****

FORMULARIO POSTULACIÓN

**IMPULSA ASOCIATIVIDAD AYSÉN**

**MODALIDAD CREACIÓN**

**PROGRAMA TRANSFERENCIA RECUPERACIÓN E IMPULSO EMPRESARIAL PARA LAS MIPYMES DE LA REGIÓN DE AYSÉN**

**CÓDIGO BIP N° 40047183-0**

**Gobierno Regional de Aysén**

 **2024**

**I. DATOS GENERALES DE LA POSTULACIÓN**

1. **¿Cuál es la cédula de identidad del o la representante de la nueva asociación o agrupación que postula al instrumento Impulsa Asociatividad Aysén?**

***La cédula de identidad registrada en este apartado corresponde solo al del representante o presidente/a de la Asociación o agrupación que postula.***

***Ingresar sin puntos y con guión.***

RUT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **¿Qué tipo de asociación o agrupación es la que pretende crear con el programa?**

***Debe seleccionar el tipo de asociación o agrupación que postula a la modalidad de creación.***

1. Asociación Gremial (A.G)
2. Cooperativa
3. Organizaciones Comunitarias Funcionales
4. **¿Cómo se llamará su asociación o agrupación?**

***Registre el posible nombre con el que será creada su Asociación o Agrupación.***

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

1. **¿Cuáles son los datos de contacto para comunicarse con el o la representante de la nueva asociación o agrupación que postula?**

***Registre datos telefónicos y de correo electrónico que utilice habitualmente y que permitan una comunicación fluida con Usted.***

 Celular o teléfono fijo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II. DATOS BÁSICOS DEL O LA REPRESENTANTE POSTULANTE (características personales del o la representante que postulan)**

1. **¿Cuál es su sexo?**
2. Hombre
3. Mujer
4. No binario
5. Otro
6. **¿Cuál es su fecha de nacimiento?**

Día / Mes / Año: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_

1. **Usted, ¿cuenta con certificado que acredite Calidad Indígena, otorgado por la CONADI?**

***Si su respuesta es sí, deberá adjuntar el certificado al final de la postulación.***

1. Sí
2. No
3. **Usted, ¿cuenta con credencial de discapacidad, otorgado por SENADIS?**

***Esta información será verificada en la etapa de evaluación con la entidad correspondiente.***

1. Sí
2. No
3. **¿Cuál es el nivel más alto alcanzado o nivel educacional actual?**

1. Nunca asistió

2. Sala Cuna

3. Jardín Infantil (Medio menor y Medio mayor)

4. Prekinder/Kinder (Transición menor y Transición mayor)

5. Educación Especial (Diferencial)

6. Primaria o Preparatoria (Sistema Antiguo). 1° a 6° de Primaria o Preparatoria.

7. Educación Básica. 1° a 8° básico.

8. Humanidades (Sistema Antiguo). 1° a 6° humanidades.

9. Educación Media Científico-Humanística

10. Técnica, Comercial, Industrial o Normalista (Sistema Antiguo)

11. Educación Media Técnica Profesional

12. Técnico Nivel Superior Incompleto (carreras de 1 - 3 años)

13. Técnico Nivel Superior Completo (carreras de 1 - 3 años)

14. Profesional Incompleto (carreras de 4 o más años)

15. Profesional Completo (carreras de 4 o más años)

16. Postgrado Incompleto

17. Postgrado Completo

1. **¿Cuántas personas viven en su hogar?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **¿Tiene hijas/os estudiando y que dependen económicamente de usted?**

***Considere en su respuesta el nivel de estudios superiores en centros de formación técnica, institutos profesionales o universidades.***

1. Sí
2. No
3. **¿Tiene a su cargo el cuidado de personas dependientes?, como personas con discapacidad o persona mayor.**
4. Sí
5. No
6. **¿Cuál es la dirección de su domicilio particular?**

 Dirección (Calle/sector – número): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Comuna: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Localidad/sector: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**III. DATOS BÁSICOS DE LA FUTURA asociación o agrupación (características generales de la asociación o agrupación que postula)**

1. **¿Cuál será la dirección de la asociación o agrupación postulante?**

Considerar como formato de respuesta: DIRECCIÓN/LOCALIDAD/COMUNA

 Dirección (Calle/sector – número): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Comuna: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Localidad/sector: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **¿Cuál es la actividad principal o giro que realizará su asociación o agrupación?**
2. **La asociación o agrupación ¿estará ligada a la producción de alimentos?**
3. Sí
4. No
5. **La asociación o agrupación, ¿producirá bienes o servicios para el rubro turismo en la región de Aysén?**

***Ya sea actividades ligadas al alojamiento, restaurantes, artesanía, servicios turísticos, transporte de pasajeros, entre otras actividades características del turismo.***

1. Sí
2. No

**IV. DESCRIPCIÓN DE LA FUTURA ASOCIACIÓN O AGRUPACIÓN**

1. **Indique el negocio esperado que desarrollará la asociación o agrupación**

***Explique y describa el negocio principal que pretende desarrollar la asociación o agrupación, cuáles serán los productos y/o servicios que ofrecerán y cuál es su propuesta de valor, cuáles serán sus principales clientes (cuáles son los más importantes y por qué) y cuál será el proceso productivo que realizará (máximo de 1000 palabras).***

1. **Alcance Territorial**

***¿Cuál será el alcance territorial que pretende abordar su asociación o agrupación?***

***(La descripción del alcance territorial implica detallar y definir geográficamente las áreas específicas donde la asociación o agrupación operará, realizará su proyecto y a su vez cumpla con sus objetivos. Deberá especificar claramente el objeto o fines para los que será constituida. Esto, además, deberá establecerse en base a los futuros estatutos o acuerdos fundacionales de la asociación o agrupación). Máximo 1000 palabras***

1. **Antecedentes Colaborativos**

***¿Cómo puede la asociación o agrupación postulante destacar y proporcionar evidencia de su experiencia previa en colaboraciones, y de qué manera estas colaboraciones han contribuido positivamente al fomento del modelo de asociatividad y cooperativismo? (la evidencia debe incluir cartas de respaldo de organizaciones públicas o privadas y/o la comunidad describiendo el trabajo conjunto, roles y tareas, detalles sobre la organización, entre otras). Máximo de 1000 palabras***

**V. OBJETIVO Y DURACIÓN PLAN DE INVERSIÓN**

1. **Objetivo General**

***Describa detalladamente el objetivo general del proyecto (máximo de 2000 caracteres).***

1. **Acciones Relacionadas con prácticas de sustentabilidad, desarrollo sustentable y/o economía circular**

***Describa cómo el proyecto de inversión se relaciona con la utilización de energías renovables, eficiencia energética, sustentabilidad, economía circular o en general a acciones orientadas al desarrollo sustentable (máximo de 2000 caracteres).***

1. **Organización de la asociación o agrupación**

***¿Cuáles son las medidas concretas adoptadas en el proyecto de inversión para asegurar una efectiva coordinación entre las socias y socios, y de qué manera se refleja este enfoque colaborativo en beneficio integral de la futura asociación o agrupación? (máximo de 2000 caracteres).***

1. **Duración y ubicación del plan de inversión**

***Indique en meses la duración del plan y su ubicación (la ejecución total del proyecto no debe ser mayor a 4 meses).***

Duración:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mes(es)

Dirección (Calle/sector – número): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Comuna: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Localidad/sector: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Factibilidad Técnica**

***Explique, describa y fundamente la factibilidad de desarrollar el plan de inversión con éxito dentro de los 4 meses. Cuáles son los factores determinantes para su ejecución total (máximo de 500 palabras).***

 **VI. PRESUPUESTO**

1. **Plan de Inversiones**

***Explique, describa y fundamente las principales inversiones que pretende realizar la asociación o agrupación con la implementación de este proyecto. Debe recordar que la presente convocatoria entregará un subsidio de hasta el 100% del plan de inversión con un tope de hasta $7.000.000.- Las asociaciones o agrupaciones beneficiadas deberán cofinanciar, de forma pecuniaria, cualquier diferencia entre el total del proyecto aprobado y el financiamiento otorgado por el Gobierno Regional de Aysén, así como también el o los montos correspondientes a cualquier tipo de impuesto recuperable que se produzcan mediante la adquisición de las inversiones y/o gastos efectuados, aprobados en sus planes de inversión (máximo de 2.000 caracteres palabras).***

**VIII. DOCUMENTOS DE RESPALDO**

**Te recomendamos contactar al equipo CODESSER para apoyar tu proceso de postulación. Escribe al correo electrónico** **desarrollo.coyhaique@codesser.cl** **o asiste de manera presencial a las oficinas ubicadas en calle Ramón Freire N°98, Coyhaique o llama al teléfono 67-2231320.**

* Cédula de identidad del o la representante de la asociación o agrupación.
* Anexo 1: Declaración jurada que autoriza la representatividad de las y los representantes o directiva, que incluye lista firmada por cada miembro que conformará la respectiva asociación o agrupación.
* Cartas de respaldo de organizaciones públicas o privadas y/o la comunidad describiendo el trabajo conjunto, roles y tareas, detalles sobre la organización, entre otras.
* Certificado de Pueblos Originarios del o la representante, socias o socios (CONADI).
* Certificado de Discapacidad del o la representante, socias o socios (SENADIS).
* Anexo 3: Declaración Jurada Simple de NO recuperación de IVA.
* Anexo 4: Declaración Jurada de Postulación.