

ANEXOS

ANEXO FORMULARIO POSTULACIÓN PRESENTACIÓN DE PROYECTOS
“FONDO CONCURSABLE MUNICIPAL MUJER RURAL EMPRENDEDORA
COMUNA DE COLLIPULLI, AÑO 2017”

A. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO INDIVIDUAL

I. Identificación de Ejecutora del Proyecto

Nombres	
Apellidos Paterno y Materno	
Número de Célula de Identidad	
Fecha de Nacimiento (Año/Mes/Día)	
Ocupación	
Nivel Educacional	
Nro. Hijos	
Estado Civil	
Dirección	
Comuna/Ciudad	
Región	
Correo electrónico	
Teléfono Fijo/ Celular	

II. Identificación General Del Proyecto

Título/Nombre del Proyecto

--

III. Sector Económico:

Turismo	
Artesanía	
Industria	

Madera y Muebles	
Comercio	
Agricultura	
Pesca	
Servicios	
Alimentación	

Otros (indicar) _____

IV. Fundamentar la ejecución del proyecto *¿En qué consiste su proyecto? ¿A raíz de qué surgió ésta iniciativa?*

V. Objetivo General:



VI. Objetivos Específicos:

VII. Descripción del Producto o Servicio: *¿Qué es lo que vende o quiere vender? ¿Cómo es el proceso productivo o la entrega del servicio?*

VIII. Mercado destino del producto o servicio: *¿Quiénes son sus principales clientes? ¿Quiénes podrían llegar a ser sus clientes?*



IX. Características del Entorno

a) Identifique y describa a sus principales competidores.

b) Identifique y describa a sus principales proveedores.

X. Experiencia en el rubro.

Posee experiencia en el rubro	
No posee experiencia en el rubro	
Ha recibido Capacitación. (Si/No)	

¿Cuántos

años?: _____

Nombre los cursos:

(adjuntar certificados)

Indicar infraestructura disponible (*uso de suelos, suministros básicos, acceso, infraestructura básica para el funcionamiento del proyecto, accesos a mercados, volumen de producción, nivel tecnológico*).

XI. Asociatividad: ¿Su emprendimiento se vincula o conecta con redes de otras iniciativas comerciales de su mismo rubro u otro? Señale cuales son:

B. FINANCIAMIENTO Y COSTO DE PROYECTO

I. PRESUPUESTO DEL PROYECTO

En este ítem se deben distribuir los gastos del proyecto, de acuerdo a lo que se indica en las Bases del Concurso, cuya suma debe ser coincidente con los recursos totales solicitados al municipio.

Ítem de gastos	Monto solicitado a municipalidad \$	Monto Aportes Propios \$	Costo Total, del proyecto
1			
2			
3			
4			
5			
TOTAL			

Detalle de proyección con adjudicación del fondo concursable:

--



Programa Municipal Mujer y Género
ANEXO N°2

CARTA COMPROMISO DE APORTES DE PROPIOS

Yo (nombre completo) _____

Cedula de Identidad N° _____

Domiciliada en _____

Por este acto me comprometo a aportar un monto de \$ _____

el cual estará disponible al momento de ser beneficiaria.

FIRMA

Fecha _____





**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE PROHIBICIÓN DE GRAVAR, ENAJENAR O
ARRENDAR LOS BIENES COMPRADOS CON LA ADJUDICACIÓN DEL FONDO
CONCURSABLE**

Yo _____, Cedula de
identidad Nª _____ Domiciliada en Calle
o Sector _____ N° _____

Declaro mi aceptación de compromiso a cumplir fielmente con la prohibición de gravar, enajenar o arrendar los bienes que eventualmente se me adjudiquen por el plazo de 2 años a contar de la fecha del acta de entrega del fondo concursable, así mismo manifiesto que me obligo a entregar las facilidades del caso para que personal de Municipio pueda realizar acciones de seguimiento del proyecto en todas sus fases, de acuerdo a las bases del concurso.

Firma

(No requiere firma ante ministro de Fe)

Fecha _____



Programa Municipal Mujer y Género
ANEXO Nº 4

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

Yo (nombre completo) _____
Cédula de Identidad Nº _____, con
domicilio en _____

Declaro que a la fecha de la presente postulación no mantengo deudas o rendiciones
pendientes con el Estado y sus organismos.

Firma

(No requiere firma ante ministro de Fe)

Fecha _____



Programa Municipal Mujer y Género

ANEXO N°5

DECLARACIÓN JURADA

Yo, _____

Cedula de Identidad N° _____ domiciliada

en: _____

Declaro no tener parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, o hasta el segundo grado de afinidad, respecto de los Alcaldes y Concejales y funcionarios municipales de cargo directivo, de la comuna correspondiente, según lo dispuesto por la Ley Orgánica de Municipalidades N°18.695, artículos 70 y 89

Nombre

Firma

Rut

(Esta declaración debe ser firmada ante notario público, ante el oficial de Registro Civil o Secretario Municipal)



Programa Municipal Mujer y Género

ANEXO N°6

DECLARACIÓN SIMPLE

Yo, _____

Cédula de Identidad N° _____

domiciliado en _____

Me comprometo a realizar reintegros de la totalidad de dineros a la Municipalidad de Collipulli, en caso de no hacer uso de ellos o no realizar rendición en las fechas establecidas según las presentes bases del fondo Concursable Municipal Mujer Rural Emprendedora comuna de Collipulli, año 2017.

Firma

Fecha: _____