**ANEXO Nº 2**

**CARTA MANIFESTACIÓN DE INTERÉS DE (*Socio Estratégico*)**

**ORD. N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

**MAT.: Manifiesta interés de (*Socio Estratégico*) en Apoyar la iniciativa, idea de negocio o proyecto denominado (*nombre del PPI*).**

**DE: (*Socio Estratégico*)**

**A: COMITÉ DE DESARROLLO Y FOMENTO INDÍGENA DE CORFO**

Por el presente, (*nombre del Socio Estratégico*), representado(a) por (*nombre de quien suscribe*), cédula de identidad N° (*número de cédula de identidad de quien suscribe*), manifiesto a usted el interés de (*nombre de la Institución*), en apoyar la iniciativa, idea de negocio o proyecto denominado (*nombre del PPI*) del Beneficiario Atendido (*nombre de la entidad de calidad indígena*), presentado junto con la Entidad Articuladora (*nombre del Beneficiario)* y validarlo.

*AGREGAR EL SIGUIENTE PÁRRAFO SÓLO EN CASO DE APORTES:*

**Además, vengo en manifestar el compromiso de la entidad a la cual represento, para realizar el aporte pecuniario / valorizado que a continuación se detalla:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cuentas financiables** | **Aportes pecuniarios ($)** | **Aportes valorizados ($)** |
| **Recursos Humanos** |  |  |
| **Gastos de Operación** |  | **No aplica** |
| **Gastos de Administración** |  | **No aplica** |
| **Gastos de Inversión** |  |  |
| **Total ($)** |  |  |

Saluda atentamente a usted,

***(Firma)***

***(NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL SOCIO ESTRATÉGICO)***

***(Cargo)***

**ANEXO Nº 3**

**CARTA DE COMPROMISO DE APORTES**

**(Asociado)**

Fecha

Nombre de la iniciativa, idea de negocio o proyecto

Entidad aportante (Nombre del Asociado)

Comuna

Ciudad

Presente

(*Nombre de quien suscribe*), (*número de cédula de identidad de quien suscribe*), en mi calidad de representante de (*razón social o nombre de la persona jurídica*) RUT: (*RUT de la e*ntidad), vengo en hacer presente el interés de mi representada para participar en calidad de “ASOCIADO”, en el Proyecto denominado (*nombre del PPI*), del Beneficiario Atendido (*nombre de la entidad de calidad indígena*) y presentado junto a la Entidad Articuladora *(nombre de la entidad articuladora*).

Asimismo, a través de la presente, vengo en manifestar el compromiso de la entidad a la cual represento, para realizar el aporte pecuniario / valorizado que a continuación se detalla:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cuentas financiables** | **Aportes pecuniarios ($)** | **Aportes valorizados ($)** |
| Recursos Humanos |  |  |
| Gastos de Operación |  | **No aplica** |
| Gastos de Administración |  | **No aplica** |
| Gastos de Inversión |  |  |
| **Total ($)** |  |  |

*Representante entidad aportante*

*C.I. Representante*

*Cargo*

*Entidad Aportante-Asociado (Nombre).*

**ANEXO Nº 4**

**CONVENIO DE COEJECUCIÓN**

**CONVENIO PARA COEJECUCIÓN DE LA INICIATIVA, IDEA DE NEGOCIO O PROYECTO [DENOMINACIÓN DE LA INICIATIVA]**

**NOMBRE BENEFICIARIO-ENTIDAD ARTICULADORA**

**&**

**NOMBRE COEJECUTOR**

En (ciudad), a (día) de (mes) de (año), entre (razón social del beneficiario o nombre del beneficiario), Rut N°, representada por (nombre completo del representante del Beneficiario), cédula de identidad Nº, domiciliado(s) en (domicilio del Beneficiario), en adelante indistintamente denominando, BENEFICIARIO, por una parte; y por la otra, (razón social del coejecutor o nombre del coejecutor), representada por (nombre completo del representante del coejecutor), cédula de identidad Nº, domiciliado(s) en (domicilio del coejecutor), en adelante indistintamente denominando, COEJECUTOR, se ha acordado lo siguiente:

**PRIMERO: Antecedentes del Presente Convenio**

Que el BENEFICIARIO ha presentado la iniciativa, idea de negocio o Proyecto denominado ***“(denominación*)”** a la línea de financiamiento ***“APOYO PARA LA FORMULACIÓN DE PROYECTOS PRODUCTIVOS INDÍGENAS DE ALTO IMPACTO – AFOPROIN*”**, del Comité de Desarrollo y Fomento Indígena de Corfo, en adelante, el Comité.

Que la planificación de las actividades comprendidas en la iniciativa antes citada considera que la realización de parte de ellas será de cargo del COEJECUTOR.

Las partes declaran aceptar y conocer las Normas Técnicas y Administrativas de la línea de financiamiento ***“(denominación del instrumento de financiamiento)”,*** las que se adjuntan al presente convenio. Asimismo, las partes declaran aceptar y conocer las definiciones correspondientes a sus respectivas calidades de participación en el Proyecto señalado.

**SEGUNDO: Objeto del Convenio y Aceptación**

Por el presente instrumento, el COEJECUTOR manifiesta su interés en el desarrollo de la iniciativa individualizada anteriormente y compromete su colaboración en la ejecución de la misma en los términos definidos en la referida iniciativa, la cual se adjunta a este convenio, correspondiéndole al COEJECUTOR entregar oportunamente al BENEFICIARIO los informes y rendición de cuentas detallados en cada etapa. Por su parte, el BENEFICIARIO acepta dicha colaboración, la que se conviene en los términos señalados en las cláusulas siguientes.

**TERCERO: Actividades del Coejecutor**

El COEJECUTORse compromete a desarrollar las actividades que le competen en la iniciativa referida, a cuyo efecto dedicará personal idóneo necesario, y realizará todas las actividades y estudios que la misma requiera. Sin perjuicio de lo dispuesto en la iniciativa, el COEJECUTOR se obliga a realizar las siguientes actividades por etapa:

|  |  |
| --- | --- |
| Resultado | Actividades |
| Resultado N°1:(Tanto los resultados como las actividades deben coincidir con la configuración técnica de la iniciativa, idea de negocio o Proyecto) | Actividad 1: |
| Actividad 2: |
| Actividad n: |
| Resultado N°2: | Actividad 1: |
| Actividad 2: |
| Actividad n: |

**CUARTO: Dirección de la iniciativa, idea de negocio o proyecto**

La Dirección del Proyecto recaerá en ***(nombre del profesional dependiente del beneficiario a cargo de la dirección del Proyecto)****,* dependiente del BENEFICIARIO, quien supervisará la ejecución de la iniciativa, idea de negocio o proyecto. El COEJECUTOR designa como su representante ante la Dirección de la iniciativa, idea de negocio o proyecto a ***(nombre del profesional dependiente del coejecutor, responsable ante el beneficiario por las actividades de su cargo)****.*

**QUINTO: Facultad de Control y Seguimiento del Comité**

El Comité de Desarrollo y Fomento Indígena de Corfo mantendrá un permanente seguimiento y control de la ejecución de la iniciativa mediante el análisis y evaluación de los informes de avances o de etapas, visitas y otras actividades conducentes a sus objetivos. Respecto a las actividades realizadas por el COEJECUTOR, esté último se obliga expresamente a dar al personal y a otros especialistas que acreditare el Comité, las facilidades necesarias para tomar conocimiento directo de los trabajos realizados por ellos. Para tales efectos el Comité podrá realizar revisiones, visitas inspectivas en terreno y requerir toda la información y antecedentes técnicos y financieros que estimen necesarios para verificar si el proyecto se desarrolla en conformidad a lo estipulado en el respectivo Convenio de Subsidio; si las actividades y resultados descritos en los informes de cada etapa corresponden a la realidad y, para verificar si los aportes del COEJECUTOR corresponden en carácter, calidad y cantidad a lo comprometido.

**SEXTO: Plazo de Ejecución y Duración del Presente Convenio**

El presente Convenio de Coejecución se hará exigible a contar de la fecha de inicio de la iniciativa, idea de negocio o proyecto, el cual corresponde a la fecha de total tramitación de la Resolución del Comité que apruebe el Convenio de Subsidio para la ejecución de la iniciativa, idea de negocio o proyecto, y permanecerá vigente, a lo menos, durante todo el período de ejecución.

**SÉPTIMO: Costo propuesto y aportes de las partes**

El costo total de la iniciativa idea de negocio o proyecto que se postula es de **$*(cifra en números) (cifra en palabras)***

El monto solicitado al Comité es de ***$(cifra en números) (cifra en palabras),*** para la ejecución de …. Etapas permitidas en el instrumento.

El BENEFICIARIO aportará la cantidad de ***$(cifra en números) (cifra en palabras)***, consistente en dinero, aportes no pecuniarios o de ambos tipos, según corresponda.

El COEJECUTOR aportará la cantidad de ***$(cifra en números) (cifra en palabras)***, consistente en dinero, aportes no pecuniarios o de ambos tipos, según corresponda.

**OCTAVO: Transferencias al Coejecutor**

Para la ejecución de las actividades que le corresponden en la iniciativa, el BENEFICIARIO se obliga a transferir al COEJECUTOR una suma de hasta ***$ (cifra en números) (cifra en palabras)*** proveniente del subsidio otorgado por el Comité. Dicha transferencia se realizará contra la ***(se ofrecen dos opciones no excluyentes entre sí “aceptación de la correspondiente garantía a satisfacción del BENEFICIARIO”, o bien, “contra la aprobación por parte del BENEFICIARIO de los Informes de Actividades del COEJECUTOR con su correspondiente Rendición de Cuentas”),*** de acuerdo al Cuadro de Transferencia al COEJECUTOR por Año de Actividad e Ítem.

(Sin perjuicio de las opciones establecidas en esta cláusula, las entidades contratantes pueden establecer un mecanismo distinto para asegurar las transferencias)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ÍTEM | ETAPA 1 | ETAPA 2 | ETAPA 3 | Total (MM$) |
| A. | Recursos Humanos |  |  |  |  |
| B. | Gastos de Operación |  |  |  |  |
| C. | Gastos de Administración |  |  |  |  |
| D. | Gastos de Inversión |  |  |  |  |
|  | Total (MM$) |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Resultados  | Recursos Humanos | Gastos Operación | Gastos de Administración | Gastos de Inversión | Total ($) |
| Resultado 1   |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Resultado n |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Total Ítem ($) |  |  |  |  |  |

Las cuentas presupuestarias antes señaladas, se entenderán en conformidad a las definiciones de las Normas del instrumento individualizadas en el párrafo tercero de la cláusula primera del presente convenio, y en relación a aquellas, el COEJECUTOR estará sujeto a los mismos términos que el BENEFICIARIO.

La transferencia de los recursos de parte del BENEFICIARIO al COEJECUTOR estará condicionada a que el Proyecto obtenga subsidio del Comité. Asimismo, dicho monto estará condicionado al otorgado por el Comité y a las modificaciones que solicite y signifiquen una alteración del presupuesto.

El COEJECUTOR acepta expresamente las modificaciones que el Comité efectúe a las partidas antes señaladas.

En el evento de que el Comité decidiera poner término anticipado a la iniciativa, idea de negocio o proyecto en forma unilateral, cualquiera sea la causa invocada, se entenderá extinguida la obligación del BENEFICIARIO de pagar cualquier saldo pendiente, salvo el valor de las actividades efectivamente realizadas por el COEJECUTOR hasta la fecha de término de la iniciativa, idea de negocio o proyecto, de acuerdo a los fondos disponibles y lo que indique el Comité, si ello ocurriera.

**NOVENO: Aportes del Coejecutor**

Por su parte el COEJECUTOR aportará a la realización de la iniciativa, idea de negocio o proyecto la cantidad de ***$(cifra en números) (cifra en palabras)*** en los ítems y períodos que se señalan en el cuadro siguiente, ya sea, en dinero, no pecuniarios o de ambos tipos, según corresponda:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ITEM | ETAPA 1 | ETAPA 2 | ETAPA 3 | Total aporte pecuniario (MM$)  |
| A. | Recursos Humanos |  |  |  |  |
| B. | Gastos de Operación |  |  |  |  |
| C. | Gastos de Administración |  |  |  |  |
| D. | Gastos de Inversión |  |  |  |  |
|  | Total(MM$) |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ITEM | ETAPA 1 | ETAPA 2 | ETAPA 3 | Total aporte no pecuniario (MM$)  |
| A. | Recursos Humanos |  |  |  |  |
| B. | Gastos de Operación |  |  |  |  |
| C. | Gastos de Administración |  |  |  |  |
| D. | Gastos de Inversión |  |  |  |  |
|  | Total(MM$) |  |  |  |  |

El COEJECUTOR declara que los aportes antes señalados son distintos en su origen y objeto y no guardan relación alguna con el financiamiento del Comité para la ejecución de la iniciativa, idea de negocio o proyecto

**DÉCIMO: Uso de Resultados**

Las partes convienen que la información generada por el Proyecto y los resultados del mismo pertenecen al BENEFICIARIO ATENDIDO, quien siempre deberá tener acceso a ellos.

Sin perjuicio de lo anterior, y sin que el acuerdo implique un límite a lo señalado en el párrafo anterior, las partes convienen participar en los resultados en los siguientes términos:

1°……………………

2°……………………

3°…………………….

Por la colaboración prestada, el COEJECUTOR tendrá derecho a recibir información periódica acerca del avance, en las fechas previstas en el Plan de Trabajo, y acceso a la información contenida en los informes de las etapas respectivas y a los resultados de la iniciativa, idea de negocio o proyecto.

**UNDÉCIMO: Terminación Anticipada del Convenio de Coejecución**

En el caso que el COEJECUTOR no cumpla con alguna de las obligaciones contraídas en este instrumento, en forma total o parcial, por cualquier causa que le sea imputable, el Convenio terminará de pleno derecho.

**DUODÉCIMO: Condición Suspensiva del Convenio de Coejecución**

La entrada en vigencia del presente Convenio se encuentra sujeta a que el Comité adjudique la iniciativa, idea de negocio o proyecto, a que apruebe la participación del COEJECUTOR en el mismo, en dicha calidad y de las actividades cuya ejecución se presentan a cargo del COEJECUTOR, y a la total tramitación de la Resolución que apruebe el respectivo convenio de subsidio entre el Beneficiario y el Comité de Desarrollo y Fomento Indígena.

**Décimo TERCERO: Domicilio**

Las partes fijan su domicilio en la ciudad y comuna de Santiago y acuerdan someterse a sus tribunales ordinarios de justicia en caso de discrepancias en el cumplimiento de este convenio.

La personería de (si corresponde)…….. para representar al BENEFICIARIO consta de…. documento que no se inserta por ser conocido por las partes.

La personería de (si corresponde)……….. para representar al COEJECUTOR consta de…. documento que no se inserta por ser conocido por las partes.

El presente convenio se firma en tres ejemplares de igual tenor, fecha y validez, quedando uno en poder del Beneficiario, otro en poder del Coejecutor y el tercero en poder del Comité de Desarrollo y Fomento Indígena de Corfo.

|  |  |
| --- | --- |
| (Representante, si corresponde)(BENEFICIARIO) | (Representante, si corresponde)(COEJECUTOR) |

(El presente instrumento es un formato que debe ser modificado para adaptarse a las necesidades de cada relación en particular),

(Todo el texto entre paréntesis debe ser borrado, y cuando corresponda, deberá ser reemplazado por la información que se solicita en cada caso).

**ANEXO Nº5**

**FICHA POSTULACIÓN – CONCURSO 2018**

**“APOYO A LA FORMULACIÓN DE PROYECTOS INDÍGENAS”**

**COMITÉ DE DESARROLLO Y FOMENTO INDÍGENA DE CORFO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL PROYECTO** |  |
| **FECHA DE POSTULACIÓN** |  |

1. **IDENTIFICACIÓN DE LOS PARTICIPANTES.**
	1. **IDENTIFICACIÓN DE LA ARTICULADORA O BENEFICIARIO (OBLIGATORIO).**

*(La Articuladora es responsable de la ejecución de las actividades e inversión de los recursos)*

|  |  |
| --- | --- |
| **RAZÓN SOCIAL** |  |
| **RUT**  |  |
| **GIRO**  |  |
| **REPRESENTANTE LEGAL O CONVENCIONAL** |  |
| **N° CÉDULA DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE** |  |
| **NOMBRE DE CONTACTO**  |  |
| **CARGO DEL CONTACTO DENTRO DE LA ARTICULADORA** |  |
| **TELÉFONO FIJO**  | **+56\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **TELÉFONO CELULAR**  | **+56 9 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **CORREO ELECTRÓNICO**  |  |
| **AUTORIZA NOTIFICACIONES AL CORREO ELECTRÓNICO INDICADO ANTERIORMENTE** |

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

 |
| **SÓLO PARA EFECTOS DE CALIFICACIÓN COMO PROYECTO DE DESARROLLO PRODUCTIVO INDÍGENA:****AUTORIZA AL COMITÉ A ANALIZAR LA INFORMACIÓN DEL PROYECTO PRESENTADO, EN CONJUNTO CON INSTITUCIONES FINANCIERAS, CON EL ÚNICO PROPÓSITO DE REALIZAR UNA EVALUACIÓN COMERCIAL Y FACILITAR EL ACCESO A FINANCIAMIENTO.** |

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

 |
| **DOMICILIO** |  |
| **COMUNA** |  | **REGIÓN** |  |

* 1. **IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO ATENDIDO O ENTIDAD INDÍGENA (OBLIGATORIO).**

 *(Debe considerar la información actual y vigente de la persona jurídica o entidad indígena, que se constate de registros oficiales de CONADI, estatutos, modificaciones de éstos, entre otros. En caso de encontrarse desactualizada la información, se deberá promover por los titulares de la iniciativa o proyecto que se actualicen los datos de los socios y las familias vinculadas a cada entidad indígena).*

|  |  |
| --- | --- |
| **RAZÓN SOCIAL O NOMBRE**  |  |
| **RUT**  |  |
| **TIPO DE ENTIDAD INDÍGENA** |  |
| **PUEBLO ORIGINARIO** |  |
| **NÚMERO DE REGISTRO EN CONADI** |  |
| **FECHA DE CREACIÓN** |  |
| **DOMICILIO**  |  |
| **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O CONVENCIONAL** |  |
| **N° CÉDULA DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE** |  |
| **NOMBRE DE CONTACTO** |  |
| **CARGO DEL CONTACTO DENTRO DE LA ENTIDAD INDÍGENA** |  |
| **TELÉFONO FIJO**  | **+56\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **TELÉFONO CELULAR**  | **+56 9 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **CORREO ELECTRÓNICO**  |  |
| **DOMICILIO** |  |
| **COMUNA** |  | **REGIÓN** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO DE INTEGRANTES DE LA ENTIDAD INDÍGENA**  |  |
| **NÚMERO DE FAMILIAS QUE PARTICIPAN Y/O SE BENEFICIAN CON LA INICIATIVA O PROYECTO** |  |
| **CUENTA CON AUTORIDAD TRADICIONAL O ANCESTRAL. IDENTIFICAR EN CASO AFIRMATIVO** |  |

* 1. **IDENTIFICACIÓN DEL SOCIO ESTRATÉGICO (OBLIGATORIO).**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN** |  |
| **RUT** |  |
| **REPRESENTANTE** |  |
| **NOMBRE DE CONTACTO** |  |
| **TELÉFONO FIJO**  | **+56\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **TELÉFONO CELULAR**  | **+56 9 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **CORREO ELECTRÓNICO**  |  |
| **DOMICILIO/ OFICINA** |  |
| **ADJUNTA CARTA DE APOYO (ANEXO N° 2)** | **SI** |  |
| **NO** |  |

* 1. **IDENTIFICACIÓN DEL ASOCIADO (OPCIONAL).**

|  |  |
| --- | --- |
| **RAZÓN SOCIAL** |  |
| **RUT**  |  |
| **REPRESENTANTE LEGAL O CONVENCIONAL**  |  |
| **DOMICILIO**  |  |
| **ADJUNTA CARTA DE COMPROMISO DE APORTES CON LA POSTULACIÓN (ANEXO Nº3)** | **SI** |  |
| **NO** |

* 1. **IDENTIFICACIÓN DEL COEJECUTOR (OPCIONAL).**

|  |  |
| --- | --- |
| **RAZON SOCIAL** |  |
| **RUT**  |  |
| **REPRESENTANTE LEGAL O CONVENCIONAL**  |  |
| **DOMICILIO**  |  |
| **ADJUNTA CONVENIO DE COEJECUCIÓN CON LA POSTULACIÓN (ANEXO N° 4)** | **SI** |  |
| **NO** |

1. **ANTECEDENTES DE LA INICIATIVA O PROYECTO PRODUCTIVO/NEGOCIO.**

**2.1. HISTORIA DE LA ENTIDAD INDÍGENA EN RELACIÓN A LA INICIATIVA O PROYECTO PRODUCTIVO/NEGOCIO POSTULADO.**

*(Describa brevemente la historia y experiencia económica de la entidad indígena y sus integrantes y cómo surge la iniciativa o proyecto productivo/negocio.)*

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REGIÓN** | **DE IMPACTO DE LA INICIATIVA/NEGOCIO** |  |
| **DE EJECUCIÓN DE LA INICIATIVA/NEGOCIO** |  |
| **DE POSTULACIÓN DE LA INICIATIVA/NEGOCIO** | METROPOLITANA |

|  |  |
| --- | --- |
| **INDIQUE SECTOR ECONÓMICO DE LA INICIATIVA/NEGOCIO** |  |
| **INDIQUE SI EL PROYECTO SE DESARROLLARÁ EN TIERRAS RESTITUIDAS BAJO LA LEY INDÍGENA VIGENTE** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIBA BREVEMENTE LA INICIATIVA O PROYECTO PRODUCTIVO/NEGOCIO Y SU COMPATIBILIDAD CON LAS COSTUMBRES, MODOS Y COSMOVISIÓN DEL PUEBLO ORIGINARIO EN EL SECTOR ECONÓMICO O ÁREA DE IMPACTO DE LA MISMA.** |  |
| **DESCRIBA EL DESTINO DE LOS RECURSOS EN EL MARCO DE LA INICIATIVA O PROYECTO PRODUCTIVO/NEGOCIO.** |  |
| **ESTIME LAS NECESIDADES DE FINANCIAMIENTO ASOCIADAS A LA INICIATIVA O PROYECTO PRODUCTIVO/NEGOCIO Y MONTO.** |  |

**2.2. ¿LA ENTIDAD INDÍGENA REALIZÓ ALGÚN PROYECTO ECONÓMICO ASOCIATIVO PREVIAMENTE AL DE LA POSTULACIÓN?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ALTERNATIVAS** | **SI** | **NO** |

**INDICAR EN CASO AFIRMATIVO.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE EXPERIENCIA** | **ÓRGANO, SERVICIO O INSTITUCIÓN ASOCIADA** | **PROPÓSITO** | **AÑO DE DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2.3. DESCRIBA RECURSOS O ELEMENTOS QUE FAVORECERÍAN EL ÉXITO DE LA INICIATIVA O PROYECTO PRODUCTIVO/NEGOCIO.**

*(Describa recursos naturales, humanos; competencias, ventajas competitivas o comparativas disponibles en la ejecución del proyecto. ej: derechos de agua, terrenos u otro)*

|  |
| --- |
|  |

**2.4. DESCRIBA LA EXPERIENCIA EMPRESARIAL, COMPETENCIAS Y/O CARACTERÍSTICAS ACTUALES DE LA ENTIDAD INDÍGENA, SUS INTEGRANTES, Y SUS LÍDERES, PARA DESARROLLAR LA INICIATIVA O PROYECTO PRODUCTIVO/NEGOCIO.**

*(Describa brevemente.)*

|  |
| --- |
|  |

**2.5. IDENTIFIQUE LOS PRINCIPALES PROVEEDORES ACTUALES O POTENCIALES NECESARIOS PARA SU PROYECTO.**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE** | **INDIQUE SI HAN DESARROLLADO ALGÚN TIPO DE ALIANZAS** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**2.6. IDENTIFIQUE LOS PRINCIPALES COMPRADORES ACTUALES O POTENCIALES PARA SU PROYECTO.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **TAMAÑO EMPRESA (grande, mediana, pequeña, micro)** | **INDIQUE SI HAN DESARROLLADO ALGÚN TIPO DE ALIANZAS** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**2.7. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS Y ESTRATEGIAS DE MITIGACIÓN.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** | **TIPO DE RIESGO** | **IMPACTO (alto, medio o bajo)** | **ESTRATEGIAS DE MITIGACIÓN** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2.8. POTENCIAL IMPACTO ECONÓMICO DEL PROYECTO.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FACTORES** | **ESCENARIO SIN PROYECTO** | **ESCENARIO CON PROYECTO** |
| N° de empleos indígenas directamente relacionado con el proyecto. |  |  |
| N° de empleos indígenas indirectamente relacionado con el proyecto. |  |  |
| Participación de las comunidades en la propiedad. |  |  |
| Otros aspectos relacionados a la capitalización indígena. |  |  |
| Agregación de valor. |  |  |
| Temáticas que se abordarán en Formación de Capital Humano (señalar número de personas que serán capacitadas en cada ámbito). |  |  |
| Apertura de Nuevos Mercados. |  |  |
| Otros. *[Describir]* |  |  |
| Otros. *[Describir]* |  |  |

**2.9. SÍ, EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS LA ENTIDAD INDÍGENA HA RECIBIDO APOYO DE ALGÚN OTRO INSTRUMENTO DE FOMENTO PRODUCTIVO U OTRO TIPO DE APOYO FINANCIERO.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÓRGANO, SERVICIO O INSTITUCIÓN** | **INSTRUMENTO (SUBSIDIO, CRÉDITO, DONACIÓN, OTRO)** | **PROPÓSITO** | **AÑO EN QUE RECIBIÓ APOYO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2.10. SÍ A LA FECHA NO HA RECIBIDO APOYO DE UN INSTRUMENTO DE FOMENTO PRODUCTIVO, INDIQUE LA PRINCIPAL RAZÓN POR LA CUAL NO LO HA HECHO.** *[Marque con una X, una o más alternativas]*

|  |  |
| --- | --- |
| **ALTERNATIVAS** | **MARQUE CON UNA X** |
| No contamos con las formalizaciones necesarias para pasar una etapa de elegibilidad, informe comercial negativo de la empresa o los socios/multas por SII/no cuenta con RUT, cuenta corriente, escritura pública, etc.). |  |
| No cuenta con los antecedentes financieros requeridos en la postulación, cuenta con multas alguna sanción, entre otros. |  |
| Los instrumentos de fomento productivo, no se adaptan a sus necesidades.  |  |
| Elevados costos monetarios para postular. |  |
| Falta de profesionales y técnicos que guíen una postulación a fondos. |  |
| Trámites engorrosos, alta burocracia. |  |
| Otros. *[describir]* |  |
| Otros. *[describir]* |  |
| Otros. *[describir]* |  |
| Otros. *[describir]* |  |

**2.11. ¿LA ENTIDAD INDÍGENA REALIZÓ ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES ASOCIADAS A LA INICIATIVA O PROYECTO PRODUCTIVO POSTULADO?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ALTERNATIVAS** | **SI** | **NO** |
| Adquisición de patentes, licencias, marca registrada*, know how.* |  |  |
| Adquisición de maquinaria, equipos y/o software. |  |  |
| Estudios, investigación y desarrollo (I+D) tanto en la empresa, como fuera de la empresa. |  |  |
| Capacitación para la innovación, tecnologías, competencias de liderazgo, negocios, otros. |  |  |
| Introducción de innovaciones al mercado (investigaciones de mercado, campañas de publicidad, otros). |  |  |
| Preaprobación de créditos o línea de crédito. |  |  |
| Acuerdos con posibles socios capitalistas. |  |  |
| Otras actividades (instalación y puesta a punto de nuevos equipos, puesta en marcha de la producción). |  |  |

1. **EXPERIENCIA DE LA ENTIDAD INDÍGENA EN EL SECTOR DE LA INICIATIVA O PROYECTO PRODUCTIVO.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SEÑALE EXPERIENCIA** | **Nº DE AÑOS** | **INSTITUCIÓN O SOCIO RELACIONADO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **EXPERIENCIA DE LA ARTICULADORA EN EL SECTOR DE LA INICIATIVA O PROYECTO.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SEÑALE EXPERIENCIA** | **Nº DE AÑOS** | **INSTITUCIÓN O SOCIO RELACIONADO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **EXPERIENCIA DE LA ARTICULADORA EN LA ADMINISTRACIÓN O GESTIÓN DE RECURSOS PÚBLICOS Y PRIVADOS.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INSTITUCIÓN PÚBLICA RELACIONADA** | **SEÑALE EXPERIENCIA** | **Nº DE AÑOS** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO TÉCNICO DE LA ARTICULADORA.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **ROL O FUNCIÓN** | **Nº DE AÑOS DE EXPERIENCIA RELACIONADA** | **% DE TIEMPO DE DEDICACIÓN AL PROYECTO** | **ADJUNTAR CURRÍCULUM VITAE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **METODOLOGÍA Y PLAN DE TRABAJO.**

|  |  |
| --- | --- |
| **SE ADJUNTA PROPUESTA TÉCNICA** (*Descripción detallada de las actividades a realizar para elaborar los contenidos definidos en los protocolos Multiculturales (ANEXO 1) así como, sus objetivos específicos y resultados esperados.)* |  |
| **ADJUNTA CARTA GANTT (**Programación de actividades y entrega de proyectos.**)** |  |

1. **PRESUPUESTO SOLICITADO PARA LA EJECUCIÓN DE LOS PROTOCOLOS (EN PESOS CHILENOS).** *(*Detall*e el aporte del beneficiario y demás participantes podrá ser valorizado o pecuniario)***.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** *Actividades de implementación de protocolos multiculturales* | **APORTE SOLICITADO AL COMITÉ** | **APORTE AL PROYECTO** | **MONTO TOTAL** |
| **RECURSO HUMANOS** |  |  |  |
| **OPERACIÓN** |  |  |  |
| **ETAPA 1: Apertura y Dialogo Multicultural**  |  |  |
| Talleres |  |  |  |
| Mesas de trabajo |  |  |  |
| Consultoría |  |  |  |
| Entrevistas |  |  |  |
| Otros. *[Describir]* |  |  |  |
| **Etapa 2: Propuesta de Valor** |  |
| Talleres |  |  |  |
| Mesas de trabajo |  |  |  |
| Consultoría |  |  |  |
| Entrevistas |  |  |  |
| Otros. *[Describir]* |  |  |  |
| **Etapa 3: Anteproyecto de Inversión** |  |
| Talleres |  |  |  |
| Mesas de trabajo |  |  |  |
| Consultoría |  |  |  |
| Entrevistas |  |  |  |
| Desarrollo de actividades habilitantes. *[Describir]* |  |  |  |
| Otros. *[Describir]* |  |  |  |
| Garantía |  |  |  |
| **ADMINISTRACIÓN** |  |  |  |
| **TOTALES** |  |  |  |

 *(Firma Representante de la Articuladora o Beneficiario)*

*(C.I. Representante)*

**ANEXO Nº 6**

**DECLARACIÓN JURADA**

(*Nombre de quién suscribe*), cédula de identidad N° *(número de cédula de identidad de quién suscribe),* en su calidad de representante de (*razón social o nombre del Beneficiario- Entidad Articuladora*), RUT N° (*RUT* *del Beneficiario*), ambos domiciliados para estos efectos en ………………………, viene en declarar bajo juramento lo siguiente:

SOBRE PAGO DE COTIZACIONES DERIVADAS DEL SEGURO DE DESEMPLEO

Que, conforme las disposiciones contenidas en la Ley Nº 19.728 que establece un Seguro de Desempleo, el suscrito está en conocimiento de la prohibición para los empleadores que no hayan pagado las cotizaciones de este seguro, de percibir recursos provenientes de Instituciones Públicas o Privadas, que se financien con Fondos Públicos.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Que declara, en forma expresa, que la entidad que representa NO tiene trabajadores por los cuales deba pagar cotizaciones del seguro de desempleo. |
|  | Consecuencia de las disposiciones antes citadas, el suscrito, en la representación aludida, declara bajo juramento que la entidad que representa se encuentra al día en el pago de las cotizaciones derivadas del seguro de desempleo. |

SOBRE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

El suscrito, en la representación aludida, declara bajo juramento que la entidad que representa se encuentra al día en el pago de las cotizaciones previsionales.

SOBRE NO MOROSIDAD DE DEUDA FISCAL

El suscrito, en la representación aludida, declara bajo juramento que la entidad que representa se encuentra al día, respecto del impuesto a que se refieren los números 3°, 4° y 5° del artículo 20, de la Ley de la Renta.

Asimismo, el declarante, en la representación aludida, autoriza al Comité de Desarrollo y Fomento Indígena de Corfo para verificar la veracidad de esta información.

Otorgada en (*lugar*) a (*fecha*)

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE

**ANEXO Nº 7**

**CARTA DE SOLICITUD DE APOYO DE** (*Nombre de la* *Agrupación Indígena)*

Fecha

Nombre de la iniciativa, idea de negocio o proyecto (PPI)

Entidad (*Nombre de la Agrupación Indígena*)

Comuna

Ciudad

Presente

(*Nombre de quien suscribe*), (*número de cédula de identidad de quien suscribe*), en mi calidad de representante (o Líder) de (*razón social o nombre de la persona jurídica - Agrupación Indígena*) RUT: (*RUT de la entidad)*, vengo en solicitar vuestro apoyo para la formulación de un “Proyecto de Productivo Indígena ─ PPI” (iniciativa, idea de negocio o proyecto) mediante la postulación Instrumento “Apoyo para la Formulación de Proyectos Productivos Indígenas de Alto Impacto” del Comité de Desarrollo y Fomento Indígena, con la finalidad de optar a mejoras en el acceso a financiamiento mediante el Programa COBIN.

Representante

C.I. Representante

Cargo

Agrupación *(Nombre).*