

## Formulario de postulación de IDEAS DE NEGOCIO

Completar con información requerida o marcar con "x" según corresponda

Registro of. de partes  
N°

Uso interno SERNAM

### 1. DATOS PERSONALES Y DE CONTACTO

1.1 Nombres			
Apellido paterno		Apellido materno	
1.2 RUN			
1.3 Fecha de nacimiento		Edad	
1.4 Comuna		Provincia	
1.5 Dirección particular			
1.6 Zona de residencia (marque con una X).	<input type="checkbox"/>	Urbana	
	<input type="checkbox"/>	Rural	
1.7 Teléfono de contacto			
1.8 Correo electrónico (optativo)			

### 2. CARACTERIZACION DE LA POSTULANTE

2.1 ¿Cual es su actual situación en el hogar? Seleccione una alternativa.	<input type="checkbox"/>	Jefa de hogar	Es el principal sustento económico del hogar y tiene responsabilidades familiares (hijos/as u otras personas a cargo).
	<input type="checkbox"/>	Jefa de núcleo	Tiene una responsabilidad económica secundaria en el hogar y tiene responsabilidades familiares.
	<input type="checkbox"/>	No jefa de hogar	Cuando uno no tiene la principal responsabilidad económica en el hogar.
2.2 Indique cual es su Escolaridad	<input type="checkbox"/>	Sin escolaridad	
	<input type="checkbox"/>	Básica Incompleta	
	<input type="checkbox"/>	Básica Completa	
	<input type="checkbox"/>	Media Incompleta	
	<input type="checkbox"/>	Media Completa	
	<input type="checkbox"/>	Técnico Incompleta	
	<input type="checkbox"/>	Técnico Completa	
	<input type="checkbox"/>	Universitaria incompleta	
<input type="checkbox"/>	Universitaria completa		
2.3 ¿Ud. ha recibido capacitaciones?	<input type="checkbox"/>	Si	
	<input type="checkbox"/>	No	
En caso de haber recibido capacitación, señale en que área se capacitó.	1.-		
	2.-		
	3.-		

2.4 ¿Ud. Posee conocimientos computacionales?	<input type="checkbox"/>	Si	
	<input type="checkbox"/>	No	
En caso de tener conocimientos computacionales, señale en cual (puede marcar más de una alternativa)	<input type="checkbox"/>	Word	
	<input type="checkbox"/>	Excel	
	<input type="checkbox"/>	Correo Electrónico	
	<input type="checkbox"/>	Navegación en Internet	
2.5 ¿Ud. Participa o pertenece a algún tipo de organización? (Junta de Vecinos/as, Sindicato, Taller Laboral, Agrupación, Comité de Trabajo u otro)	<input type="checkbox"/>	Si	
	<input type="checkbox"/>	No	
En caso de pertenecer a algún tipo de organización mencione a cual pertenece			
2.6 ¿Ud. ha pertenecido o pertenece a algún programa del SERNAM?.	<input type="checkbox"/>	Si	
	<input type="checkbox"/>	No	
En caso de pertenecer o haber pertenecido a programas del SERNAM marque con una X el programa que corresponda e indique el año de participación.	Programa	Año	
Programa MJH (Mujer Jefa de Hogar)			
Programa Mujer Trabaja Tranquila, 4 a 7			
Otro Programa de SERNAM			
2.7 Ud. Presenta alguna situación de dependencia. (Discapacidad, enfermedad u otro)	<input type="checkbox"/>	Si	
	<input type="checkbox"/>	No	
En caso de presentar alguna situación de dependencia mencione a cual corresponde (Puede marcar más de una alternativa).	<input type="checkbox"/>	Discapacidad	
	<input type="checkbox"/>	Enfermedad	
	<input type="checkbox"/>	Otro. Mencione cual _____	
2.8 ¿Ud. cuida de personas en situación de dependencia?. (Menores de edad, persona con discapacidad, adulto mayor, persona con enfermedad).	<input type="checkbox"/>	Si	
	<input type="checkbox"/>	No	

En caso de cuidar a personas en situación de dependencia mencione a cual corresponde (Puede marcar más de una alternativa)	<input type="checkbox"/>	Menores de edad
	<input type="checkbox"/>	Persona con discapacidad
	<input type="checkbox"/>	Adulto mayor
	<input type="checkbox"/>	Persona con enfermedad
	<input type="checkbox"/>	Otro. Mencione cual _____
2.9 ¿Ud. Pertenece a algún pueblo originario?.	<input type="checkbox"/>	Si
	<input type="checkbox"/>	No
En caso de responder si, señale el nombre del pueblo originario		
En caso de pertenecer a una comunidad u organización indígena, señale a cual pertenece (debe adjuntar certificado de pertenencia a organización o comunidad indígena)		

### 3. DATOS DEL PROYECTO

<b>3.1</b> Nombre de la idea de negocio	
---	--

<b>3.2</b> Describa su idea de negocio.	<p>Ejm: a) productos o servicios que desea vender, b) lugar de fabricación o elaboración, c) ubicación geográfica, d) oportunidad del negocio.</p>
---	--

<p><b>3.3</b> Mencione cual es su equipo emprendedor</p>	<p>Mencione red de apoyo, amigos/as u otras personas que colaborarán para que su idea de negocio sea sostenible en el tiempo.</p>
<p><b>3.4</b> ¿En que invertirá el dinero solicitado y para que le servirá esa inversión?</p>	<p>Mencione el equipamiento, maquinaria, materia prima, herramientas, etc.</p>
<p><b>3.5</b> ¿Cual es la novedad de su idea de negocio?.</p>	

#### 4. DATOS DEL MERCADO

**4.1** ¿Quiénes serán sus principales clientes para su producto o servicio? ¿De que manera le pagarán sus clientes?

**4.2** ¿De que manera le venderá a sus clientes?

Ejm: Internet, local comercial, vivienda particular, puerta a puerta, redes sociales, intermediarios, ferias, exposiciones, otro.

**4.3** ¿Cómo hará difusión de sus producto/s y servicio/s?

**4.4** ¿Quiénes serán sus proveedores?

Mencionar proveedores de materias primas, maquinarias, equipos, mercadería, mantención de equipos, insumos u otro.

<p><b>4.5</b> ¿Que producto o servicio será el principal ingreso de su negocio?</p>	
---	--

<p><b>4.6</b> ¿Cuales serán sus principales costos?</p>	
---	--

## 5. PRESUPUESTO

Considerando que el proyecto financia los valores netos debe colocar en el siguiente presupuesto los valores netos en cada ítem.

Ítems de Gastos (especificar en cada ítem)	Recursos solicitados al programa SERNAM	Aportes propios (No es requisito excluyente)	Costo total del proyecto
Habilitación y acondicionamiento de Infraestructura (3)			
1.-			
2.-			
3.-			
4.-			
<b>Total ítem</b>			
Maquinas y equipos (3)			
1.-			
2.-			
3.-			
4.-			
<b>Total ítem</b>			
Equipamiento (3)			
1.-			
2.-			
3.-			
4.-			
<b>Total ítem</b>			
Materias primas, insumos y mercadería (3)			
1.-			
2.-			
3.-			
4.-			
5.-			
6.-			
7.-			
8.-			
9.-			
10.-			
<b>Total ítem</b>			
Publicidad (3)			
1.-			
2.-			
3.-			



4.-			
<b>Total ítem</b>			
<b>Gastos de puestas en marcha (3)</b>			
1.-			
2.-			
3.-			
4.-			
<b>Total ítem</b>			
<b>Boleta de honorarios (3)</b>			
1.-			
2.-			
3.-			
4.-			
<b>Total ítem</b>			
<b>TOTAL PRESUPUESTO</b>			

(3) Ver detalle de financiamiento en el Punto 12 de las bases del concurso.

**NOTA:** Se entenderá por costo total del proyecto la suma de los recursos que aportará la postulante más los recursos solicitados al SERNAM.

## 6. DOCUMENTACION A PRESENTAR

<b><u>Documentación obligatoria</u></b>	
	Fotocopia por ambos lados de cédula de identidad vigente
	Certificado de residencia o boleta de luz, agua u otro servicio que individualice a la postulante
	Declaración jurada simple de veracidad de información
	Declaración jurada simple de probidad
	1 cotización por cada producto incorporado en el presupuesto
<b><u>Documentación a presentar según información presentada</u></b>	
	Certificado que acredite pertenencia a Programa del SERNAM
	Certificado que acredite situación de discapacidad (Registro Nacional de Discapacidad, comprobante de COMPIN)
	Declaración jurada de cuidado de persona en situación de discapacidad
	Certificado que acredite pertenencia a pueblos originarios emitido por organización indígena vigente.
	Certificado que acredite dominio de propiedad para los casos que se solicita habilitación de infraestructura, o certificado de usuaria de INDAP.

<b>PROYECTO ENTREGADO EN</b>	
<b>NOMBRE PERSONA RESPONSABLE DE LA RECEPCION DEL PROYECTO</b>	
<b>FECHA RECEPCION DEL PROYECTO</b>	