**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**FONDOS CONCURSABLES QUINTERO 2020**

**LÍNEA REACTIVACIÓN DE NEGOCIOS**

1. **IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo |  |
| Rut |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| Oficio/Profesión |  |
| Dirección |  |
| Localidad |  |
| Teléfono de contacto |  |
| Correo electrónico |  |

1. **IDENTIFICACIÓN DEL NEGOCIO**

|  |  |
| --- | --- |
| Razón Social |  |
| Rut |  |
| Giro comercial |  |
| Antigüedad del negocio |  |
| N° de trabajadores |  |
| Ventas mensuales aprox. |  |

1. **FORMULACIÓN DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del proyecto |  |
| Describa brevemente de qué se trata su negocio.  |
| *Ejemplo: Mi negocio es la Cafetería Flores ubicada en pleno centro de la comuna. Llevamos más de 15 años y somos muy reconocidos en el sector, atendemos a todo tipo de público que viene hacer trámites en la mañana y tenemos una clientela fiel durante las tardes. Desde el año pasado, vendemos también menús tipo colación, los cuales tuvieron gran aceptación del público. En el año 2019, tuvimos un promedio de ventas de 20 millones y contábamos con tres personas en la cocina y tres personas para atender al público.*  |

|  |
| --- |
| ¿Cuáles han sido las mayores dificultades que ha debido enfrentar su negocio durante la pandemia? *Describa brevemente las consecuencias que ha debido afrontar durante el tiempo de crisis.*  |
| *Ejemplo: Con el tema del confinamiento social, he tenido que cerrar mi negocio al principio de la pandemia. Al momento de reabrirlo, tuvimos que adecuar nuestro espacio para la atención del público, pero el nivel de ventas ha bajado drásticamente, ya que solo entregamos pedidos. Esto significó que solo tenemos dos personas en cocina y una entregando pedidos.*  |
| ¿Cuáles han sido las estrategias que ha adoptado para mantener o reinventar su negocio? *Comente las acciones realizadas, así también los cambios que ha debido asumir para mantener o reinventar su negocio.* |
| *Ejemplo: Al principio solo realizábamos retiro en el local, esto dificultó mucho llegar al público y las ventas de abril y mayo fueron pésimas. Sin embargo, desde que implementamos el servicio de entrega a domicilio, pudimos abarcar nuevo público y esto nos ha permitido mantenernos.*  |
| ¿En qué utilizará los recursos del Fondo Concursable Quintero para la reactivación de su negocio? *Favor, mencione las inversiones que realizará (como por ejemplo equipos tecnológicos, acciones de marketing, entre otros).*  |
| *Ejemplo: Con la adjudicación del Fondo Concursable voy a invertir en nuevos implementos para mantener los pedidos y poder transportarlos de forma cómoda y eficiente. Queremos invertir en publicidad pagada de redes sociales, para abarcar más público y compra de mercadería para hacer pedidos en la tarde-noche durante los fines de semana.*  |

1. **FINANCIAMIENTO**

*Indicar inversión a realizar con este proyecto y monto solicitado.*

*Recuerde que el monto máximo de postulación es hasta $1.000.000.-*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***ÍTEM DE GASTO*** | ***DESCRIPCIÓN DE LA INVERSIÓN*** | ***MONTO*** |
| * Bienes de capital

*Se pueden considerar equipos, herramientas, mobiliario de producción, implementación tecnológica* |  |  |
| * Acciones de marketing

*Promoción y difusión del negocio* |  |  |
| * Materias primas e insumos

*No excede el 30% del total del proyecto.*  |  |  |
|  | **TOTAL DEL PROYECTO** |  |

1. **DOCUMENTOS SOLICITADOS**

*Favor, considerar los siguientes documentos para ser adjuntados al proyecto, los cuales deben ir dentro del mismo correo donde envía su propuesta:*

|  |
| --- |
| **NEGOCIOS FORMALIZADOS** |
| Documento solicitado | Marque con una x |
| Copia simple de la cédula de identidad del representante legal |  |
| Copia del rut de SII o E-rut |  |

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

 *(No es ante Notario)*

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL POSTULANTE** | **RUT**  |
|  |  |
| **NOMBRE DEL PROYECTO** |  |

**DECLARO LO SIGUIENTE:**

1. Conocer y aceptar las Bases Generales de los Fondos Concursables Quintero.
2. Aceptar y respetar la decisión de la comisión evaluadora respecto de nuestro proyecto y de los demás.
3. Que la información y documentos entregados por nuestras organizaciones son auténticos y que no han sido alterados en parte o totalidad del ellos.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA