**ANEXO 1: FICHA DE POSTULACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **CONCURSO “PROGRAMA TRANSFERENCIA FOMENTO PRODUCTIVO PARA EL DESARROLLO DE LA PESCA ARTESANAL DE LA REGION DE COQUIMBO” AÑO 2023****Código BIP 40009309-0** | logo GORE Coquimbo.png |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

FECHA  |

1. ANTECEDENTES GENERALES DE LA ORGANIZACIÓN

|  |
| --- |
| * 1. **ANTECEDENTES**
 |
| NOMBRE ORGANIZACIÓN: |  |
| NÚMERO DE SOCIOS:  | MUJERES: |  | HOMBRES: |  |
| RUT ORGANIZACIÓN: |  |
| ROA ORGANIZACIÓN: |  |
| REGIÓN: |  |
| COMUNA:  |  |
| CALETA: |  |
| DIRECCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN: |  |
| TELÉFONO: |  |
| MEDIO DE NOTIFICACIÓN (Marcar X) | CORREO ELECTRÓNICO: |  | CARTA CERTIFICADA A DOMICILIO: |  |
| CORREO ELECTRÓNICO (**OBLIGATORIO PARA NOTIFICACIONES):** |  |
|

|  |
| --- |
| **1.2 IDENTIFIQUE LA DIRECTIVA DE LA ORGANIZACIÓN POSTULANTE** |
| **CARGO** | **NOMBRE** | **CEDULA DE IDENTIDAD** | **TELÉFONO** |
| PRESIDENTE(A): |  |  |  |
| SECRETARIO(A): |  |  |  |
| TESORERO(A): |  |  |  |

 |

2. LÍNEAS DE FINANCIAMIENTO

|  |
| --- |
| **LÍNEA DE FINANCIAMIENTO A LA QUE POSTULA (Marcar con X lo que corresponda)** |
| 1. Fortalecimiento y gestión de las capacidades empresariales
 |  |
| 1. Mejoramiento productivo, innovación tecnológica y medio ambiente
 |  |
| 1. Mejoramiento comercial mediante la incorporación de valor agregado
 |  |
| 1. Diversificación productiva y desarrollo de mercado
 |  |

1. OBJETIVO GENERAL DEL PROYECTO

|  |
| --- |
|  |

1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

|  |
| --- |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |

1. JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO, ¿CUÁL ES EL PROBLEMA QUE SE QUIERE RESOLVER? Y ¿DE QUÉ MANERA PRETENDEN SOLUCIONAR EL O LAS PROBLEMÁTICAS IDENTIFICADAS? (se debe describir el problema que la Organización enfrenta sin el proyecto, no es la falta de algo, si no, más bien la deficiencia o dificultad que afecta su actividad y cómo el Proyecto va a aportar a la solución del problema.

E

|  |
| --- |
|  |

DEL PROYECTO

1. 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, sino que también trate, en la medida de lo posible, pensar, estimar e incorporar otros costos asociados a la ejecución del proyecto (fletes, permisos, etc.).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.º** | **ÍTEM DE INVERSIÓN** | **Cantidad** | **Valor Unitario** | **Aporte solicitado** | **Total** |
| **1.-** | **OPERACIÓN** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **2.-** | **PERSONAL** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **3.-** | **INVERSIÓN** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

1. PLANIFICACIÓN DEL PROYECTO

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

1. DOCUMENTOS DE ADMISIBILIDAD ADMINISTRATIVA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.º** | **DOCUMENTOS** | **SI****(Marcar con una X)** |
| 1 | Ficha de Postulación de la Organización adjunta en las presentes Bases de Procedimiento, debidamente firmada por el/la representante legal de la Organización. |  |
| 2 | Copia simple de la cédula de identidad de el/la representante legal de la Organización (base o de grado superior), por ambas caras y vigente al tiempo de la postulación. |  |
| 3 | Certificado de vigencia de la Directiva de la Organización, ya sea de Base o de grado superior, 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.  |  |
| 4 | En caso de las Organizaciones de Grado Superior, se deberá acompañar además, los Certificados de vigencia de las Directivas de todas las Organizaciones de Base que la componen. Este certificado no podrá tener más de 6 meses desde la fecha de su emisión. Si por cuestiones no imputables a las Organizaciones de Base, dicho certificado se encuentra en trámite, podrán postular, pero para la entrega del beneficio la directiva deberá encontrarse vigente. En caso de los certificados de vigencia en trámite se solicitará copia simple del Acta de Asamblea en donde se encuentre electa la nueva directiva.  |  |
| 5 | En el caso de Organizaciones de Grado Superior, éstas deberán presentar copia actualizada de sus estatutos, completos y legibles. |  |
| 6 | En el caso de Organizaciones de Grado Superior, éstas deberán presentar una Declaración Jurada Simple (ver ANEXO 2) que identifique a las Organizaciones de Pescadores/as Artesanales actualmente asociadas que la componen. |  |
| 7 | Declaración Jurada Simple (ver ANEXO 3), firmada por el/la Representante Legal de la Organización postulante. Aplica a todo nivel de Organizaciones (de Base o de Grado Superior). |  |

9. DOCUMENTOS DE FACTIBILIDAD

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **DOCUMENTOS** | **SI****(Marcar con una X)** |
| 1 | Dos cotizaciones actualizadas, emitidas durante el periodo de postulación, admisibilidad, factibilidad, o posterior en caso de ser solicitadas por INDESPA, 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). En caso de prestación de servicios, dichas cotizaciones solo serán válidamente consideradas cuando estén dirigidas a nombre de la Organización Postulante o de su Representante Legal. |  |
| 2 | En el caso de que alguna socia/o de la organización, por cuestiones ajenas a su voluntad, no se encuentra inscrita en el ROA, la Directiva de la organización deberá suscribir un certificado, indicando que la socia/o pertenece a la organización. |  |

**Declaro que toda la información es fidedigna, haciéndome responsable de la veracidad de esta, además declaro estar en conocimiento de las bases del programa.**

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