**ANEXO 1: FICHA DE POSTULACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imagen que contiene Gráfico  Descripción generada automáticamente** | **“TERCER CONCURSO TRANSFERENCIA PESCA ARTESANAL Y ACUICULTURA DE PEQUEÑA ESCALA REGIÓN DE O’HIGGINS AÑO 2023-2025, CÓDIGO BIP N° 40044423-0, AÑO 2025”.** | Logotipo, nombre de la empresa  Descripción generada automáticamente |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  |   **FECHA** |

**1. ANTECEDENTES GENERALES DE LA ORGANIZACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1 Antecedentes** | |
| **NOMBRE DEL PROYECTO** |  |
| **NOMBRE ORGANIZACIÓN** |  |
| **NÚMERO DE SOCIOS** | **MUJERES HOMBRES** |
| **RUT ORGANIZACIÓN** |  |
| **ROA ORGANIZACIÓN** |  |
| **REGIÓN** |  |
| **COMUNA:** |  |
| **CALETA:** |  |
| **DIRECCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN** |  |
| **TELÉFONO CONTACTO 1:** |  |
| **TELEFONO CONTACTO 2 (distinto a teléfono 1):** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO**  **(Obligatorio para Notificaciones)** |  |
| **NÚMERO DE CUENTA BANCARIA DE LA ORGANIZACIÓN (Obligatorio)** |  |
| **TIPO DE CUENTA BANCARIA** |  |
| **NOMBRE BANCO** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.2 Identifique a la Directiva de la Organización Postulante** | | | |
| **CARGO** | **NOMBRE** | **CÉDULA DE IDENTIDAD** | **TELÉFONO DE CONTACTO** |
| **Presidente/a** |  |  |  |
| **Secretario/a** |  |  |  |
| **Tesorero/a** |  |  |  |

**2. COBERTURA DEL CONCURSO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cobertura a la cual postula** | **Marcar con una X** |
| Encadenamiento productivo, diversificación extractiva |  |
| Estudios de Seguimiento de Áreas de Manejo y Explotación de Recursos Bentónicos (AMERB). |  |

**3. JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO, ¿CUÁL ES EL PROBLEMA QUE SE QUIERE RESOLVER? Y ¿DE QUÉ MANERA PRETENDEN SOLUCIONAR LA O LAS PROBLEMÁTICAS IDENTIFICADAS?**

|  |
| --- |
|  |

**4. OBJETIVO GENERAL DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
|  |

**5. OBJETIVOS ESPECIFICOS DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
|  |

**6. DESCRIBA EL/LOS IMPACTO/S DEL PROYECTO EN LA ORGANIZACIÓN CON LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
|  |

**7. DESCRIBA LA/S MEJORA/S PROPUESTAS PARA LA ORGANIZACIÓN CON LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
|  |

**8. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

**8.1**  **LUGAR DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **EL PROYECTO SERÁ EJECUTADO EN** | **Marcar con una X** |
| Terreno propio |  |
| Terreno ajeno, objeto de comodato |  |
| Terreno en arriendo |  |
| Terrenos que cuenten con obras construidas por la Dirección de Obras Portuarias |  |
| Otro (especificar): |  |
| No Aplica |  |

**8.2 AUTORIZACIONES Y/O PERMISOS SECTORIALES NECESARIOS PARA LLEVAR A CABO EL PROYECTO ADJUNTOS A LA POSTULACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **¿Cuenta con autorizaciones y/o permisos sectoriales necesarios para llevar a cabo el proyecto?** | **Marcar con una X** |
| SI |  |
| NO |  |
| NO REQUIERE |  |

En caso de marcar SI, describa las autorizaciones y/o permisos sectoriales en la siguiente tabla:

|  |  |
| --- | --- |
| **INSTITUCIÓN** | **Descripción de documento** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**8.3** **SERVICIOS BÁSICOS CON QUE CUENTA LA ORGANIZACIÓN NECESARIOS PARA LLEVAR A CABO EL PROYECTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ¿Posee alguno/s de los servicios básicos señalados en la siguiente lista? | **SI** | **NO** | **En caso de marcar SÍ describa en que ocupará el servicio dentro del proyecto** |
| Agua Potable |  |  |  |
| Electricidad |  |  |  |
| Alcantarillado |  |  |  |
| Internet |  |  |  |
| Otro (especificar): |  |  |  |
| No Aplica |  | |  |

**8.4 OTROS BIENES NECESARIOS PARA LLEVAR A CABO EL PROYECTO QUE SEAN DE PROPIEDAD DE LA ORGANIZACIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ¿Posee alguno/s de los elementos señalados en la siguiente lista? | **SI** | **NO** | En caso de marcar SÍ describa el bien y su utilización en el proyecto |
| Infraestructura/s |  |  |  |
| Equipamiento/s |  |  |  |
| Herramienta/s |  |  |  |
| Vehículo/s |  |  |  |
| Otros (Describa)\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |

**9. PRESUPUESTO DEL PROYECTO (TODOS LOS VALORES DEBEN INCLUIR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO, IVA)**

En esta sección se requiere que su Organización aporte la mayor cantidad de antecedentes relativos al costo del proyecto, considerando no sólo los costos asociados a la compra de un bien o un servicio (bandejas, equipos, sistemas de cultivo y/o repoblamiento, etc.), sino que también se incorporen otros costos asociados y que se requiere para la ejecución de su proyecto (fletes, obtención de permisos sectoriales, pago de licencias, etc.).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **ÍTEM DE INVERSIÓN** | **Cantidad** | **Valor Unitario** | **Aporte solicitado** | **Total** |
| **1.-** | **Operación** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **2.-** | **Personal** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **3.-** | **Inversión** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | |  |  |  |  |

**10. PLANIFICACIÓN DEL PROYECTO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ítem de inversión** | **Costos ($) Mes 1** | **Costos ($) Mes 2** | **Costos ($) Mes 3** | **Costos ($) Mes 4** | **Costos ($) Mes 5** | **Costos ($) Mes 6** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**11. DOCUMENTOS DE ADMISIBILIDAD ADMINISTRATIVA**

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTOS** | **Marcar con X** |
| Copia simple de la cédula de identidad de él o la Representante legal de la Organización, por ambas caras y vigente al tiempo de la postulación. |  |
| Certificado de Vigencia de la Directiva de la Organización, la cual deberá encontrarse vigente al momento de la postulación. Este certificado no podrá tener más de 6 meses desde la fecha de su emisión. |  |
| En caso de Organizaciones de Grado Superior, se deberá acompañar, además, los Certificados de Vigencia de todas las Directivas de la Organizaciones de Base asociadas que la componen. |  |
| Declaración Jurada Simple (ver ANEXO 2). Solo para el caso de Organizaciones de Grado Superior. |  |
| Declaración Jurada Simple (ver ANEXO 3). Para todo tipo de Organización postulante. |  |
| Dos cotizaciones formales actualizadas, emitidas durante el periodo de postulación, que consideren todos los ítems requeridos para la ejecución del Proyecto, y en las que se detalle si el monto total indicado incluye o no el impuesto al valor agregado (IVA). |  |
| Documentación complementaria según cobertura (Numeral 12.2) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Timbre Organización** | **Nombre y Firma Representante**  **Legal de la Organización** |

Fecha: …………………………………………………………