO: |  |
| NÚMERO DE CUENTA BANCARIA DE LA ORGANIZACIÓN: |  |
| TIPO DE CUENTA BANCARIA DE LA ORGANIZACIÓN: |  |

**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 cedula de identidad del representante legal de la OPA, por ambas caras y vigente al tiempo de la postulación.  |  |
| 4 | Copia simple y actualizada de los Estatutos completos y legibles de la Organización postulante.  |  |
| 5 | Copia simple de la cédula de identidad vigente al tiempo de postulación de cada socio o pescador patrocinado postulante de la Organización. |  |
| 6 | Contar con la categoría armador debidamente inscrita en el Registro Artesanal (RPA) a cargo del Servicio Nacional de Pesca y Acuicultura (SERNAPESCA). |  |
| 7 | Copia de Certificado de Matrícula de la embarcación de cada socio postulante, emitido por la Dirección General del Territorio Marítimo y Marina Mercante (DGTM) |  |
| 8 | Copia de Certificado de Navegabilidad de la embarcación de cada socio postulante, emitido por la Dirección General del Territorio Marítimo y Marina Mercante (DGTM). |  |
| 9 | Una cotización actualizada por cada socio postulante, emitida durante el periodo de postulación, que considere todos los ítems del mejoramiento de cubierta a realizar y en las que se incluya el impuesto al valor agregado (IVA).  |  |
| 10 | Archivo Excel con datos de postulantes |  |

**3. ANTECEDENTES DEL O LA POSTULANTE (repetir por cada postulante)**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE  |  |
| RUT |  |
| REGIÓN  |  |
| COMUNA  |  |
| CALETA |  |
| DIRECCIÓN PARTICULAR |  |
| TELEFONO |  |
| CORREO ELECTRONICO |  |
| RPA ARMADOR |  |
| NOMBRE DE LA EMBARCACIÓN |  |
| N° DE MATRICULA DE LA EMBARCACIÓN  |  |
| RPA DE LA EMBARCACIÓN  |  |

**4.BREVE DESCRIPCIÒN DEL MEJORAMIENTO SANTARIO A REALIZAR EN LA EMBARCACIÒN**

|  |
| --- |
|  |

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

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