

FICHA POSTULACIÓN INDIVIDUAL

PROGRAMA TRANSFERENCIA PARA EL DESARROLLO Y FOMENTO DE LA PESCA ARTESANAL, EN LA REGION DE ATACAMA



Gobierno regional de Atacama

(FAVOR LLENAR CON LETRA IMPRENTA)

1.- ANTECEDENTES GENERALES

PERTENECE A ALGUNA ORGANIZACIÓN DE PESCADORES ARTESANALES SI NO

*** SI SU RESPUESTA FUE AFIRMATIVA (SI), FAVOR INDICAR LOS DATOS DE LA ORGANIZACIÓN Y LOS INDIVIDUALES

*** SI SU RESPUESTA FUE NEGATIVA (NO), FAVOR INDICAR LOS DATOS INDIVIDUALES

ANTECEDENTES DE LA ORGANIZACIÓN

	RUT		N° ROA	
--	-----	--	--------	--

¿PARTICIPA EN EL PLAN DE MANEJO HUIRO, BAHIA CHASCO, III REGIÓN SI NO

DATOS POSTULANTE

NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO

RUT		RPA PESCADOR		N° MATRÍCULA		RPA EMBARCACIÓN	
				*** SOLO PARA ARMADORES			

DIRECCIÓN	CORREO ELECTRÓNICO

TELEFONO	FONO RECADOS	COMUNA	
		CALETA	

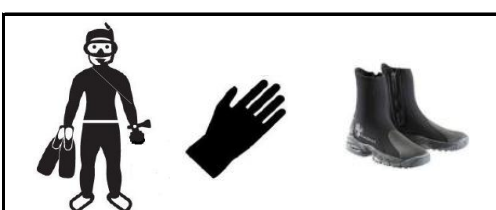
2.- TIPO DE FINANCIAMIENTO

MARCAR CON UNA X SOLO UNA OPCIÓN (CATEGORÍA A LA CUAL PERTENECE)

Cada Postulante deberá marcar con una "X" el tipo de Financiamiento al que postula, de acuerdo a su categoría: Recolector de Orilla - Buzo Apnea - Buzo - Armador, debiendo marcar solo 1 opción.

SI USTED ES:

RECOLECTOR DE ORILLA	KIT DE RECOLECTOR (TRAJE DE SURF 1/8, BOTIN, GUANTES)	Marca con una "X"
		<input type="checkbox"/>



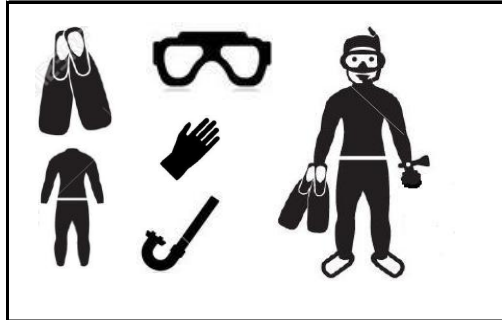
PRINCIPALES RECURSOS QUE CAPTURA:	RECURSO	MENSUAL / KG
	1.	
	2.	
	3.	
	4.	

TRAJE DE SURF	S	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	L	<input type="checkbox"/>	XL	<input type="checkbox"/>	
BOTIN RIGIDO	38	<input type="checkbox"/>	39	<input type="checkbox"/>	40	<input type="checkbox"/>	41	<input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>
GUANTE	S	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	L	<input type="checkbox"/>	XL	<input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>

SI USTED ES:

BUZO APNEA	KIT DE BUCEO (TRAJE GOMA 1/4 YAMAMOTO, MASCARA SILICONA, SNORKEL, ALETAS DE GOMA CORTAS, BOTIN ALETAS, CINTURON 6 KILOS DE PLOMOS, GUANTES)	Marca con una "X"

PRINCIPALES RECURSOS QUE CAPTURA:	RECURSO	MENSUAL / KG
	1.	
	2.	
	3.	
	4.	



TRAJE DE BUCEO	1		2		3		4		
ALETAS	38		39		40		41		OTRO
CINTURON	S		M		L		XL		OTRO
GUANTES	S		M		L		XL		OTRO

SI USTED ES:

	Marcar "X"	ARMADOR		BUZO		Marcar "X"
--	------------	----------------	--	-------------	--	------------

BUZO / ARMADOR	EQUIPAMIENTO	"X"	MARCAR CON UNA "X" CARACTERISTICA DEL EQUIPO A POSTULAR							
		RECAMBIO DE COMPRESOR		60 LITROS COMPLETO		90 LITROS COMPLETO		INTEGRADO		NO INTEGRADO

ARMADOR	RADIO		ESTACIÓN BASE		HANDY			
	CERTIFICACIÓN RADIO OPERADOR							
	GPS		GPS PORTATIL		GPS PLOTTER			
	Describir Brevemente el Tipo de Equipo. (EJ: Marcca, Modelo, etc..)							
	VIRADORES		ELECTRICO		MECÁNICO		VIRADOR HIDRÁULICO	
	Describir Brevemente el Tipo de Equipo. (EJ: Marcca, Modelo, etc..)							



3.- DOCUMENTACION EXIGIDA

DOCUMENTOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1 Ficha de postulación con las firmas y timbres correspondientes, según corresponda. PARA TODOS LOS POSTULANTES.			
2 Copia Cédula de Identidad. PARA TODOS LOS POSTULANTES.			
3 Copia Registro Pesquero Artesanal (RPA) del postulante, vigente a la fecha de postulación. PARA TODOS LOS POSTULANTES.			
4 Copia Certificado de Navegabilidad de la embarcación (vigente a la fecha de postulación). SOLO PARA POSTULANTES ARMADORES.			
5 Copia Certificado de Matrícula de la embarcación (vigente a la fecha de postulación). SOLO PARA POSTULANTES ARMADORES.			
6 Copia de Certificado Inspección de equipos de buceo emitido por la AAMM. Se considerará como valido documento de la Autoridad Marítima, en igual fecha de la inspección, que de cuenta que el equipo no cumple las condiciones técnicas permitidas para su uso por dicha autoridad. SOLO PARA ARMADORES Y BUZOS.			

FIRMA POSTULANTE

NOMBRE:

RUT:

TIMBRE ORGANIZACIÓN (En caso que corresponda)

