LLAMADO A CONCURSO CONVENIO INDAP-GORE

Programa “TRANSFERENCIA DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO INTEGRAL DE LA AGRICULTURA FAMILIAR CAMPESINA”, Código BIP 40044297-0”

**ANEXO 4**

**FICHA PRE-INVERSIÓN**

1. **TIPO DE POSTULACIÓN (marque una opción)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Postulación Empresa Asociativa** |
|  | **Postulación Grupo Pre Asociativo** |
|  | **Postulación Individual** |

1. **ANTECEDENTES DEL POSTULANTE (complete solo una opción):**

 **Empresa Asociativa**

|  |
| --- |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:  |
| RUT:  |
| NOMBRE REPRESENTANTE: |
| RUT REPRESENTANTE:  |
| N° TOTAL DE SOCIOS : | N° MUJERES |  | N° VARONES |  |
| N° TOTAL DE SOCIOS QUE PERTENECE A UN PUEBLO ORIGINARIO |  |

 **Grupo Pre - Asociativo**

|  |
| --- |
| NOMBRE DE FANTASIA:  |
| NOMBRE REPRESENTANTE DEL GRUPO: |
| RUT REPRESENTANTE DEL GRUPO:  |
| N° TOTAL DE SOCIOS : | N° MUJERES |  | N° VARONES |  |
| N° TOTAL DE SOCIOS QUE PERTENECE A UN PUEBLO ORIGINARIO |  |

 **Individual**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRES |  |
| APELLIDOS |  |
| RUT |  |
| ¿PERTENECE A UN PUEBLO ORIGINARIO? | SI |  | NO |  |
| CATEGORÍA CREDITICIA | A, B+, N |  | B - |  | C |  |

 **Información General**

|  |  |
| --- | --- |
| AREA INDAP |  |
| COMUNA |  |
| LOCALIDAD |  |
| DIRECCIÓN COMERCIAL |  |
| DIRECCIÓN PERSONAL |  |
| TELÉFONO DE CONTACTO |  |

1. **INVERSIÓN SOLICITADA.**
2. **NOMBRE DE LA INVERSIÓN O PROYECTO (nombre breve, descriptivo)**

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

1. **RUBRO ASOCIADO A LA INVERSIÓN.**

|  |  |
| --- | --- |
| Marque con una X | Rubros |
|  | Apícola |
|  | Artesanía |
|  | Avícola |
|  | Berries y Frutales Menores |
|  | Bovinos de Carne |
|  | Bovinos de Leche |
|  | Caprinos |
|  | Cerdos |
|  | Flores y Ornamentales |
|  | Gastronomía y Ferias (Mercado Campesino) |
|  | Hortalizas |
|  | Hospedaje y Turismo Rural |
|  | Forestal (Leña seca) |
|  | Ovinos |
|  | Procesados |
|  | Otros (Indicar cuál)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **¿LA INVERSIÓN CORRESPONDE A RUBRO PRINCIPAL DESARROLLADO ACTUALMENTE POR EL POSTULANTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| SI | NO |

1. **HISTORIAL DE PROYECTOS ASIGNADOS Y SITUACIÓN ACTUAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Año  | ¿Ha recibido proyecto de inversión? (SI/NO) | Tipo Proyecto | Situación Actual o Condición (Vigente/Desuso) |
| 2024 |  |  |  |
| 2023 |  |  |  |
| 2022 |  |  |  |
| 2021 |  |  |  |
| 2020 |  |  |  |

1. **¿EL POSTULANTE TIENE DISPONIBILIDAD DE RECURSOS PARA EJECUTAR INVERSIÓN, EN CASO DE SER ADJUDICADA?**

|  |  |
| --- | --- |
| SI | NO |

1. **¿EL POSTULANTE CUENTA CON UN PLAN DE INVERSIÓN O PLAN DE NEGOCIOS (DOCUMENTO) QUE ORGANIZA Y ORIENTA EL DESARROLLO DE SU RUBRO PRINCIPAL?**

|  |  |
| --- | --- |
| SI | NO |

1. **¿LA INVERSIÓN POSTULADA ES COHERENTE CON EL PLAN DE INVERSIÓN QUE POSEE EL POSTULANTE?**

|  |  |
| --- | --- |
| SI | NO |

1. **EL POSTULANTE ¿REQUIERE CRÉDITO PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO?**

|  |  |
| --- | --- |
| SI | NO |
| Indicar Monto ($) |  |

1. **¿EL POSTULANTE TIENE LA CAPACIDAD DE PAGO PARA SOLICITAR CRÉDITO?**

|  |  |
| --- | --- |
| SI | NO |

1. **ASESORÍAS TÉCNICAS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿EL POSTULANTE CUENTA CON ASESORÍA TÉCNICA VIGENTE POR PARTE DE INDAP? | **SI** |  | **NO** |  |
| TIPO DE ASESORIA (PRODESAL, PDTI, SAT, PAE, PAP, OTRA) Indicar tipo de asesoría. |  |

1. **INFORMACIÓN DE LA UNIDAD PRODUCTIVA O EXPLOTACIÓN.**

**a) Antecedentes Predio**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rol | Tipo de Tenencia | Ha Físicas | Comuna | Localidad | Otro |
|  |  |  |  |  |  |

**b) SIG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rol Predio Postulado | Datum | Huso | Coord. Este | Coord. Norte |
|  |  |  |  |  |

1. **ANTECEDENTES DE LA FORMULACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Formulador del Proyecto de Inversión |  |
| Nombre Formulador del Plan de Inversión (si corresponde) |  |

1. **TIPO DE APOYO SOLICITADO (marcar con una X)**

|  |  |
| --- | --- |
| Apoyo a la Inversión  |  |
| Apoyo a la formulación de Proyecto de Inversión |  |
| Apoyo a la formulación de Plan de Negocios o de Inversión. |  |

1. **OBSERVACIONES AGENCIA DE AREA INDAP.**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y Firma |  | Nombre y Firma |  | Fecha : |
| Ejecutivo que Elaboró Ficha |  | JEFE DE AREA |  | Hora :  |