**ANEXO N° 01**

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**El Formulario de Postulación debe presentarse firmado por el Postulante, en caso de ser persona natural, o por el Representante Legal de la Institución Postulante, en caso de ser persona jurídica.**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(representante gremio o asociación)*, Cédula de Identidad Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de Postulante o de Representante Legal del (GREMIO O ASOCIACION) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nombre completo de la persona jurídica que postula)*, RUT Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ambos domiciliados en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(calle, número, comuna, región)*, declaro bajo juramento que la información contenida en el presente Formulario de Postulación es fidedigna y que corresponde a la postulación del programa de transferencia de tecnologias limpias \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de la Región de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Otorgada en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(ciudad)*, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(fecha).*

*FIRMA DEL*

*REPRESENTANTE LEGAL DEL POSTULANTE PERSONA JURÍDICA*

**1. Antecedentes de las entidades participantes**

**1.1 Identificación del Proyecto**

| **NOMBRE DEL PROYECTO**  *(Debe proponer un nombre al proyecto que Postula)* |  | |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE POSTULACIÓN** |  | |
| **COMUNA Y PROVINCIA DEL PROYECTO** |  | |
| **REGIÓN DEL PROYECTO** | Región de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **TIPO DE POSTULACIÓN** | Asociativa: \_\_\_\_ | Individual: \_\_\_\_ |
| **EN EL CASO DE POSTULACIÓN ASOCIATIVA SEÑALAR CUÁL ES RELACIÓN DE REPRESENTACIÓN DE LAS EMPRESAS O DEL FOMENTO A LAS MISMAS.** |  | |
| **ACUERDO DE PRODUCCIÓN LIMPIA** *(indicar nombre del APL al que está adherido)* |  | |

**1.2 Datos Generales del Postulante**

| **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTULANTE** |  |
| --- | --- |
| **R.U.T.** |  |
| **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| **CÉDULA DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| **SECTOR ECONÓMICO DE LAS EMPRESAS QUE REPRESENTA** |  |
| **FECHA CONSTITUCIÓN / INICIO DEL GIRO** |  |
| **DIRECCIÓN POSTAL** |  |

**Descripción del equipo de trabajo del postulante**

*(Nombre, profesión y breve experiencia laboral)*

|  |
| --- |

**Describa la experiencia del postulante en programas/proyectos públicos relacionados con presente postulación**

*(Nombre del proyecto/programa, breve descripción, monto del programa/proyecto, institución, fecha y plazo de ejecución)*

|  |
| --- |

**Datos de contacto del postulante**

| **NOMBRE PERSONA DE CONTACTO** |  |
| --- | --- |
| **DOMICILIO POSTAL** |  |
| **TELÉFONO FIJO** |  |
| **TELÉFONO CELULAR** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO** |  |

**1.3 Datos la Institución Receptora del Cofinanciamiento**

*(En el caso que el receptor de cofinanciamiento sea el mismo postulante dejar en blanco)*

| **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL** |  |
| --- | --- |
| **R.U.T.** |  |
| **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| **CÉDULA DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| **SECTOR ECONÓMICO** |  |
| **FECHA CONSTITUCIÓN / INICIO DEL GIRO** |  |
| **DIRECCIÓN POSTAL** |  |

**Describa la experiencia en gestión administrativa/financiera de proyectos y/o programas con financiamiento público en los últimos dos años.**

*(Nombre del proyecto/programa, breve descripción, monto total del proyecto/programa, institución, fecha y plazo de ejecución)*

|  |
| --- |

**Datos de contacto del receptor de cofinanciamiento**

| **NOMBRE PERSONA DE CONTACTO** |  |
| --- | --- |
| **DOMICILIO POSTAL** |  |
| **TELÉFONO FIJO** |  |
| **TELÉFONO CELULAR** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO** |  |

**1.4 Datos del Ejecutor**

*(Dejar en blanco en el caso que el proyecto o considere un ejecutor)*

**Si el equipo ejecutor es distinto al receptor del cofinanciamiento se deben presentar antecedentes respecto de él (los) ejecutor(es) del proyecto que acrediten la experiencia asociada a las actividades que se realizarán.**

| **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL** |  |
| --- | --- |
| **R.U.T.** |  |
| **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| **CÉDULA DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| **SECTOR ECONÓMICO DE LAS EMPRESAS QUE REPRESENTA** |  |
| **FECHA CONSTITUCIÓN / INICIO DEL GIRO** |  |
| **DIRECCIÓN POSTAL** |  |

**Dato contacto ejecutor**

| **NOMBRE PERSONA DE CONTACTO** |  |
| --- | --- |
| **DOMICILIO POSTAL** |  |
| **TELÉFONO FIJO** |  |
| **TELÉFONO CELULAR** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO** |  |

**Describa experiencia del ejecutor en proyectos y/o programas relacionados a la temática de la postulación.**

*(Nombre del proyecto/programa, breve descripción de la tecnología implementada, breve de descripción de las empresas atendidas, localización del proyecto/programa, sector económico, institución, fecha y plazo de ejecución)*

|  |
| --- |

**2. Objetivo del Proyecto de Transferencia de Tecnología e Identificación de la Tecnología**

| **2.1 Objetivo del Proyecto.** Por objetivo del proyecto se entenderá una relación entre la o las tecnologías, la empresa que la adoptará, el lugar geográfico donde está ubicado y los beneficios económicos, ambientales y sociales derivados de la implementación de las tecnologías. El proyecto puede incorporar más de una tecnología. | | |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **2.2 Identificación de la tecnología y justificación de su selección.**  *Se espera una relación entre las opciones tecnológicas consideradas, las cotizaciones realizadas y sus beneficios.* | | |
| **Meta y Acción del APL asociada a la opción tecnológica** | **Descripción de la tecnología seleccionada que responde a las Metas y Acciones** | **Justificación de la selección de la tecnología**  *(Describa para cada tecnología los beneficios económicos, sociales y ambientales derivados de la implementación de la tecnología)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**2.3 Objetivos específicos y resultados esperados de la transferencia tecnológica**

| **Objetivos específicos** |  |
| --- | --- |
| **Resultados esperados** |  |

**Demostrar la relación del proyecto con estrategias, planes, programas, acuerdos; regionales, sectoriales o nacionales, según corresponda.**

*(En el caso de postulaciones realizadas en el marco de un Acuerdo de Producción Limpia, la postulación puede prescindir de este contenido específico.)*

|  |
| --- |

**3. Antecedentes del sector que adoptará la tecnología**

| **Tipo de postulación** | **Descripción del beneficiario** |
| --- | --- |
| Asociativa (Breve descripción del grupo de empresas o sector productivo que implementara las tecnologías, incluya: N° empresas por tamaño, propietarios/as de las empresas desagregado por sexo, volumen, ventas de los principales productos del sector, número de trabajadores y principales mercados y cadenas de valor del sector) |  |
| Individual (describa la empresa beneficiaria de la tecnología en términos de volumen y ventas de los principales productos; número de socios/as de las empresas desagregado por sexo número de trabajadores desagregado por sexo, principales mercados y cadenas de valor del sector) |  |

**4. Identificar barreras de los beneficiarios a la Implementación de las tecnologías identificadas**

| **Tipos de barreras** | **Si** | **No** | **Justificación técnica**  (Identifique las barreras sectoriales separadas de las individuales de cada empresa según corresponda) |
| --- | --- | --- | --- |
| A.- Género |  |  |  |
| B.- Técnicas |  |  |  |
| C.- Financieras o económicas |  |  |  |
| D.- De mercado |  |  |  |
| E.- Legales y regulatorias |  |  |  |
| F.- De redes |  |  |  |
| G.- De capacidad institucional y organizacional |  |  |  |
| H.- De habilidades del personal |  |  |  |
| I.- Sociales, culturales y de comportamiento |  |  |  |
| J.- De información y conciencia |  |  |  |
| K.- Otra (indicar cuál) |  |  |  |

**5. Actividades del Proyecto**

| **5.1. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES**  *Describir las principales actividades a realizar para cada etapa del Proyecto según punto 4.1 de las bases técnicas.* |
| --- |
| Actividades y Productos Obligatorios:   | **Nombre de la actividad** | **Describa lo que desarrollará en esta actividad** | | --- | --- | | Actividades de cotización |  | | Actividades de compra de tecnología para cada empresa, cuando el proyecto requiera compra y transferencia de tecnología a cada empresa |  | | Actividades de instalación de tecnología para cada empresa relacionadas con ajustes de la funcionalidad, cuando el proyecto requiera instalación de la tecnología |  | | Aquellas necesarias para resolver cada barrera individual declarada |  | | Informe de evaluación económica del proyecto (Informe de inversión si el proyecto contempla inversiones) y desarrollo de cálculo para cada empresa |  |   Actividades y Productos Opcionales:   | Actividades de Diagnóstico |  | | --- | --- | | Actividades de capacitación y puesta en marcha de la tecnología para cada empresa, cuando exista transferencia tecnológica a cada empresa |  | | Actividades de operación de la tecnología para cada empresa |  | | Actividades asociadas a la gestión de las garantías. |  | |

**Cuadro N° 08: Carta Gantt del Proyecto**

| **CUADRO Nº 8: CARTA GANTT DEL PROYECTO DESGLOSE** | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Actividad** | **SUB ITEM** | **Plazo (días)** | **Mes 1** | | | | **Mes 2** | | | | **Mes 3** | | | |
| 1 | Actividades de cotización | Búsqueda de proveedores |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividades Cotización |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Propuesta de cotizaciones |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Actividades de compra de tecnología para cada empresa, cuando el proyecto requiera compra  y transferencia de tecnología a cada empresa | Compra de la tecnología |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Actividades de instalación de tecnología para cada empresa relacionadas con ajustes de la funcionalidad, cuando el proyecto requiera instalación de la tecnología. | Actividades de operación y puesta en marcha de la tecnología para cada empresa |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Aquellas necesarias para resolver cada barrera individual declarada | Ejecución de actividades técnicas y/o administrativas para correcta implementación de la tecnología. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Informe de evaluación económica y desarrollo de cálculo para cada empresa. | Rendición técnica y financiera |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Informe ejecutivo consolidado inversiones realizadas y desarrollo de cálculo para cada empresa. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Actividades de Diagnóstico | Informe de diagnóstico del sector económico y beneficiarios de la tecnologías |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Actividades de capacitación y puesta en marcha de la tecnología para cada empresa, cuando  exista transferencia tecnológica a cada empresa | Actividades de capacitación para la puesta en marcha de la tecnología. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Actividades de operación de la tecnología para cada empresa | Informe que demuestra la puesta en marcha de la tecnología seleccionada. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Actividades asociadas a la gestión de las garantías | Gestión administrativa de las garantías. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Cuadro N° 09: Estructura de Financiamiento del Proyecto**

| **CUADRO Nº 09.A: ESTRUCTURA DE FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Origen Financiamiento** | **Aporte Líquido** | **Aporte Valorado** | **Total** | **%** |
| Agencia de Sustentabilidad y Cambio Climático |  |  |  |  |
| Aporte Postulante (Gremio) |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

| **CUADRO Nº 10: DESGLOSE RECURSOS HUMANOS** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Actividad** | **Descripción de la actividad (Detallar y definir qué se va a realizar, Indicar nombre del profesional a cargo y horas de dedicación)** | **Aporte Gremio** | | **Aporte ASCC** |
| **Aporte Valorado** | **Aporte Líquido** | **Aporte Líquido** |
| 1 | Búsqueda de proveedores |  | $0 | $0 | $0 |
| 2 | Actividades de Cotización |  | $0 | $0 | $0 |
| 3 | Propuesta de cotizaciones |  | $0 | $0 | $0 |
| 4 | Compra de la tecnología |  | $0 | $0 | $0 |
| 5 | Actividades de operación y puesta en marcha de la tecnología para cada empresa |  | $0 | $0 | $0 |
| 6 | Ejecución de actividades técnicas y administrativas para correcta implementación de la tecnología. |  | $0 | $0 | $0 |
| 7 | Rendición técnica y financiera |  | $0 | $0 | $0 |
| 8 | Informe ejecutivo consolidado inversiones realizadas y desarrollo de cálculo para cada empresa. |  | $0 | $0 | $0 |
| 9 | Informe de diagnóstico del sector económico y beneficiarios de la tecnologías |  | $0 | $0 | $0 |
| 10 | Actividades de capacitación para la puesta en marcha de la tecnología. |  | $0 | $0 | $0 |
| 11 | Informe que demuestra la puesta en marcha de la tecnología seleccionada. |  |  |  |  |
| 12 | Gestión administrativa de las garantías. |  | $0 | $0 | $0 |
| **TOTAL** | |  | **$0** | **$0** | **$0** |
| **TOTAL ACTIVIDADES Y PRODUCTOS OBLIGATORIOS** | |  | **$0** | | |

| **CUADRO Nº 10: DESGLOSE DE GASTOS DE OPERACIÓN** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Actividad** | **Descripción del tipo de gasto por actividad (Detallar gasto a realizar, e indicar nombre del profesional a cargo** | **Aporte Gremio** | | **Aporte ASCC** |
| **Aporte Valorado** | **Aporte Líquido** | **Aporte Líquido** |
| 1 | Búsqueda de proveedores |  | $0 | $0 | $0 |
| 2 | Actividades de Cotización |  | $0 | $0 | $0 |
| 3 | Propuesta de cotizaciones |  | $0 | $0 | $0 |
| 4 | Compra de la tecnología |  | $0 | $0 | $0 |
| 5 | Actividades de operación y puesta en marcha de la tecnología para cada empresa |  | $0 | $0 | $0 |
| 6 | Ejecución de actividades técnicas y administrativas para correcta implementación de la tecnología. |  | $0 | $0 | $0 |
| 7 | Rendición técnica y financiera |  | $0 | $0 | $0 |
| 8 | Informe ejecutivo consolidado inversiones realizadas y desarrollo de cálculo para cada empresa. |  | $0 | $0 | $0 |
| 9 | Informe de diagnóstico del sector económico y beneficiarios de la tecnologías |  | $0 | $0 | $0 |
| 10 | Actividades de capacitación para la puesta en marcha de la tecnología. |  | $0 | $0 | $0 |
| 11 | Informe que demuestra la puesta en marcha de la tecnología seleccionada. |  |  |  |  |
| 12 | Gestión administrativa de las garantías. |  | $0 | $0 | $0 |
| **TOTAL** | |  | **$0** | **$0** | **$0** |
| **TOTAL ACTIVIDADES Y PRODUCTOS OBLIGATORIOS** | |  | **$0** | | |

| **CUADRO Nº 10: DESGLOSE INVERSIÓN TECNOLÓGICA** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Actividad** | **Descripción de gastos por inversión (Detallar que se va a realizar, indicar nombre del profesional a cargo)** | **Aporte Gremio** | | **Aporte ASCC** |
| **Aporte Valorado** | **Aporte Líquido** | **Aporte Líquido** |
| 1 | Búsqueda de proveedores |  | $0 | $0 | $0 |
| 2 | Actividades de Cotización |  | $0 | $0 | $0 |
| 3 | Propuesta de cotizaciones |  | $0 | $0 | $0 |
| 4 | Compra de la tecnología |  | $0 | $0 | $0 |
| 5 | Actividades de operación y puesta en marcha de la tecnología para cada empresa |  | $0 | $0 | $0 |
| 6 | Ejecución de actividades técnicas y administrativas para correcta implementación de la tecnología. |  | $0 | $0 | $0 |
| 7 | Rendición técnica y financiera |  | $0 | $0 | $0 |
| 8 | Informe ejecutivo consolidado inversiones realizadas y desarrollo de cálculo para cada empresa. |  | $0 | $0 | $0 |
| 9 | Informe de diagnóstico del sector económico y beneficiarios de la tecnologías |  | $0 | $0 | $0 |
| 10 | Actividades de capacitación para la puesta en marcha de la tecnología. |  | $0 | $0 | $0 |
| 11 | Informe que demuestra la puesta en marcha de la tecnología seleccionada. |  |  |  |  |
| 12 | Gestión administrativa de las garantías. |  | $0 | $0 | $0 |
| **TOTAL** | |  | **$0** | **$0** | **$0** |
| **TOTAL ACTIVIDADES Y PRODUCTOS OBLIGATORIOS** | |  | **$0** | | |

| **CUADRO Nº 10: DESGLOSE DE GASTOS ADMINISTRATIVOS** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Actividad** | **Descripción de gastos administrativos por actividad (Detallar qué se va a realizar, Indicar nombre del profesional a cargo** | **Aporte Gremio** | | **Aporte ASCC** |
| **Aporte Valorado** | **Aporte Líquido** | **Aporte Líquido** |
| 1 | Búsqueda de proveedores |  | $0 | $0 | $0 |
| 2 | Actividades de Cotización |  | $0 | $0 | $0 |
| 3 | Propuesta de cotizaciones |  | $0 | $0 | $0 |
| 4 | Compra de la tecnología |  | $0 | $0 | $0 |
| 5 | Actividades de operación y puesta en marcha de la tecnología para cada empresa |  | $0 | $0 | $0 |
| 6 | Ejecución de actividades técnicas y administrativas para correcta implementación de la tecnología. |  | $0 | $0 | $0 |
| 7 | Rendición técnica y financiera |  | $0 | $0 | $0 |
| 8 | Informe ejecutivo consolidado inversiones realizadas y desarrollo de cálculo para cada empresa. |  | $0 | $0 | $0 |
| 9 | Informe de diagnóstico del sector económico y beneficiarios de la tecnologías |  | $0 | $0 | $0 |
| 10 | Actividades de capacitación para la puesta en marcha de la tecnología. |  | $0 | $0 | $0 |
| 11 | Informe que demuestra la puesta en marcha de la tecnología seleccionada. |  |  |  |  |
| 12 | Gestión administrativa de las garantías. |  | $0 | $0 | $0 |
| **TOTAL** | |  | **$0** | **$0** | **$0** |
| **TOTAL ACTIVIDADES Y PRODUCTOS OBLIGATORIOS** | |  | **$0** | | |