**ANEXO 1: FICHA DE POSTULACIÓN ORGANIZACIONAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imagen que contiene Gráfico  Descripción generada automáticamente** | **SEGUNDO CONCURSO “TRANSFERENCIA PESCA ARTESANAL Y ACUICULTURA DE PEQUEÑA ESCALA**  **REGIÓN DE O’HIGGINS AÑO 2023-2025”,**  **CÓDIGO BIP N° 40044423-”, AÑO 2024.** | Logotipo, nombre de la empresa  Descripción generada automáticamente |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  |   **FECHA** |

1. **ANTECEDENTES GENERALES DE LA ORGANIZACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1 Antecedentes** | |
| **NOMBRE DEL PROYECTO** |  |
| **NOMBRE ORGANIZACIÓN** |  |
| **NÚMERO DE SOCIOS** | **MUJERES HOMBRES** |
| **RUT ORGANIZACIÓN** |  |
| **ROA ORGANIZACIÓN** |  |
| **REGIÓN** |  |
| **COMUNA:** |  |
| **CALETA:** |  |
| **DIRECCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN** |  |
| **TELÉFONO** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO**  **(Obligatorio para Notificaciones)** |  |
| **NÚMERO DE CUENTA BANCARIA DE LA ORGANIZACIÓN (Obligatorio)** |  |
| **TIPO DE CUENTA BANCARIA** |  |
| **NOMBRE BANCO** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.2 Identifique a la Directiva de la Organización Postulante** | | | |
| **CARGO** | **NOMBRE** | **CÉDULA DE IDENTIDAD** | **TELÉFONO DE CONTACTO** |
| **Presidente/a** |  |  |  |
| **Secretario/a** |  |  |  |
| **Tesorero/a** |  |  |  |

1. **COBERTURA DEL CONCURSO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cobertura** | **Marcar con una X** |
| Energías renovables no convencionales |  |
| Encadenamiento productivo, diversificación extractiva |  |
| Vigilancia en AMERB |  |
| Mejoramiento de la seguridad en las caletas |  |
| Tramitación de permisos para desarrollar Acuicultura de Pequeña Escala (APE) en Áreas de Manejo y Explotación de Recursos Bentónicos (AMERB) |  |
| Asesorías técnicas para implementación y puesta en marcha de proyectos para desarrollar Acuicultura a Pequeña Escala (APE) en AMERB o Concesión Acuícola. |  |
| Estudios de Situación Base (ESBA) y Plan de Manejo de Áreas de Manejo y Explotación de Recursos Bentónicos (AMERB). |  |
| Estudios de Seguimiento de Áreas de Manejo y Explotación de Recursos Bentónicos (AMERB). |  |
| Tramitación de solicitudes de Áreas de Manejo y Explotación de Recursos Bentónicos (AMERB). |  |
| Asesorías técnicas para implementación y puesta en marcha de proyectos de Repoblamiento en Áreas de Manejo y Explotación de Recursos Bentónicos (AMERB). |  |
| Comercialización y distribución de los productos pesqueros y acuícolas |  |

1. **JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO, ¿CUÁL ES EL PROBLEMA QUE SE QUIERE RESOLVER? Y ¿DE QUÉ MANERA PRETENDEN SOLUCIONAR LA O LAS PROBLEMÁTICAS IDENTIFICADAS?**

|  |
| --- |
|  |

1. **OBJETIVO GENERAL DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
|  |

1. **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

|  |
| --- |
|  |

1. **PRESUPUESTO DEL PROYECTO (TODOS LOS VALORES DEBEN INCLUIR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO, IVA)**

En esta sección se requiere que su Organización aporte la mayor cantidad de antecedentes relativos al costo del proyecto, considerando no sólo los costos asociados a la compra de un bien o un servicio (bandejas, equipos, sistemas de cultivo y/o repoblamiento, etc.), sino que también se incorporen otros costos asociados y que se requiere para la ejecución de su proyecto (fletes, obtención de permisos sectoriales, pago de licencias, etc.).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **ÍTEM DE INVERSIÓN** | **Cantidad** | **Valor Unitario** | **Aporte solicitado** | **Total** |
| **1.-** | **Operación** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **2.-** | **Personal** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **3.-** | **Inversión** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | |  |  |  |  |

1. **PLANIFICACIÓN DEL PROYECTO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ítem de inversión** | **Costos ($) Mes 1** | **Costos ($) Mes 2** | **Costos ($) Mes 3** | **Costos ($) Mes 4** | **Costos ($) Mes 5** | **Costos ($) Mes 6** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **DOCUMENTOS DE ADMISIBILIDAD ADMINISTRATIVA**

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTOS** | **Marcar con X** |
| Copia simple de la cédula de identidad de él o la Representante legal de la Organización, por ambas caras y vigente al tiempo de la postulación. |  |
| Certificado de Vigencia de la Directiva de la Organización, 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. |  |
| En caso de Organizaciones de Grado Superior, se deberá acompañar además, los Certificados de Vigencia de todas las Directivas de la Organizaciones de Base asociadas que la componen. |  |
| Copia actualizada de los Estatutos de la Organización, completos y legibles. |  |
| Declaración Jurada Simple (ver ANEXO 2). Solo para el caso de Organizaciones de Grado Superior. |  |
| Declaración Jurada Simple (ver ANEXO 3). Para todo tipo de Organización postulante. |  |
| Certificado de Registro de Organización de Pescadores Artesanales ROA, de SERNAPESCA |  |
| Dos cotizaciones formales actualizadas, emitidas durante el periodo de postulación, que consideren todos los ítems requeridos para la ejecución del Proyecto, y en las que se detalle si el monto total indicado incluye o no el impuesto al valor agregado (IVA). |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Timbre Organización** | **Nombre y Firma Representante**  **Legal de la Organización** |

Fecha: …………………………………………………………