**ANEXO 2. FICHA DE POSTULACIÓN**

**ALTERNATIVA PROCESAMIENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imagen que contiene Gráfico  Descripción generada automáticamente** | **CONCURSO: “APOYO PARA MUJERES DE LA PESCA ARTESANAL DE LA REGIÓN DE O’HIGGINS, AÑO 2025”** | Logotipo, nombre de la empresa  Descripción generada automáticamente |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  |   **FECHA** |

**1. ANTECEDENTES GENERALES DE LA POSTULANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO** |  |
| **RUT** |  |
| **RPA** |  |
| **CATEGORIA CON LA CUAL POSTULA** |  |
| **REGIÓN** |  |
| **COMUNA** |  |
| **CALETA** |  |
| **DIRECCIÓN PARTICULAR** |  |
| **TELÉFONO 1** |  |
| **TELEFONO 2 (recados)** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO 1**  **(Obligatorio para Notificaciones)** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO 2 (respaldo)** |  |
| **NÚMERO DE CUENTA BANCARIA (Obligatorio)** |  |
| **TIPO DE CUENTA BANCARIA** |  |
| **NOMBRE BANCO** |  |

**2.** **ANTECEDENTES GENERALES DE SU ACTIVIDAD PESQUERA ARTESANAL**

|  |
| --- |
| **2.1 INDIQUE LOS 3 PRINCIPALES RECURSO QUE EXTRAE EN ORDEN DE IMPORTANCIA** |
| **1°** |
| **2°** |
| **3°** |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.2 INDIQUE EL NIVEL DE IMPORTANCIA ECONÓMICA CON LA QUE USTED REALIZA LA ACTIVIDAD EXTRACTIVA** | |
| PRINCIPAL FUENTE DE INGRESOS |  |
| SEGUNDA FUENTE DE INGRESOS |  |
| FUENTE DE INGRESOS ESPORÁDICA |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2.3 INDIQUE EL MONTO ESTIMADO DE INGRESOS ECONOMICOS QUE USTED OBTIENE MENSUALMENTE DE SU ACTIVIDAD DE PESCA ARTESANAL** | | | |
| Menos de $100.000 |  | Entre $300.000 y $500.000 |  |
| Entre $100.000 y $300.000 |  | Más de $500.000 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.4 USTED REALIZA SU ACTIVIDAD PRINCIPALMENTE EN** | |
| AREA DE MANEJO |  |
| AREA LIBRE |  |
| AREA DE MANEJO Y AREA LIBRE |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.5 PERTENECE A ALGUNA ORGANIZACIÓN DE PESCADORES ARTESANALES (SINDICATO, COOPERATIVA, ETC.)** | |
| SI |  |
| NO |  |

|  |
| --- |
| **2.6 EN EL CASO DE HABER MARCADO LA OPCION SI INDIQUE EL NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.7 ¿LOS ULTIMOS 2 AÑOS, USTED SE HA CAPACITADO?** | |
| SI |  |
| NO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.8 SI SU RESPUESTA ANTERIOR FUE SI, MENCIONE EL O LOS TEMAS EN LOS CUALES SE HA CAPACITADO** | |
| EN TEMAS DE GESTION O ADMINISTRACIÓN |  |
| EN TEMAS DE EMPRENDIMIENTO |  |
| EN TEMAS DE TECNOLOGIA ASOCIADA A LA PESCA |  |
| TURISMO |  |
| GASTRONOMÍA |  |
| OTROS, INDIQUE CUAL: |  |

**3. ANTECEDENTES DE LA ACTIVIDAD DE PROCESAMIENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **3.1 REALIZA USTED ALGUNA ACTIVIDAD DE PROCESAMIENTO DERIVADO DE PRODUCTO/S DE LA PESCA ARTESANAL. Ej: Conservas, ahumado, deshidratado, congelados, harinas de algas, entre otros.** | |
| SI (Pase a pregunta 3.2) |  |
| NO, SOLO TENGO UNA IDEA PARA DESARROLLAR (pase a pregunta 3.3) |  |

**3.2 DESCRIBA LA/S ACTIVIDAD/ES DE PROCESAMIENTO DERIVADO DE PRODUCTO/S DE LA PESCA ARTESANAL QUE USTED REALIZA. Ej: Conservas, ahumado, deshidratado, congelados, harinas de algas, entre otros.**

|  |
| --- |
|  |
| **3.3 DESCRIBA CUAL/ES ES LA/S ACTIVIDAD/ES DE PROCESAMIENTO DERIVADO DE PRODUCTO/S DE LA PESCA ARTESANAL QUE USTED DESARROLLARÍA. Ej: Conservas, ahumado, deshidratado, congelados, harinas de algas, entre otros**   |  | | --- | |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3.4 ¿DÓNDE LLEVA O LLEVARÁ A CABO PRINCIPALMENTE SU ACTIVIDAD DE PROCESAMIENTO? MARQUE CON UNA X** | | | |
| EN INSTALACIONES FUERA DE SU VIVIENDA (LOCAL, PUESTO, TIENDA, ETC.) |  | ESPACIO PÚBLICO |  |
| EN UN VEHÍCULO |  | OTRO LUGAR, ESPECIFIQUE: |  |
| DENTRO DE SU VIVIENDA CON UNA INSTALACIÓN ESPECIAL |  |
| DENTRO DE SU VIVIENDA SIN UNA INSTALACIÓN ESPECIAL |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3.5 EL LUGAR DONDE SE DESARROLLA O DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD ES: MARQUE CON UNA X** | | | |
| PROPIO |  | OTRO ESPECIFIQUE: |  |
| ARRENDADO |  |
| CEDIDO |  |
| ALLEGADO |  |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3.6 ¿CÓMO HACE O HARÁ LLEGAR SUS PRODUCTOS A SUS CLIENTES? (PUEDE SELECCIONAR MÁS DE UNA OPCIÓN)** | | | |
| VENTA EN LOCAL, PUESTO |  | ENTREGARÁ A TERCEROS |  |
| PUERTA A PUERTA/AMBULANTE |  | OTRA. INDIQUE: |  |
| VENTA EN SU VIVIENDA |  |

**3.7 ¿CON QUÉ CUENTA O CONTARÁ PARA LLEVAR A CABO ESTA ACTIVIDAD? DESCRIBA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **¿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)\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |

**4. ANTECEDENTES DE INVERSIÓN**

**4.1 INVERSION DIRECTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **4.1.1 ¿EN QUÉ INVERTIRIA EL FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO? DESCRIBA** | **MONTO TOTAL MAXIMO** |
|  | **$1.000.000** |

**4.2 ASISTENCIA TÉCNICA (OBLIGATORIA)**

|  |  |
| --- | --- |
| **4.2.1 DETALLE INVERSIÓN** | **MONTO TOTAL MAXIMO** |
| **Asistencia Técnica** para formular plan de inversión, realizar compra y rendición técnica financiera del proyecto **(FINANCIADA POR INDESPA)** | **$300.000** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA POSTULANTE**

**5. DECLARACIÓN JURADA**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

**ALTERNATIVA PROCESAMIENTO**

Por medio del presente instrumento, Yo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cédula nacional de identidad y RUT N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, categoría inscrita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RPA N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , vengo en declarar bajo juramento y para todos los efectos legales, lo siguiente:

Que, toda la información aportada, así como la documentación entregada al Instituto Nacional de Desarrollo Sustentable de la Pesca Artesanal y de la Acuicultura de Pequeña Escala - INDESPA, durante el proceso de postulación individual en el marco del Concurso **APOYO PARA MUJERES DE LA PESCA ARTESANAL DE LA REGIÓN DE O’HIGGINS, AÑO 2025, Alternativa Procesamiento,** es completamente fidedigna y actual.

Declaro, asimismo, que la postulación individual presentada a mi nombre ha sido efectuada bajo mi consentimiento y en pleno conocimiento de las Bases de Procedimiento para la implementación de dicho Concurso Público Año 2025, las que declaro conocer y aceptar de manera íntegra.

Además, me comprometo a recibir **Asistencia Técnica** como parte de las actividades del proyecto.

Por último, me comprometo y asumo enteramente y desde ya la responsabilidad por el destino, mantención y correcta utilización de los recursos, bienes materiales y servicios que pueda llegar a recibir como resultado de la ejecución de dicho Programa Regional, y manifestando saber que, en caso de un mal uso de los recursos públicos o beneficios otorgados, INDESPA podrá perseguir las responsabilidades civiles y/o penales que a su juicio correspondan.

Firma:

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6. DOCUMENTOS DE ADMISIBILIDAD**

**ANTES DE ENTREGAR SU POSTULACIÓN VERIFIQUE QUE ADJUNTA LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:**

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTOS** | **Marcar con X** |
| Copia simple de la cédula de identidad, por ambas caras y vigente al tiempo de la postulación. |  |
| Declaración Jurada Simple ALTERNATIVA PROCESAMIENTO con todos los datos solicitados |  |