



CÓDIGO DEL PROYECTO:

ANEXOS

FORMULARIO DE POSTULACION

Concurso Público Generación de Micro emprendimiento Indígena Urbano, para beneficiarios/as del Sistema Chile Solidario o Subsistema Seguridades y Oportunidades, año 2018, Región de Antofagasta.

1- INFORMACION DEL POSTULANTE:

Tabla 1: Información Del Postulante

Nombre completo:		Rut:		Dirección:	
Comuna:		Teléfono		Correo Electrónico:	
Nivel Educativo (marcar con x)		Estado Civil (marcar con x)		Generación de empleo (marcar con x)	
Programa al que pertenece (marcar con x)					
Básica completa	<input type="checkbox"/>	soltero/a	<input type="checkbox"/>	solo autoempleo	<input type="checkbox"/>
Básica incompleta	<input type="checkbox"/>	casado/a	<input type="checkbox"/>	autoempleo y empleo	<input type="checkbox"/>
Media completa	<input type="checkbox"/>	divorciado/a	<input type="checkbox"/>		
Media incompleta	<input type="checkbox"/>	viudo/a	<input type="checkbox"/>		
Nivel Técnico	<input type="checkbox"/>	conviviente	<input type="checkbox"/>		
Nivel Superior	<input type="checkbox"/>				

2- COMPOSICIÓN DEL GRUPO FAMILIAR DEL POSTULANTE:

Tabla 2: Composición grupo familiar del postulante.

Nombres	Vinculo de Parentesco según tabla N° 2.1.	Sexo F/M	Edad	Discapacidad SI/NO	Tipo discapacida d según tabla N° 2.2.

- La persona postulante también deberá incluirse en la tabla N° 2: Composición del grupo familiar.
- Los parentescos de los integrantes del grupo familiar se deberán indicar en relación al vínculo familiar con la persona postulante. (según tabla N° 2.1. Parentesco).

- Si hubiere integrantes con discapacidad indicarlo según los tipos de la tabla 2.2. Situación de Discapacidad.
- La información señalada por el postulante deberá corresponder a la realidad, cualquier falsificación que se detecte en cualquier etapa del Programa dará derecho a excluir la postulación de la presente convocatoria.

Tabla N° 2.1. Vínculo de Parentesco

0	No aplica
1	persona postulante
2	cónyuge /conviviente
3	hijo/a
4	hermano/a
5	yerno/nuera
6	padre/madre
7	suegro/a
8	abuelo/a
9	nieto/a
10	sobrino/a
11	otros

Tabla N° 2.2. Situación de Discapacidad

0	No aplica
1	Persona usuaria silla de ruedas.
2	Persona con discapacidad de origen físico.
3	Persona con discapacidad de origen intelectual, psíquico o psiquiátrico.
4	Persona con discapacidad de origen visual.
5	Persona con discapacidad de origen auditivo.
6	Persona con discapacidad congénita
7	Otra situación de discapacidad.

3- INFORMACIÓN DEL PROYECTO:

Nombre del Proyecto	
Dirección donde se implementará	
Monto solicitado a CONADI (\$)	

4- RESUMEN DEL PROYECTO:

4.1- Identifique claramente los productos y/o servicios que realizará, explicando de qué se trata el proyecto.

4.2- Identifique claramente los potenciales clientes.

4.3- Identifique claramente de qué forma producirá y/o comercializará sus productos.

4.4- Cronograma de actividades. Señale las actividades más importantes y el tiempo para cumplir con el objetivo principal del proyecto.

Actividades / meses.	MES	MES	MES	MES	MES	MES
	1	2	3	4	5	6
1-						
2-						
3-						
4-						
5-						
6-						

4.5- Indique su experiencia en el rubro

4.6- Indique las capacitaciones en el rubro (acreditable)

4.7- Señale cual es la pertinencia o relación del micro emprendimiento con la cultura indígena.

5- FINANCIAMIENTO Y COSTOS DEL PROYECTO. -

ÍTEM DE INVERSIÓN	APORTE SOLICITADO A CONADI \$	APORTE PROPIO BENEFICIARIO/A \$	APORTE TERCEROS \$	TOTAL \$
BIENES DE CAPITAL				
MATERIAS PRIMAS O INSUMOS				
MATERIAL DE DIFUSIÓN				
MATERIALES DE CONSTRUCCION				
TOTAL \$				

- **Bienes de capital** (maquinarias, herramientas, equipos o similares)
- **Materias Primas e insumos:** insumos para la elaboración de productos como: lanas, cueros, metales, telas, maderas, pinturas, tinturas con productos naturales entre otros. Otros insumos para abastecer negocios de comercio, artículos de seguridad o similares.
- **Material de Difusión:** Letreros, Folletería, afiches u otro material gráfico.
- **Material de Construcción:** Solo para reparaciones menores y con mano de obra declarada como aporte propio.

6-CROQUIS O PLANO: indique donde estará ubicado su proyecto. (Calles, plazas, paraderos, etc.)

Urbano

N

Cualquier información falsa que se detecte en cualquier etapa del Programa o instrumento de postulación, **será causal para excluir la postulación** de la presente convocatoria, sin derecho a reclamo ulterior.

7- FIRMA POSTULANTE:

Nombre y Rut postulante
Fecha,

ANEXO 1

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

"Concurso Público Generación de Micro emprendimiento Indígena Urbano, para beneficiarios/as del Sistema Chile Solidario o Subsistema Seguridades y Oportunidades, año 2018, Región de Antofagasta".

Yo....., Rut N°.....
 domiciliado (a) en, comuna de
 bajo la fe de juramento declaro:

PRIMERO:

- Conocer y aceptar las Bases Administrativas y Técnicas del presente Concurso Público.
- Tener cabal conocimiento del proyecto que presento a dicho concurso.
- Si CONADI me asignase el subsidio solicitado, me comprometo a concretar las inversiones y asesorías especificadas en el proyecto y a dar fiel cumplimiento a todos los requisitos y exigencias que están establecidas en la normativa del Programa.
- No tener rendiciones pendientes con la CONADI. Entiéndase que existe incumplimiento cuando el postulante, (persona natural) haya ejecutado proyectos fuera de plazo o cuando no haya presentado las rendiciones de los recursos entregados dentro del plazo establecido en los convenios de ejecución, y cuando no haya realizado una correcta inversión de los recursos.
- Estar desempleado/a al momento de postular a la presente convocatoria.

SEGUNDO:

En virtud de este acto, me comprometo a realizar un aporte propio correspondiente al **5 % o más del monto solicitado a CONADI**, valorizado de la siguiente manera:

ÍTEM (descripción)	CANTIDAD	VALORIZACIÓN \$
	TOTAL	\$

Fecha:.....

FIRMA POSTULANTE