**ANEXO 1: FICHA DE POSTULACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| Logotipo, nombre de la empresa  Descripción generada automáticamente con confianza media | **CONCURSO “SEGUNDO LLAMADO: APOYO AL SECTOR PESQUERO DEMERSAL ENMARCADO EN EL REGIMEN ARTESANAL DE EXTRACCION (RAE) DE LA Merluza del Sur DE LA REGION DE LOS LAGOS”, AÑO 2024** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Fecha de Postulación |

|  |
| --- |
| 1. **ANTECEDENTES GENERALES DEL POSTULANTE**
 |
| **Antecedentes** |
| **Nombre Organización** |  |
| **RUT** |  |
| **N° ROA** |  |
| **Provincia** |  |
| **Comuna** |  | **Caleta** |  |
| **Dirección** |  |
| **Correo electrónico obligatorio**  |  |
| Todas las notificaciones a que se refieren en las presentes Bases de Concurso, serán realizadas mediante el envío de correo electrónico a la casilla que se indique en el cuadro anterior, siendo responsabilidad de quien postule indicar una casilla de la organización (y no correo electronico de un externo). |
| **Datos bancarios. El titular de la cuenta debe ser la organización postulante.** |
| **Número de Cuenta** |  |
| **Tipo de Cuenta** |  |
| **Banco** |  |
| **Datos de la directiva de la organización postulante** |
| **Cargo** | **Nombre** | **RUT** | **Teléfono** |
| **Presidente/a** |  |  |  |
| **Secretario/a** |  |  |  |
| **Tesorero/a** |  |  |  |
| 1. **NOMBRE DEL ÁREA RAE A LA QUE PERTENECE**
 |
|  |
| 1. **MARQUE LA FORMA EN LA QUE POSTULA (sólo marcar una opción)**
 | **Marcar con una X** |
| **Postula representando toda el área RAE.** |  |
| **Postula en representación de más de una organización.** |  |
| **Postula como organización, individual.** |  |
| 1. **EN CASO DE POSTULAR EN REPRESENTACIÓN DE MÁS DE UNA ORGANIZACIÓN, PERO NO DE TODA EL ÁREA RAE, DEBE IDENTIFICAR LAS ORGANIZACIONES QUE REPRESENTA:**
 |
| **Nombre Organización** | **RUT** | **N° RSU****(Registro Sindical Único)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 1. **CHEK LIST DE ANTECEDENTES PARA ADJUNTAR**
 | **Marcar con una X** |
| 1. Copia simple del RUT de la Organización postulante (sirve el pantallazo de la página del Servicio de Impuestos Internos).
 |  |
| 1. Copia simple de la cédula nacional de identidad de su representante legal, por ambas caras y vigentes al tiempo de la postulación.
 |  |
| 1. Copia simple de la cédula nacional de identidad del representante del Área RAE de la cual es parte la organización postulante.
 |  |
| 1. Certificado de Vigencia de la Directiva de la Organización postulante, la cual deberá encontrarse vigente al momento de la postulación. Este certificado no podrá tener más de 6 meses desde la fecha de su emisión.
 |  |
| 1. Declaración Jurada Simple en que la organización se compromete con la ejecución del Concurso y confirma que todos los antecedentes y documentos presentados se ajustan a la realidad y se encuentran plenamente vigentes. (Anexo 2).
 |  |
| 1. Pagaré y Mandato (Anexo 3). Este documento debe ser entregado en original en las dependecias de INDESPA de la Región de Los Lagos.
 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre representante legal de la organización postulante** | : |  |
| **RUT** | : |  |
| **Firma** | : |  |
|  |  |  |
| **Nombre representante del Área RAE** | : |  |
| **RUT** | : |  |
| **Firma** | : |  |