**FORMULARIO, FONDO EMPRENDER 2024**

|  |
| --- |
| **FORMULARIO DE POSTULACIÓN** |
| **NOMBRE POSTULANTE** |  |
| **RUT** |  |
| **DIRECCIÓN** |  |
| **TELÉFONO** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **NOMBRE DEL EMPRENDIMIENTO**  |  |
| **RUBRO o GIRO PRINCIPAL** |  |
| **ETAPA DEL NEGOCIO** | * **EN FUNCIONAMIENTO SIN FORMALIZACIÓN**
* **EN FUNCIONAMIENTO**

**FORMALIZADO** |
| **FORMALIZACIÓN (ANTE SII)**Marque con una X  |  **SI AÑO NO** |
| **RESOLUCIÓN SANITARIA** Marque con una X si corresponde |  **SI AÑO NO** |
| **EXPERIENCIA DE LA EMPRESA****(adjuntar copia de patentes o permisos recientes)** | **Meses de funcionamiento** **\_\_\_\_\_\_\_años y \_\_\_\_\_\_meses** |
| **ACCIONES FORMATIVAS** **(adjuntar copia de Certificados)** | **Cursos o talleres realizados en los últimos años:****\_\_\_\_\_ Nro de Cursos o talleres**  |

**1. DESCRIPCIÓN DE LA MICROEMPRESA O EMPRENDIMIENTO, EN SU ESTADO ACTUAL**

Describir de manera resumida el emprendimiento, mencionando la etapa en que se encuentra (En funcionamiento, temporal, formalizado o no formalizado) detallando EL PRINCIPAL PRODUCTO O SERVICIO que ofrece. Si genera o no empleo; si trabaja con la familia o socios. Tiempo de funcionamiento de su emprendimiento, Principales fortalezas y debilidades, nivel de ventas promedio mensual a la fecha.

|  |
| --- |
|  |

**2. MEJORAS:** Cuáles son las mejoras que espera concretar en su empresa o emprendimiento con este financiamiento, qué impacto tendrán las inversiones que hará en su negocio (Aumento de Ventas, Aumento de Clientes, Calidad del servicio)

|  |
| --- |
|  |

**3. PROPUESTA DE VALOR DEL PROYECTO O EMPRENDIMIENTO.**

Cuál es el objetivo productivo o comercial que pretende alcanzar con este financiamiento. Señale que elementos hace que su proyecto sea atractivo para sus clientes, existe un elemento distintivo, qué lo diferencia del resto de la competencia; tiene su proyecto algún aspecto innovador que sea destacable o acciones que aportan al cuidado del medio ambiente, etc.; que aspecto hace único su proyecto.

|  |
| --- |
|  |

**4. PRINCIPALES CLIENTES Y MERCADO PARA SU PROYECTO O EMPRENDIMIENTO**

Definir quiénes son sus principales clientes, a quién está etc.

|  |
| --- |
|  |

**5. OTROS ANTECEDENTES RELEVANTES DE SU PROYECTO.**

Describa, si es necesario, otros aspectos que permitan reforzar su postulación

|  |
| --- |
|  |

**6. COMPLETE EL RECUADRO SEGÚN EL TIPO DE INVERSIÓN QUE REALIZARÁ CON EL FONDO.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO DE INVERSIÓN** | **DETALLE** | **PRECIO TOTAL IVA INCLUIDO** |
| **MAQUINARIAS Y/O EQUIPOS** |  |  |
| **HERRAMIENTAS** |  |  |
| **MERCADERÍAS Y/O INSUMOS** |  |  |
| **MATERIAS PRIMAS** |  |  |
| **PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN** |  |  |
| **OTRO ITEM DETALLAR** |  |  |
|  |  **TOTAL $** |  |

* **Importante, límite de financiamiento en algunos Item:**

**Marketing y Publicidad (máximo 20% del total solicitado al fondo).**

**6.1 Monto Total solicitado al fondo $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Nota:*** *Debe adjuntar al menos una cotización, formal o digital.}*

**6.2. Período de ejecución de los fondos: \_\_\_\_\_\_ Semanas (***Máximo 3 semanas)*

**6.3. Aportes que compromete el empresario (mínimo 10%)**

*Monto: $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Detalle de Aportes:*

|  |
| --- |
|  |

**7. Documentación que debe adjuntar (según detalle de bases del concurso)**

**Experiencia en el rubro que postula y/o acciones formativas desarrolladas**

1. **Experiencia en el rubro al que postula:** Se evaluará el conocimiento y manejo en el rubro que se postule, mediante la presentación de copia de documentos como permisos, mínimo 04 fotografías de productos y 02 fotografías del espacio de producción o servicio y/o o de la empresa con sus maquinarias y equipos, publicidad de redes sociales y similares del último año.

**En el caso de microempresa informal, este ítem se puede acreditar con permisos temporales de SII, seremi de salud o permisos temporales de la Municipalidad.**

**Además, debe adjuntar documentos que comprueben su funcionamiento real, tales como copias o capturas de pantallas de sus promociones en redes sociales, publicidad propia, facturas de compra de proveedores, que tengan vigencia dentro del último año.**

1. **Acciones formativas desarrolladas (10%): Para ser válida una acción formativa, se considera la partición en ferias, seminarios, talleres o capacitaciones virtuales o presenciales de al menos 5 horas cronológicas.**
2. **Debe Adjuntar, además:**
3. **Copia de CI**
4. **Copia de rut en caso ser empresa con personalidad jurídica**
5. **Copia del Registro Social de Hogar**
6. **Video del Emprendimiento al correo** **omdel@munipangui.cl**

**8. Firma del Solicitante:**

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: Panguipulli, \_\_\_\_\_de,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del 2024