



Gobierno regional de Atacama

ANEXO 1

FORMULARIO DE POSTULACIÓN CONCURSO 2017

**PROGRAMA DE “TRANSFERENCIA FOMENTO PRODUCTIVO PARA DESARROLLO
PESCA ARTESANAL, REGION DE ATACAMA”**

1. NOMBRE DEL PROYECTO:

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

2. LOCALIZACIÓN:

| | |
|--------|--|
| Región | |
| Comuna | |
| Caleta | |

3. JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO (por qué se justifica dar solución a la problemática identificada por su proyecto, antecedentes de la organización)

4. OBJETIVO GENERAL

5. OBJETIVOS ESPECÍFICOS (Identificar y describir)

6. ¿CUÁL ES EL PROBLEMA QUE SE QUIERE RESOLVER CON EL PROYECTO?

Debe identificar y describir el problema que la (s) organización (es) enfrenta (n) sin el proyecto. Tenga presente que un problema NO ES LA FALTA DE ALGO. Por ejemplo, la falta de un camión para comercializar no es el problema sino más bien corresponde a la causa del problema. El problema en este ejemplo sería la deficiente capacidad para comercializar los recursos.

7. ¿DE QUÉ MANERA PRETENDEN SOLUCIONAR EL PROBLEMA IDENTIFICADO?

Debe contener una descripción resumida que explique de qué manera el proyecto aportará a la solución del problema. Deberá incluir además una descripción de los siguientes aspectos: principales actividades y los resultados esperados por la organización.

8. COSTO DEL PROYECTO (En pesos): En esta sección se requiere que su organización aporte la mayor cantidad de antecedentes relativos al costo del proyecto.

8.1. PRESUPUESTO DETALLADO:

| Nº | ITEM DE INVERSIÓN | Cantidad | Valor Unitario | Aporte Solicitado | Aporte Organización | Total |
|-----|----------------------|----------|----------------|-------------------|---------------------|-------|
| 1. | Operación | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 2. | Personal | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 3. | Inversión | | | | | |
| 3.1 | Infraestructura | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 3.2 | Equipamiento | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 3.3 | Insumos y materiales | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | TOTAL | | | | | |

8.2. PRESUPUESTO GENERAL:

| Aporte de la Organización | Aporte Solicitado | Costo Total del Proyecto |
|---------------------------|-------------------|--------------------------|
| \$ | \$ | \$ |
| -----% | -----% | 100% |

8.3. PLANIFICACIÓN DEL PROYECTO

| Ítem de Inversión | Costos (\$) Mes 1 | Costos (\$) Mes 2 | Costos (\$) Mes 3 | Costos (\$) Mes 4 | Costos (\$) Mes 5 | Costos (\$) Mes 6 |
|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

9. OTROS PROYECTOS RELACIONADOS:

En los siguientes cuadros deberá indicar los proyectos ejecutados (terminados) o que se estén ejecutando en la Caleta o para su organización.

9.1. PROYECTOS EJECUTADOS O EN EJECUCIÓN (indique como máximo sólo los últimos tres):

| Año | Nombre del Proyecto | Objetivos del proyecto | Institución que lo financió | Costo total (\$) |
|-----|---------------------|------------------------|-----------------------------|------------------|
| | | | | |
| | | | | |



Gobierno regional de Atacama

10. ANTECEDENTES DE LA ORGANIZACIÓN POSTULANTE:

10.1. NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

10.2. NÚMERO DE REGISTRO LEGAL

| | |
|--------------|--------------|
| R.S.U. _____ | R.A.G. _____ |
| ROA _____ | OTRO _____ |

10.3. AÑO DE CONSTITUCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN

10.4. NÚMERO ROL UNICO TRIBUTARIO (R.U.T.)

10.5. SU ORGANIZACIÓN ¿TIENE INICIACIÓN DE ACTIVIDADES EN EL S.I.I.?

| | |
|--------------------------|--------------------------|
| SI | NO |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

10.6. UBICACIÓN

| | Dirección | Teléfono | Correo Electrónico |
|--------------------|-----------|----------|--------------------|
| De la organización | | | |



Gobierno regional de Atacama

| | | | |
|---------------------|--|--|--|
| Persona de contacto | | | |
|---------------------|--|--|--|

10.7. IDENTIFICACIÓN DE LA DIRECTIVA ORGANIZACIÓN POSTULANTE

| Cargo | Nombre | Nº de Cédula de Identidad | RPA |
|---------------|--------|---------------------------|-----|
| Presidente(a) | | | |
| Secretario(a) | | | |
| Tesorero(a) | | | |

NOTA : Acompañar la presente Ficha con el Certificado de Vigencia de la Organización.

10.8. N° DE SOCIOS (AS)

| Hombres | Mujeres | Total |
|---------|---------|-------|
| | | |

11. ANTECEDENTES PRODUCTIVOS DE LA ORGANIZACIÓN:

11.1. PUERTO, CALETA O CENTRO DE DESEMBARQUE DE LAS EMBARCACIONES O LOS PESCADORES DE LA ORGANIZACIÓN

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

12. ANTECEDENTES DE LOS SOCIOS

12.1 ACOMPAÑAR FICHA CON LISTADO DE SOCIOS (AS) CON NÚMERO DE CARNÉ DE IDENTIDAD Y DE INSCRIPCIÓN EN REGISTRO PESQUERO ARTESANAL.

12.2 NÚMERO DE SOCIOS (AS) POR CATEGORÍA

| Categoría | Hombres | Mujeres |
|----------------------|---------|---------|
| BUZO MARISCADOR | | |
| PESCADOR ARTESANAL | | |
| ARMADOR | | |
| RECOLECTOR DE ORILLA | | |

12.3 NÚMERO POR TIPO DE EMBARCACIONES DE LOS SOCIOS (AS).

| Tipo | Cantidad |
|----------------|----------|
| LANCHA | |
| BOTE REMO | |
| BOTE CON MOTOR | |
| OTRO | |

13. OTROS ANTECEDENTES DE LA CALETA (Marque con una X donde corresponda)

13.1 SERVICIOS BÁSICOS Y OTROS:

| | |
|--------------------------|--|
| Agua potable | |
| Alcantarillado | |
| Fosas sépticas | |
| Servicio eléctrico: | |
| ➤ Domiciliaria | |
| ➤ Industrial (trifásica) | |

**RECOMENDACIONES PARA COMPLETAR EL FORMULARIO DE
PRESENTACIÓN DE LA IDEA DE PROYECTO**

- Lea bien el Formulario de Postulación de la idea de Proyecto y los requisitos específicos para cada tipología de proyecto. Si tiene dudas consulte a la persona que se indica en el cuadro anexo de contacto.
- No espere hasta el último día para presentar su proyecto.
- Revise bien la documentación que debe adjuntar, asegurándose que ésta se encuentre vigente.
- Asegúrese de entregar cotizaciones actualizadas y de empresas del rubro, y que además éstas tengan una validez, en lo posible menor a 30 días.
- Asegúrese que la Idea de Proyecto que se postule sea debidamente conocida por los (as) socios (as) de la organización.

| Profesionales a cargo | Teléfono | E-mail |
|-------------------------------|-------------------------|-----------------------|
| Profesional FAP Yuri Smith | 32 2502942 942264321 | yurismith@subpesca.cl |
| Profesional Regional FAP | 32 2502945 | dloyola@subpesca.cl |



Gobierno regional de Atacama

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

Firma del postulante

Fecha de postulación / / 2017

| TALONARIO PARA POSTULANTE COMPROBANTE DE POSTULACIÓN | |
|---|--|
| Nombre del postulante | |
| Organización postulante | |
| Fecha de postulación | |
| Nombre y Firma de quien recepción. | |