

ANEXO N° 1

FORMULARIO DE POSTULACIÓN FONDO CONCURSABLE MUNICIPAL

PROGRAMA MUJERES JEFAS DE HOGAR AÑO 2024

1.- IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

Nombre del Proyecto	
Dirección de la ejecución del proyecto	
Comuna de ejecución del proyecto	

2.- DATOS DE LA POSTULANTE

Nombre Completo		
RUT		
Dirección		
Teléfono		
Actividad		
Elaboración Propia	SI	NO
¿Se encuentra formalizada ante SII? (marcar con una X)	SI	NO
En caso de estar formalizada, indicar:		
Rubro		
Producto y / o servicio		
Razón Social		
Patente Municipal		
Resolución Sanitaria (en caso que corresponda)		



3.- FORMULACIÓN DEL PROYECTO

I). - OBJETIVO DEL PROYECTO Y FUNDAMENTACIÓN:

Señalar ¿Cuál es la meta principal que quiere alcanzar con la implementación del proyecto? y ¿Por qué?

II). - DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO: EXPLIQUE DE QUÉ SE TRATA SU PROYECTO (qué es lo que quiere hacer)



- Qué servicio o producto venderá:

- Lugar de comercialización:

- Público objetivo:

- Proveedores:

- ¿Con que insumos cuenta?:

- Otros:

III). - ¿SU PROYECTO CONTEMPLA ASPECTOS DE INNOVACIÓN TECNOLÓGICA Y/O SUSTENTABILIDAD AMBIENTAL? FUNDAMENTE.

IV). - ¿CUÁLES SON LAS EXPECTATIVAS DE CRECIMIENTO QUE UD. TIENE CON SU PROYECTO A MEDIANO Y LARGO PLAZO?

(Mediano plazo: de 1 a 4 años. Largo plazo: 5 años y más.)

Mediano plazo:

Largo plazo:

V). - Su proyecto incorpora elementos propios de la cultura, la actividad económica o la geografía en donde lo desarrolla.



@muni_lu



@imunilaunion



@munilaunion

www.munilaunion.cl

VI). - DETALLE ITEM DE GASTOS:

DETALLE DE GASTOS DEL PRODUCTO, INSUMOS Y/O EQUIPAMIENTO.	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
TOTAL (IVA incluido)			

FORMULARIO N.º 4

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE, COMPROMISO APORTE.

La postulante (nombre) _____,

Rut _____ se compromete a aportar la cantidad de

_____ (en palabras),
correspondiente al proyecto “ _____ ”

1.- Aporte Dinero en Efectivo : \$ _____ .-

FIRMA POSTULANTE

La Unión _____ de _____ 2024



@muni_lu



@imunilaunion



@munilaunion

www.munilaunion.cl