**ANEXO 4: POSTULACIÓN FOMENTO INDIVIDUAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 ORGANIZACIÓN** |  |
| **NÚMERO DE SOCIOS POSTULANTES** | **MUJERES HOMBRES** |
| **NÚMERO DE PATROCINADOS (NO 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** |  |  |  |

**2.- PRESUPUESTO GENERAL DEL PROYECTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE COBERTURA** | **CATEGORIA** | **Nº DE POSTULANTES INCLUYE SOCIOS Y NO SOCIOS (PATROCINADOS)** | **MONTO POR COBERTURA** |
| **A.- Adquisición y/o Recambio de Equipamiento en base a necesidades individuales.****(Pescador artesanal, Recolector orilla, Buzo)** | PESCADORES ARTESANALES |  | $ |
| RECOLECTORES DE ORILLA |  | $ |
| BUZO |  | $ |
| **B.- Adquisición y/o Recambio de equipamiento para mejoramiento de la eficiencia productiva****(Armador, Buzo)** | ARMADORES |  | $ |
| BUZOS |  | $ |
| **C.- Mantención y reparación de embarcaciones****(Armador)** | ARMADORES |  | $ |
| TOTAL |  | $ |

**3.- 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. |  |
| Copia de los Estatutos de la Organización, VIGENTE, completos y legibles. |  |
| Ficha detalle de inversión FOMENTO INDIVIDUAL (ANEXO 5) |  |
| Al menos una cotización formal actualizadas, emitida durante el periodo de postulación, **que considere 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)**. Dichas cotizaciones solo serán válidamente consideradas cuando estén dirigidas a nombre de la Organización Postulante. |  |
| **DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA (Numeral 12.4.1)** |
| COBERTURA | **CATEGORÍAS** | DOCUMENTOS | **Marcar con X** |
| Adquisición y/o recambio de equipamiento en base a necesidades individuales | * **Pescador artesanal**
* **Recolector orilla**
* **Buzo**
 | Copia simple de su cédula de identidad, por ambos lados, y **VIGENTE** a la entrega de cada postulación. |  |
| Adquisición y/o recambio de equipamiento para mejoramiento de la eficiencia productiva | **Armador/a:** | Copia simple de su cédula de identidad, por ambos lados, y **VIGENTE** a la entrega de cada postulación.  |  |
| Certificado de Matrícula de nave o artefacto naval menor. |  |
| Copia de Certificado de Navegabilidad de Nave o Artefacto Naval Menor otorgado por DIRECTEMAR. |  |
| **Armador/a y/o buzo/a:****(EQUIPO DE BUCEO SEMI-AUTÓNOMO)** | Copia simple de su cédula de identidad, por ambos lados, y **VIGENTE** a la entrega de cada postulación.  |  |
|  |
| Copia de Certificado de Inspección de Equipos de Buceo Profesional o Boleta de observaciones otorgado por DIRECTEMAR (cuando proceda).  |  |
| Copia de Certificado de Navegabilidad de Nave o Artefacto Naval Menor **VIGENTE** otorgado por DIRECTEMAR *(solo para el caso de los armadores).*  |  |
| Mantención y reparación de embarcaciones | * **Armador/a:**

(Reparación estructural o mecánica de motor fuera de borda) | Copia simple de su cédula de identidad, por ambos lados, y **VIGENTE** a la entrega de la postulación. |  |
| Certificado de Matrícula de nave o artefacto naval menor. |  |
| Copia de Certificado de Navegabilidad de Nave o Artefacto Naval Menor otorgado por DIRECTEMAR.  |  |
| Fotografía de la embarcación y/o motor a reparar, donde se aprecie nombre, matrícula y/o Nº de Serie de motor F/B.  |  |

**4.- DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

Por medio del presente instrumento, Yo, ............................................................................................................................... , cédula nacional de identidad Nº ................................................. , en mi calidad de Representante Legal de la Organización de Pescadores/a Artesanales denominada .............................................................................................. .. RUT Nº ................................................... , vengo en declarar bajo juramento y para todos los efectos legales, que:

El listado de personas naturales que a continuación se individualizan, se encuentran representadas por la Organización que presido, participando como potenciales beneficiarios/as en la alternativa **FOMENTO INDIVIDUAL,** contemplada en el marco del presente Concurso Regional año 2024.

A.- SOCIOS MIEMBROS DE LA ORGANIZACIÓN (DEBEN ESTAR INSCRITOS EN ROA AL MOMENTO DE LA POSTULACIÓN)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre y Apellido** | **Rut** | **Nº RPA** | **Categoría Postulada** | **Firma** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |

 (NOTA: Agregar número de representados/as según se requiera)

B.- PATROCINADOS QUE NO PERTENECEN A LA ORGANIZACIÓN (No están inscritos en ROA de la Organización)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre y Apellido** | **Rut** | **Nº RPA** | **Categoría Postulada** | **Firma** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

Se deja expresa constancia que las personas anteriormente individualizadas, declaran conocer y aceptar expresamente las Bases de Postulación al Segundo Concurso Transferencia Pesca Artesanal y Acuicultura de Pequeña Escala Región de O'Higgins Año 2023-2025, **Año 2024**, CÓDIGO BIP Nº 40044423-0

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

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_