**ANEXO A**

FORMULARIO POSTULACIÓN PERFIL DE PROYECTO – FICHA UNIDAD CONCURSANTE

**Concurso FNDR “INICIATIVAS DE UNIDADES PILOTO DEMOSTRATIVAS EN EL CONTEXTO DEL PAISAJE DE CONSERVACIÓN NOROESTE DE CHILOÉ, REGIÓN DE LOS LAGOS”**

**IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN GENERAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de la Iniciativa/Proyecto** |  | |
| **Tipo Postulación** | **Persona natural \_\_\_\_**  **(proyecto individual)** | **Persona Jurídica \_\_\_\_**  **(proyecto asociativo)** |
| **Nombre del Concursante o razón social si es persona jurídica** |  | |
| **Rut del Concursante** |  | |
| **Nombre del representante legal si el concursante es persona jurídica** |  | |
| **Rut del representante legal si el concursante es persona jurídica** |  | |
| **Domicilio del concursante** |  | |
| **Teléfono del concursante** |  | |
| **Correo electrónico del concursante** |  | |
| **Página web (si la tuviere)** |  | |
| **Localidad / Comuna** | Se pide compartir ubicación, sea vía WhatsApp o correo electrónico usando Google Maps o similar al +56963091874 o paisajechiloe@gmail.com | |

**LÍNEA TEMÁTICA A LA QUE POSTULA (marque con una X todas las que corresponda al proyecto)**

|  |  |
| --- | --- |
| **EFICIENCIA ENERGÉTICA** |  |
| **VALORACIÓN DE RESIDUOS** |  |
| **CONSERVACIÓN DE RECURSOS NATURALES Y BIODIVERSIDAD** |  |
| **OPTIMIZACIÓN DE INSUMOS** |  |

**EXPERIENCIA DEL CONCURSANTE EN LAS MATERIAS INHERENTES AL PROYECTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Señale su profesión u oficio si es persona natural o su giro si es persona jurídica |  | |
| ¿Cuánto tiempo lleva desarrollando esta actividad en la cual se enmarca el proyecto? | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ años \_\_\_\_\_\_\_\_\_ meses. | |
| ¿Tiene iniciación de actividades en el Servicio de Impuestos internos en el rubro que postula? | Sí\_\_\_\_\_\_ | No \_\_\_\_\_\_  (en este caso adjuntar a la postulación Anexo E de las presentes bases) |

**DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | Describa la actividad productiva que actualmente desarrolla, relacionada con el proyecto que postula. | | |  | | | Identifique los impactos ambientales negativos (externalidades ambientales) que la actividad productiva genera en su entorno, y que pueden ser mitigados, reducidos, y/o eliminados. | | |  | | | Identifique alternativa (s) para resolver los impactos ambientales negativos de la actividad productiva, identificados por Ud. (**idea de proyecto**). | | |  | | | Señale si cuenta con programa de asesoría o asistencia técnica, de acuerdo a lo siguiente, indicando el número de años de acompañamiento o vigencia: | | | **\_\_\_ SELLO SIPAM** | AÑOS | | **\_\_\_ CERTIFICACIÓN DE PRODUCCIÓN AGROECOLÓGICA** | AÑOS | | **\_\_\_ PRODESAL** | AÑOS | | **\_\_\_ SAT** | AÑOS | | **\_\_\_ PDTI** | AÑOS | | **\_\_\_ REGISTRO SERNATUR** | AÑOS | | **\_\_\_ PLAN DE MANEJO** | AÑOS | | **\_\_\_ ÁREA DEM MANEJO DE RECURSOS BENTÓNICOS** | AÑOS | | **\_\_\_ ESPACIO MARINO COSTERO PARA PUEBLOS ORIGINARIOS** | AÑOS | | **\_\_\_ OTRAS; CUÁLES\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | AÑOS |   **DESCRIPCIÓN PRESUPUESTARIA DEL PROYECTO** |
|  |
| |  | | --- | | Señale el monto que se requiere para la ejecución de las acciones del proyecto, considerando el financiamiento proveniente del presente Concurso, así como el aporte del concursante, y del Organismos Asociado, si lo hubiere. | | Aporte del Proyecto $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Aporte Organismo Asociado $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Aporte propio $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Total Proyecto $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |

**Señale a continuación si ha considerado o no como aporte propio el aporte del Organismo Asociado (marque con una X) y, en caso de ser afirmativa su respuesta, señale el monto imputado como aporte propio**

\_\_\_\_Si, y se ha imputado $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de este aporte como aporte propio.

\_\_\_\_No

**DETALLE PRESUPUESTARIO DEL PROYECTO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DETALLE** | **APORTE**  **CONCURSO** | **APORTE BENEFICIARIO** | **APORTE TERCEROS** | **VALOR TOTAL** |
| **INSUMOS** |  |  |  |  |  |
| **ASESORÍA TÈCNICA** |  |  |  |  |  |
| Otros (especificar) |  |  |  |  |  |
| Otros (especificar) |  |  |  |  |  |
| Otros (especificar) |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |

**Quien firma certifica que la información proporcionada en el presente “Formulario Presentación de Perfil de Proyecto” (Anexo A) es fidedigna, y que las actividades detalladas se realizarán conforme a lo señalado en éste.**

Nombre Concursante:

RUT Concursante:

Nombre Representante Legal de persona jurídica:

RUT del Representante Legal de persona jurídica:

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

Firma