**ANEXO N°2**

**FORMULARIO DE POSTULACION CONVOCATORIA PROGRAMA DE INNOVACION EMPRESARIAL MUJER RE-EMPRENDE**

1. **IDENTIFICACION DEL PROYECTO**
2. **Identificación de Beneficiaria que Ejecutara el Proyecto**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1 Nombre Completo beneficiaria** |  |
| **1.2 RUT** |  |
| **1.3 Teléfono 1** |  | **Teléfono 2** |  |
| **1.4 Comuna** |  | **Provincia** |  |
| **1.5 Dirección** |  |
| **1.6 Zona de Residencia** (marque con una X) | **Urbano** |  | **Rural** |  |
| **1.7 Correo electrónico** |  |
| **1.8 Nombre de banco** |  |
| **1.9 Tipo de Cuenta** (marque con una X en el primer casillero y complete número de cuenta) | **Ahorro** |  | **N° cuenta** |  |
| **Vista** |  | **N° cuenta** |  |
| **RUT** |  | **N° cuenta** |  |
| **Chequera electrónica** |  | **N° cuenta** |  |
| **Corriente** |  | **N° cuenta** |  |
| **1.10 Nombre Completo Representante Legal** (Cuando corresponda) |  |
| **1.11 Cedula Identidad Representante Legal** (Cuando corresponda) |  |
| **1.12 Dirección Representante Legal** (Cuando corresponda) |  |

**N° total de empleados:**

1. **Nombre del Proyecto**
2. **Sector Económico**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sector** |  | **Marque con una “x”** | **Especifique** |
| Turismo | : |  |  |
| Artesanía | : |  |  |
| Productivo | : |  |  |
| Servicios | : |  |  |

**Otro (indicar):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Experiencia de la beneficiaria**

Describa el trabajo que ha desarrollado en los últimos dos años.

1. **Explique y fundamente el proyecto**

Deberá explicar brevemente como afecto a su emprendimiento la pandemia y en que consiste el proyecto a desarrollar para ayudar en su emprendimiento.

1. **Qué problema y/u oportunidad gestiona con el proyecto**

El proyecto presentado como soluciona el problema de su emprendimiento o como genera una oportunidad para mejorar su emprendimiento actual.

1. **Objetivos del Proyecto**

Metas o propósitos de lo que quiere lograr (Máximo 3)

1. **Describa el producto o servicio a mejorar o generar con el proyecto**

Describa detalladamente el producto o servicio, lugar de fabricación o elaboración, ubicación, antigüedad, etc., que generara o consolidará con el proyecto.

1. **Cuál es el impacto que se espera genere el proyecto**

Por ejemplo: mejorar las ventas, regularización ante el SII, Obtención resolución sanitaria, etc.

1. **Como comercializa sus productos o servicios**

Indicar temporalidad, lugar, principales clientes, quienes podrían llegar a ser sus clientes, etc.

1. **Como difunde sus productos o servicios**

Ejemplo: tarjetas de presentación, redes sociales, volantes, persona a persona, etc.

1. **Cuáles son sus proveedores**

Donde compra sus materias primas, maquinarias, equipos, mercadería, mantención de equipo, insumos, otros.

1. **Infraestructura Disponible**

Lugar donde funciona o funcionara, a quien pertenece la propiedad y como acredita el uso del terreno y/o inmueble, **debe adjuntar medio de verificación que dé cuenta que está autorizada para el uso del terreno o inmueble**.

1. **Asociatividad**

Su emprendimiento se vincula o conecta con redes de otras iniciativas comerciales de su mismo rubro, señales cuales (cuando corresponda).

1. **DESARROLLO DEL PROYECTO**

**Actividades y cronograma del proyecto**. Enumerar las actividades que se desarrollaran en el proyecto, las que deben ser acorde con los objetivos y resultados planteados.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Actividad Proyecto** | **Breve descripción de la actividad** | **Duración** (Semanas o meses) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **FINANCIAMIENTO Y COSTOS DEL PROYECTO**
2. **Presupuesto del Proyecto**

En este ítem se debe distribuir los gastos del proyecto, de acuerdo con lo que se indica en las presentes bases, cuya suma debe ser coincidente con los recursos totales solicitados al programa.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ítem de Gastos (Especificar en cada ítem)** | **Recursos solicitados al programa en $** |
| **Activos Gestión Empresarial** |  |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| **Total Ítem** |  |
|  |  |
| **Activos Inversiones** |  |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
|  |  |
| **Total ítem** |  |
|  |  |
| **Total presupuesto** | **$** |

1. **Proyección de Emprendimiento**

Describa en que o como le ayudará estos recursos para el crecimiento de su emprendimiento.

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Rut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presento formulario de postulación al “**Programa de Innovación Empresarial Mujer RE-Emprende**” y declaro estar en pleno conocimiento de las bases y aceptar las condiciones establecidas, y que la información entregada es verídica.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Beneficiaria

RUT

(ciudad), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023