



Dirección de Secpla  
Ilustre Municipalidad de El Tabo

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN  
FONDO CONCURSABLE “DESARROLLO Y FOMENTO PRODUCTIVO LOCAL”**

**I.- ANTECEDENTES DEL POSTULANTE:**

<b>Nombre</b>	
<b>Rut</b>	
<b>Domicilio</b>	
<b>Teléfono</b>	
<b>Correo electrónico</b>	
<b>BANCO</b>	
<b>Tipo cuenta</b>	
<b>N° de Cuenta</b>	

**II.- ANTECEDENTES DEL EMPRENDIMIENTO:(marque con una X cuando corresponda)**

Nombre de la microempresa o negocio /Emprendimiento /actividad económica.		
Rut de la Microempresa o negocio		
Posee Ud. iniciación de actividades <b>SERVICIO IMPUESTOS INTERNOS</b>	SI	NO
Hace Cuanto tiempo se dedica a esta actividad		
En ocasiones anteriores Ha sido Ud. Favorecido con fondos de apoyo al emprendimiento	SI	NO
Indique Fondo (FOSIS, SERCOTEC, CORFO, MUNICIPAL, Otro)		
En qué año fue beneficiado		
Señale y especifique a que rubro pertenece su emprendimiento o negocio		



Dirección de Secpla  
Ilustre Municipalidad de El Tabo

Trabaja usted con su familia, Si su respuesta es sí indique N° de personas	Si	No
Indique el número de personas que cumplen labores remuneradas en su negocio		
Indique el cargo o función que desempeñan quienes trabajan en su negocio o emprendimiento		
¿Cómo financia actualmente su negocio? (Marque con una X, puede escoger más de una alternativa)	Capital Propio	
	Préstamo	
	Concesión	
	Otra Forma	
	Cual	
Marque con una X cuál es su promedio de ventas mensual	Desde \$0 hasta 200.000 mil pesos mensuales	Desde \$201.000 mil pesos mensuales en adelante

### III.- COMERCIALIZACION:

**Detalle que técnicas de promoción y venta utiliza o utilizara con sus productos o servicios**

Usted vende sus productos (marque con una X)	Al detalle	Al por mayor
Dirección de comercialización de sus productos		
Página web (escriba dirección)		
Facebook (señale nombre cuenta Facebook)		
Instagram (señale referencia)		
Otro (taller, puerta a puerta, su domicilio)		



Dirección de Secpla  
Ilustre Municipalidad de El Tabo

Indique si trabaja a pedido, encargo o por cálculo de venta	
Usted participa en ferias y expos que realiza la municipalidad:	
Identifique cuales:	

### III.- IDENTIFICACIÓN DE CLIENTES:

Edad / Segmento		
Genero	Femenino	Masculino
Usted cuenta con clientes frecuentes	SI	NO
Describa a sus clientes		

### IV.- JUSTIFICACION ECONOMICA:

Describa los problemas y necesidades que se pretenden resolver con la adjudicación del proyecto.

--



Dirección de Secpla  
Ilustre Municipalidad de El Tabo

**Señale las oportunidades futuras que se perciben como por ej.:  
abaratar costos, aumentar ventas, mejorar la calidad del producto o servicio, etc.**

**V.-DESCRIPCION DEL PROYECTO:**

**NOMBRE DEL PROYECTO**

**PROPOSITO DEL PROYECTO**

Indique si su proyecto considera a generación de puestos de trabajo (marque con una X la opción)	<b>SI</b>	<b>NO</b>
--	-----------	-----------



Dirección de Secpla  
Ilustre Municipalidad de El Tabo

**SEÑALE DETALLADAMENTE EN QUE CONSISTE SU PROYECTO.**

(¿Qué es lo que quiere hacer con el proyecto en caso de ser seleccionado/a?) (que se financiará)



Dirección de Secpla  
Ilustre Municipalidad de El Tabo

**VII.- PRESUPUESTO DETALLADO DE LOS RECURSOS SOLICITADOS:**

(Especifique en qué gastará el dinero. Ej.: cocina: \$400.000, de acuerdo al valor de la cotización (es) que usted haya seleccionado)

<i>Maquina, Equipo, Materias Primas Insumos</i>	<i>CANTIDAD</i>	<i>CARACTERISTICAS</i>	<i>VALOR</i>
<i>Ej: cocina</i>	1	<i>Cocina semi industrial</i>	<i>\$400.000.-</i>
<b>MONTO TOTAL DE LOS RECURSOS SOLICITADOS</b> (CONSIDERAR EXCLUSIVAMENTE LAS COMPRAS QUE SE REALIZARAN CON EL APOORTE MUNICIPAL)	\$		

**NOTA:** Usted deberá adjuntar la o las cotizaciones, nominativa a su nombre. El proveedor deberá estar hábil y la cotización vigente. La cotización **NO PUEDE** presentar artículos usados, en oferta, con descuentos o de segunda mano.

**VIII.-COSTOS DEL PROYECTO:**

<b>ITEM</b>	<b>MONTO</b>
<b><u>APORTE MUNICIPAL</u></b> (MONTO TOTAL DEL PROYECTO CON IVA) <b><u>MENOS</u></b> APORTE DEL EMPRENDEDOR)	\$

**DECLARO QUE LA INFORMACION ENTREGADA EN ESTA FORMULARIO ES FIDEDIGNA  
DECLARO QUE ESTOY EN CONOCIMIENTO QUE, DE NO CUMPLIR CON ESTA CONDICION, MI  
PROYECTO SERA DECLARADO INADMISIBLE.**

<b>NOMBRE:</b>
<b>RUT</b>

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**