**FORMULARIO ÚNICO DE POSTULACIÓN PARA PROGYSO**

**Área: Región:**

**Comuna: Fecha de recepción:**

1. **Antecedente que lo identifica como postulante.**

|  |
| --- |
| Nombre:  Rut:  Dirección particular:  Ciudad o Localidad:  Teléfono:  E-Mail: |

1. **Tipo de empresa**

|  |
| --- |
| Su postulación corresponde a un(a): **Organización Campesina** |

1. **Admisibilidad (solo debe ser completada por INDAP)**

|  |
| --- |
| **Descripción de la demanda: Postulación Concurso PROGYSO 2024. Si - No**  - Cumple con los requisitos para ser cliente INDAP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    - Está vigente en sus créditos con INDAP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  - La demanda es coherente con los objetivos del servicio y/o programa al que postula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  - Recibe actualmente incentivos de INDAP para financiar actividades similares a las que origina esta demanda: \_\_\_\_\_\_\_\_  -Las personas jurídicas acreditan si inscripción como receptora de fondos públicos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  - **El cliente es admisible:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **Nombre del ejecutivo que evalúa la admisibilidad.**

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

**DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA SOLICITUD DE INCENTIVOS**

Declaro que los antecedentes entregados son correctos y están vigentes a la fecha de firma de este documento. En caso que se detectase falsedad, adulteración u omisión engañosa en la información entregada, o bien uso irregular del incentivo recibido, me obligo a devolver la totalidad del beneficio reajustado según IPC más intereses penales correspondientes, sin perjuicio de la exclusión del Programa y de asumir las responsabilidades civiles y penales que procedan, de acuerdo al artículo N° 32 del reglamento general.

**FIRMA Y RUT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

En ***comuna*** a **xxxxx** de **xxxxxx** de **2024**