**ANEXO 1**

**Formulario de Postulación**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COMPONENTE | 1 | EFICIENCIA Y PRODUCTIVIDAD DEL SECTOR PESQUERO ARTESANAL |
| LINEA DE APOYO | 6 | ADQUISICIÓN DE INDUMENTARIA Y HERRAMIENTAS PARA RECOLECCIÓN DE ORILLA |

**I. ANTECEDENTES DE IDENTIFICACIÓN DEL/LA POSTULANTE**

1. **Indique nombres y apellidos del/la postulante**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres |  |
| Primer Apellido  |  |
| Segundo Apellido |  |

1. **¿Cuál es la cédula de identidad del/la postulante?**

La cédula de identidad registrada en este apartado corresponde al asociado a la clave única del/la postulante, Recolector/a que postula al presente llamado.

|  |  |
| --- | --- |
| RUT |  |

1. **¿Cuál es la dirección de su domicilio particular?**

La información registrada será cotejada con el Certificado de residencia o declaración jurada notarial de residencia del/la postulante.

|  |  |
| --- | --- |
| Dirección (calle/sector – N°) |  |
| Caleta |  |
| Localidad |  |
| Comuna  |  |

1. **¿Cuáles son sus datos de contacto ?**

Registre números telefónicos y de correo electrónico que utilice habitualmente para una comunicación fluida con Usted.

|  |  |
| --- | --- |
| Número de Celular |  |
| Número Teléfono fijo |  |
| e-mail 1 |  |
| e-mail 2  |  |

**II. DATOS DE CARACTERIZACIÓN DEL/LA POSTULANTE**

1. **¿Cuál es su sexo registral? (Marque con una X)**

|  |  |
| --- | --- |
| Hombre |  |
| Mujer |  |
| No binario |  |

1. **¿Cuál es su fecha de nacimiento?**

|  |  |
| --- | --- |
| Dia  |  |
| Mes |  |
| Año |  |

1. **¿Cuál es su 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. **Usted, ¿cuenta con certificado que acredite Calidad Indígena, otorgado por la CONADI? (Marque con una X)**

En caso de responder sí, recuerde adjuntar el certificado al final de la postulación para validar su respuesta.

|  |  |
| --- | --- |
| * + - 1. Sí
 |  |
| * + - 1. No
 |  |

1. **Usted, ¿se encuentra en el Registro nacional de discapacidad? (Marque con una X)**

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

|  |  |
| --- | --- |
| * + - 1. Sí
 |  |
| * + - 1. No
 |  |

1. **¿Cuántas personas viven en su hogar? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **¿Tiene hijos/as estudiando y que dependen económicamente de usted?**

Considere en su respuesta todos los niveles educacionales desde sala cuna hasta educación técnico o universitaria.

|  |  |
| --- | --- |
| * + - 1. Sí
 |  |
| * + - 1. No
 |  |

1. **Durante los años 2021-2022, usted, ¿recibió alguna subvención o apoyo económico con fines de fomento productivo?**

|  |  |
| --- | --- |
| * + - 1. Sí
 | ¿Cuáles? |
| CORFO |  |
| SERCOTEC |  |
| INDESPA |  |
| FOSIS |  |
| Otro  | ¿Cuál? |
| * + - 1. No
 |  |

**III. DATOS DE LA ACTIVIDAD PESQUERA DEL/LA POSTULANTE**

1. **¿Cuál es el RPA del/la postulante?**

El RPA registrado debe estar vigente y activo al momento de la postulación.

|  |  |
| --- | --- |
| RPA |  |

1. **¿Cuál/es son sus categorías de registro en el RPA?** (marque con una x)

Registre todas las categorías vigentes y activas de su registro, considerando aquella que lo habilita a postular a la línea de este llamado.

|  |  |
| --- | --- |
| * + - 1. Armador/a
 |  |
| * + - 1. Buzo
 |  |
| * + - 1. Recolector/a
 |  |
| * + - 1. Pescador/a
 |  |

1. **En su categoría de Recolector/a, ¿cuáles son sus principales especies de captura?**

De acuerdo con volúmenes de desembarque de los últimos 5 años, indique hasta sus 4 principales especies capturadas:

|  |  |
| --- | --- |
| Especie 1 |  |
| Especie 2 |  |
| Especie 3 |  |
| Especie 4 |  |

1. **De las especies capturadas, indique su forma de venta y principales clientes. ?** (marque con una x).

Considere en su respuesta -por especie- información relevante tal como la siguiente: a) manejo posterior a la captura (congelado, evisceración, secado, fresco, etc.); b) formas de comercialización (individual, asociativo); c) Clientes (venta directa a público o consumidor final, intermediarios o comercializadoras, plantas de proceso, autoconsumo, etc.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Especie** | **a) manejo posterior a la captura** | **b) formas de comercialización** | **c)Clientes** |
| Especie 1 | \_\_\_ 1. Congelado\_\_\_ 2. Fresco \_\_\_\_ 3 Secado \_\_\_\_ 4 Evisceración \_\_\_\_ 5 Otro ¿Cuál? | \_\_\_\_ 1 Individual \_\_\_\_ 2. Asociativa  | \_\_\_\_ 1. Venta directa a público \_\_\_\_ 2. Intermediarios \_\_\_\_ 3. Plantas de proceso \_\_\_\_ 4. Autoconsumo\_\_\_\_\_ 5. Otro  |
| Especie 2 | \_\_\_ 1. Congelado\_\_\_ 2. Fresco \_\_\_\_ 3 Secado \_\_\_\_ 4 Evisceración \_\_\_\_ 5 Otro ¿Cuál? | \_\_\_\_ 1 Individual \_\_\_\_ 2. Asociativa  | \_\_\_\_ 1. Venta directa a público \_\_\_\_ 2. Intermediarios \_\_\_\_ 3. Plantas de proceso \_\_\_\_ 4. Autoconsumo\_\_\_\_\_ 5. Otro |
| Especie 3 | \_\_\_ 1. Congelado\_\_\_ 2. Fresco \_\_\_\_ 3 Secado \_\_\_\_ 4 Evisceración \_\_\_\_ 5 Otro ¿Cuál? | \_\_\_\_ 1 Individual \_\_\_\_ 2. Asociativa  | \_\_\_\_ 1. Venta directa a público \_\_\_\_ 2. Intermediarios \_\_\_\_ 3. Plantas de proceso \_\_\_\_ 4. Autoconsumo\_\_\_\_\_ 5. Otro |
| Especie 4 | \_\_\_ 1. Congelado\_\_\_ 2. Fresco \_\_\_\_ 3 Secado \_\_\_\_ 4 Evisceración \_\_\_\_ 5 Otro ¿Cuál? | \_\_\_\_ 1 Individual \_\_\_\_ 2. Asociativa  | \_\_\_\_ 1. Venta directa a público \_\_\_\_ 2. Intermediarios \_\_\_\_ 3. Plantas de proceso \_\_\_\_ 4. Autoconsumo\_\_\_\_ 5. Otro |

1. **De las especies capturadas, indique si está interesado en vender en plantas de proceso local.** (marque con una x)

|  |  |
| --- | --- |
| * + - 1. Sí
 |  |
| * + - 1. No
 |  |

1. **Describa a sus clientes principales**

Nombrar y describir el o los segmentos de clientes a quienes les vende sus productos. ¿Quiénes son los clientes a los cuales les estamos vendiendo?, ¿Cuál o cuáles son los segmentos más importantes de clientes actuales?, considere en su descripción si los clientes son de la región o fuera de ella.

**IV. DATOS DE LA PROPUESTA**

1. **Presupuesto y descripción de la indumentaria y/o Herramienta a solicitar**

Registre y detalle la indumentaria a solicitar, indicando el monto total de la indumentaria en pesos chilenos con IVA incluido, de acuerdo con cotización adjunta.

.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Detalle**  | **Cantidad** | **Talla** | **Precio aproximado** | **Total** |
| 1 |   |   |   |   |  |
| 2 |   |   |   |   |  |
| 3 |   |   |   |   |  |
| 4 |   |   |   |   |  |
| 5 |   |   |   |   |  |
| 6 |   |   |   |   |  |
| 7 |   |   |   |   |  |
| 8 |   |   |   |   |  |
| 9 |   |   |   |   |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |   |   |   |   |  |
|  | **PRESUPUESTO TOTAL** |  | **$** |

|  |
| --- |
| **CUADRO RESUMEN MONTOS DEL PROYECTO TOTAL, EN $ (IVA Incluido)** |
| **MONTO**  | **$**  |
| **TOTAL**  | **$** |

**Recuerde que, de acuerdo a las Bases de postulación, Apartado 2 letra d), el monto máximo de subsidio con cargo al programa es de $ 750.000.- por postulación[[1]](#footnote-1). Monto será neto[[2]](#footnote-2) en caso de postulantes con Iniciación de Actividades en 1ra. Categoría ante el SII que opten a la modalidad de reintegro de gastos. En caso de postulantes sin Iniciación de Actividades en 1ra. Categoría ante el SII el monto es bruto[[3]](#footnote-3).**

**ANEXO N° 2**

A continuación, debe subir (adjuntar) los siguientes documentos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Documento** | **Cómo obtenerlo** |
| 1 | Cédula de identidad del postulante | Copia o fotografía digitalizada de cédula de identidad de postulante. |
| 2 | Certificado de residencia | Certificado en la Junta de Vecinos respectiva o en la Notaria. |
| 3 | Cotización de indumentaria y/o herramientas | Las debe tramitar el postulante  |
| 4 | Certificado entregado por CONADI para el registro de personas pertenecientes a pueblos originarios, (EN CASO DE QUE CORRESPONDA) | Sitio web de la Corporación Nacional de Desarrollo Indígena.[https://conadi.oficinainternet1.cl/OficinaInternet2.0/home.aspx?Type=0#](https://conadi.oficinainternet1.cl/OficinaInternet2.0/home.aspx?Type=0) |
| 5 | ANEXO 3: Carta de compromiso en caso de cofinanciamiento (EN CASO DE QUE CORRESPONDA) | Las debe tramitar el postulante |
| 6 | ANEXO 4: Declaración Jurada de postulación | Las debe tramitar el postulante |

Se pueden subir archivos en formato PDF, Imagen JPG, que no superen el tamaño de 10 MB cada archivo.

**ANEXO N° 3**

**CARTA COMPROMISO**

Mediante la presente, Yo (Nombres y Apellidos) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Recolector/a de Orilla RPA N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; RUT N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domiciliado en (calle, pasaje, pasarela N°)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ localidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comuna de.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Región de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

A (día)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del mes de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del Año 2023, en pleno acuerdo declaro que me comprometo para el desarrollo del proyecto postulado, en el marco de las **BASES DEL LLAMADO: Componente 1:** Eficiencia y productividad del sector pesquero artesanal. **Línea de apoyo 6:** Adquisición de indumentaria y herramientas para recolección de orilla del PROGRAMA TRANSFERENCIA FOMENTO Y DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA SECTOR PESCA ARTESANAL Código BIP 40037181-0, del Gobierno Regional de Aysén, a contribuir con la suma de $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_como aporte pecuniario, de acuerdo con lo establecido en las bases del Concurso.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:** |  |
| **Firma:** |  |
| **RUT:** |  |

**ANEXO N° 4**

**DECLARACIÓN JURADA DE POSTULACIÓN**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(nombres y apellidos completos) Cédula Nacional de Identidad N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mediante el presente documento declaro lo siguiente:

1. Los datos, antecedentes e información registrados para efectos de mi postulación al PROGRAMA TRANSFERENCIA FOMENTO Y DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA SECTOR PESCA ARTESANAL, DEL LLAMADO: Componente 1: Eficiencia y productividad del sector pesquero artesanal. Línea de apoyo 6: Adquisición de indumentaria y herramientas para recolección de orilla son fidedignos se ajustan a mi actual situación económica, comercial y social.
2. Estoy en conocimiento que el Gobierno Regional de Aysén se encuentra facultado para dejar sin efecto mi solicitud de postulación y/o adjudicación, si se comprueba que los datos o información declarada en mi postulación no corresponden a la realidad.
3. Autorizo al Gobierno Regional de Aysén para consultar a las Instituciones Públicas y entidades que correspondan, información relativa a mi postulación al PROGRAMA TRANSFERENCIA FOMENTO Y DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA SECTOR PESCA ARTESANAL, DEL LLAMADO: Componente 1: Eficiencia y productividad del sector pesquero artesanal. Línea de apoyo 6: Adquisición de indumentaria y herramientas para recolección de orilla.
4. Respecto a capacidad productiva y/o comercial, declaro:

**◻ Declaro no tener ventas superiores a 2.400 UF, en mi caso de persona natural.**

**◻ Declaro no tener ventas superiores a 25.000 UF, en mi caso de persona jurídica.**

1. Por este acto, declaro mi voluntad respecto a autorizar al Gobierno Regional de Aysén a entregar datos de mi postulación a terceros, en particular a la Fundación para la Superación de la Pobreza FUSUPO, para efectos de realizar las verificaciones y gestiones necesarias para desarrollar el proceso de postulación, evaluación, contratación, ejecución y término del presente instrumento. (Marque a continuación su declaración)

**◻ Declaro que Autorizo.**

*“En cumplimiento del artículo 3° de la ley N° 19.628, sobre protección de la vida privada, los datos cuya entrega y/o tratamiento se solicita, tendrán también como propósito el seguimiento, y control del proceso de asignación y uso de los recursos entregados, con el fin de evitar la duplicidad en la entrega de estos beneficios, y/o su incompatibilidad con otros financiamientos, atendido el origen público de los recursos”.*

*“En cumplimiento del artículo 7° de la ley N° 19.628 Las personas que trabajan en el tratamiento de datos personales, tanto en organismos públicos como privados, están obligadas a guardar secreto sobre los mismos, cuando provengan o hayan sido recolectados de fuentes no accesibles al público, como asimismo sobre los demás datos y antecedentes relacionados con el banco de datos, obligación que no cesa por haber terminado sus actividades en ese campo”.*

1. Por este acto, declaro mi voluntad de recibir información sobre programas de fomento productivo del Gobierno Regional de Aysén, a compartir información con otras instituciones públicas para difundir información sobre programas de fomento productivo y a recibir información sobre actividades del Gobierno Regional de Aysén.

**◻ Declaro que Sí Autorizo.**

**◻ Declaro que No autorizo.**

**◻ Declaro que no poseo deudas previsionales, tributarias ni de pensión alimenticia.**

**◻ Declaro que he leído el contenido de este documento y confirmo la veracidad de todo lo acá declarado.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre declarante:** |  |
| **Firma:** |  |
| **RUT:** |  |

1. En casos en que los montos superen los máximos de subsidio indicado en el punto d), el/la recolector/a deberá adjuntar carta de compromiso donde establezca que se hace cargo del excedente presentado en dicha postulación, asumiendo el costo adicional (ANEXO 3). [↑](#footnote-ref-1)
2. El postulante deberá cubrir el costo de los impuestos respectivos. [↑](#footnote-ref-2)
3. La Fundación para la Superación Pobreza (FUSUPO) verificará a la iniciación de actividades, giros y categorías vinculadas al RUN de cada postulante ante el SII. [↑](#footnote-ref-3)