## Anexo 1

## MODALIDAD CREACIÓN

**MANDATO QUE AUTORIZA LA REPRESENTATIVIDAD DE LAS Y LOS REPRESENTANTES O DIRECTIVA DE LA ASOCIACIÓN U ORGANIZACIÓN**

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_comparece/n las empresas, socias o socios que componen la asociación o agrupación denominada “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, todas/os domiciliadas/os para estos efectos en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (señalar un domicilio común para todos los integrantes de la asociación o agrupación), mayores de edad y quienes acreditan sus identidades con sus cédulas respectivas y exponen:

Que vienen a conferir mandato especial a don/ña \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (individualizar nombre del mandatario/a), Rut \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en adelante “Mandatario/a”, para que en su nombre y representación implemente todas las actividades tendientes al desarrollo y la ejecución del plan de inversión en el marco de la convocatoria Impulsa Asociatividad del Programa Transferencia Recuperación e Impulso Empresarial para las Mipymes de la Región de Aysén.

En el ejercicio de su mandato, el Mandatario/a deberá realizar las siguientes actividades, sin que la presente enumeración sea taxativa:

1. Firmar contrato con CODESSER en representación de la asociación o agrupación, comprometiendo a ésta para implementar las acciones del plan de inversión.
2. Coordinar las actividades a realizarse en conjunto a CODESSER para el desarrollo del plan de inversión.
3. Facilitar el desarrollo metodológico y operativo de la implementación del plan de inversión y la debida coordinación con los integrantes del grupo.
4. Mantener informados a las/os integrantes de la asociación o agrupación del avance de la ejecución del plan de inversión y las actividades comprometidas.

El Mandatario/a deberá, asimismo, ejecutar todos los actos y celebrar todas las acciones conducentes al mejor desempeño del presente mandato.

En comprobante y previa lectura, firman los comparecientes:

| **Nombre Completo** | **Run** | **Sexo**  **(Femenino – Masculino)** | **Situación de Discapacidad con Certificado SENADIS**  **(Si/No)**  \*Deberá adjuntar certificado en formulario de postulación | **Pueblo Originario con certificado CONADI**  **(Si/No)**  \*Deberá adjuntar certificado en formulario de postulación | **Firma** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  |  |
| 24. |  |  |  |  |  |
| 25. |  |  |  |  |  |