**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**CONSULTORÍAS DE INNOVACIÓN - CONVOCATORIA REGIONAL ARAUCANÍA 2015**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CÓDIGO**  **(uso interno)** | | |  | | |
| **SECCIÓN I: ANTECEDENTES GENERALES DE LA PROPUESTA** | | | | | | | | | |
| 1. ¿Cuál es el nombre de la consultoría? | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 2. ¿Cuál es el nombre de la entidad postulante? (Razón social) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 3. ¿Dónde se realizará la consultoría? | | | | | | | | | |
| Región (es) | |  | | | | | | | |
| Provincia (s) | |  | | | | | | | |
| Comuna (s) | |  | | | | | | | |
| Ciudad (es) | |  | | | | | | | |
| 4. ¿Qué sector abarca la consultoría? (Marque con una x) | | | | | 5. ¿Cuál es el área de innovación de la consultoría?(Marque con una x) | | | | |
| Agrícola | | |  | | Producto o Servicio | | | |  |
| Pecuario | | |  | | Proceso productivo | | | |  |
| Forestal | | |  | | Proceso de gestión | | | |  |
|  | | | | | Proceso de comercialización | | | |  |
| 6. ¿Cuáles son las fechas de inicio y término de la consultoría? | | | | | | | | | |
| Programa de actividades  (Incluye la preparación y realización de la consultoría) | | | | | | | | | |
| Inicio: |  | | | | | Término: | |  | |
| Consultoría | | | | | | | | | |
| Inicio: |  | | | | | Término: | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7. Costos Totales y Estructura de Financiamiento de La Consultoría | | | | | |
|
| **Ítem** | | | **Aporte FIA** | **Aporte contraparte** | **Costo Total** |
| **1. Viáticos y movilización** | | | **0** | **0** | **0** |
| **2. Servicios De Terceros** | Consultor 1 | | **0** | **0** | **0** |
| Consultor 2 | | **0** | **0** |
| Intérprete | | **0** | **0** |
| Honorarios por servicios de organización y gestión de la propuesta | | **0** | **0** |
| Honorarios por formulación de la propuesta | | **0** | **0** |
| **3. Difusión** | | | **0** | **0** | **0** |
| **4. Gastos Generales (sólo contraparte)** | | | **-** | **0** | **0** |
| **5. Gastos De Administración (sólo contraparte)** | | Gastos emisión de garantía | **-** | **0** | **0** |
| **TOTAL** | | | **0** | **0** | **0** |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN II: ANTECEDENTES DE LOS PARTICIPANTES DE LA CONSULTORÍA** |
| 8. Entidad postulanteAdjuntar como anexo 2 los antecedentes curriculares de la entidad postulante.Adjuntar como anexo 3 la carta de compromiso de la entidad postulante.Adjuntar como anexo 7 los antecedentes legales de constitución, certificado de vigencia y antecedentes de la personería en que consten los poderes del representante legal de la entidad.Adjuntar como anexo 8 el informe comercial de la entidad postulante. |
| **Antecedentes generales** |
| Nombre: |
| RUT: |
| Identificación cuenta bancaria (tipo de cuenta, banco y número): |
| Dirección comercial: |
| Ciudad: |
| Región: |
| Fono: |
| Correo electrónico: |
| Clasificación (público o privada): |
| Giro: |
| **Representante legal de la entidad postulante** |
| Nombre completo: |
| Cargo del representante legal: |
| RUT: |
| Fecha de nacimiento: |
| Nacionalidad: |
| Dirección: |
| Ciudad: |
| Comuna: |
| Región: |
| Fono: |
| Celular: |
| Correo electrónico: |
| Profesión: |
| Género (Masculino o Femenino): |
| Etnia (indicar si pertenece a alguna etnia): |
| **Si corresponde contestar lo siguiente:** |
| Tipo de productor (pequeño, mediano, grande): |
| Rubros a los que se dedica: |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma** |
| **Breve reseña de la entidad postulante** |
|  |
| **Indicar las últimas 5 consultorías en las que ha participado**  (Completar sólo si corresponde) |
| Título: |
| Institución organizadora: |
| Fuente de financiamiento y año: |
| **9.** **Coordinador de la propuesta**  Completar la ficha de antecedentes personales del coordinador en anexo 1. |
| Nombre completo: |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Pertenece a la entidad postulante | SI: |  | Cargo en la entidad postulante: |  | | No: |  | Institución a la que pertenece: |  | | Vinculación a la entidad postulante: |  | |
| Fono de contacto (fijo o celular): |
| Correo electrónico: |
| Dirección comercial: |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **10. Identificación del grupo participante de la consultoría**   * Considerar en la lista a todas las personas que integran el equipo organizador de la consultoría y aquellos participantes que se beneficiarán directamente con el desarrollo de la propuesta, incluido el coordinador. * Completar como anexo 1 la ficha de antecedentes personales de cada uno de los integrantes del grupo participante de la consultoría. * Adjuntar como anexo 4 la carta de compromiso y fotocopia de la cédula de identidad de todos los integrantes del grupo participante de la consultoría. | | | | | |
| **Nombre y apellidos** | | **RUT** | **Lugar o entidad donde trabaja** | **Región** | **Actividad que realiza**  (productor, investigador, docente, empresario, otro) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN III: DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA** | | | | | |
| **11. ¿Cuál es el objetivo general de la consultoría?**  Indicar claramente qué se quiere lograr con el desarrollo de la consultoría. | | | | | |
|  | | | | | |
| **12. Identificación del problema y/u oportunidad** | | | | | |
| **12.1 Describir claramente el problema y/u oportunidad que da origen a la consultoría de innovación.** | | | | | |
|  | | | | | |
| **12.2 Indicar claramente cuál es la relevancia del problema y/u oportunidad para la pequeña y mediana agricultura de la Región.** | | | | | |
|  | | | | | |
| **12.3 Indicar claramente cuál es la relevancia del problema y/u oportunidad para el sistema productivo y/o cadena de valor de los participantes de la consultoría.** | | | | | |
|  | | | | | |
| **13. Contribución al conocimiento tecnológico y proceso de innovación** | | | | | |
| **13.1 Identificación y coherencia de las tecnologías, procesos y soluciones innovadoras que se pretenden conocer a través de la consultoría para abordar el problema y/u oportunidad identificado.** | | | | | |
|  | | | | | |
| **13.2 Describir el grado de novedad de la(s) tecnología(s), proceso(s) y solución(es) innovadora(s) para el sistema productivo y cadena productiva de los participantes de la consultoría.** | | | | | |
|  | | | | | |
| **13.3 Describir el grado de novedad de la(s) tecnología(s), proceso(s) y solución(es) innovadora(s) para la mediana y pequeña escala.** | | | | | |
|  | | | | | |
| **14. Identificación de los consultores que participan en la propuesta**   * Completar como anexo 1 la ficha de antecedentes personales de él o los consultores. * Adjuntar como anexo 5 el curriculum vitae**,** la carta de compromiso y fotocopia de documento de identificación de él o los consultores. * Adjuntar en como anexo 10 los términos de referencia del contrato que suscribirá la entidad postulante con él o los consultores. | | | | | |
| **Nombre y apellidos** | | **RUT o Nº Pasaporte** | **Nacionalidad** | **Entidad donde trabaja** | **Cargo o actividad principal que realiza** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **15. Programa de actividades de la consultoría** | | |
| **Fecha**  (día/mes/año) | **Objetivo de la actividad a realizar** | **Lugar de realización de la actividad** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **16. Grupo participante**  Describir el grupo participante de la Consultoría. |
| **16.1 Indicar de qué forma están relacionados los distintos participantes de la consultoría, entre ellos, con la entidad postulante y con las innovaciones a capturar.** |
|  |
| **16.2 Describir la vinculación del grupo participante de la consultoría con el sector de la pequeña y mediana escala.** |
|  |
| **17. Posibilidad de implementar o incorporar las innovaciones en el corto y mediano plazo**  Describir con qué elementos cuenta la entidad postulante y los participantes de la consultoría para implementar las innovaciones considerando aspectos técnicos, de gestión, recursos humanos, organizacionales, financieros, entre otros. |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN IV: MEMORIA DE CÁLCULO** | | | | | |
| **18. Descripción del aporte FIA** | | | | | |
| Los valores del cuadro deben corresponder a los valores establecidos en el “APORTE FIA” del archivo Excel “Memoria de cálculo consultorías de innovación 2015 (Extraer de la planilla Excel e insertar aquí). | | | | | |
| * Hay que completar con valores enteros en pesos * Adjuntar como anexo 6 las cotizaciones que respaldan la Memoria de cálculo. | | | | | |
| **Ítems** | | **Valor unitario**  **($)** | **Cantidad** | **Costo total ($)** | **N° de cotización** (según anexo 6 del formulario de postulación) |
| **1. Viáticos y movilización** | Pasajes aéreos nacionales o internacionales |  |  |  |  |
| Tasas de embarque |  |  |  |  |
| Seguro de viaje |  |  |  |  |
| Pasajes terrestres |  |  |  |  |
| Peajes |  |  |  |  |
| Arriendo de vehículo (empresa del giro) |  |  |  |  |
| Combustible |  |  |  |  |
| Alojamiento |  |  |  |  |
| Alimentación |  |  |  |  |
| **2. Servicios de terceros** | Honorarios Consultor 1 |  |  |  |  |
| Honorarios Consultor 2 |  |  |  |  |
| Intérprete |  |  |  |  |
| Honorarios por servicios de organización y gestión de la propuesta |  |  |  |  |
| Honorarios por formulación de la propuesta |  |  |  |  |
| **3. Difusión** | Arrendamiento de equipos |  |  |  |  |
| Arrendamiento de salas |  |  |  |  |
| *Coffee break* |  |  |  |  |
| Folletos, afiches |  |  |  |  |
| Otros |  |  |  |  |
| **Total:** | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **19. Descripción del aporte pecuniario de Contraparte**  Los valores del cuadro deben corresponder a los valores establecidos en “APORTE PECUNIARIO CONTRAPARTE” del archivo Excel “Memoria de cálculo consultorías de innovación 2015” (Extraer de la planilla Excel e insertar aquí).   * Hay que completar con valores enteros en pesos. * Adjuntar como anexo 6 las cotizaciones que respaldan la Memoria de cálculo. | | | | | |
| **Ítems** | | **Valor unitario ($)** | **Cantidad ($)** | **Costo total** | **N° de cotización** (según anexo 6 del formulario de postulación) |
| **1. Viáticos y movilización** | Pasajes aéreos nacionales o internacionales |  |  |  |  |
| Tasas de embarque |  |  |  |  |
| Seguro de viaje |  |  |  |  |
| Visas participantes |  |  |  |  |
| Pasajes terrestres |  |  |  |  |
| Peajes |  |  |  |  |
| Arriendo de vehículo |  |  |  |  |
| Combustible |  |  |  |  |
| Alojamiento |  |  |  |  |
| Alimentación |  |  |  |  |
| **2. Servicios de terceros** | Honorario Consultor 1 |  |  |  |  |
| Honorario Consultor 2 |  |  |  |  |
| Intérprete |  |  |  |  |
| Honorarios por servicios de organización y gestión de la propuesta |  |  |  |  |
| Honorarios por formulación de la propuesta |  |  |  |  |
| **3. Difusión** | Arrendamiento de equipos |  |  |  |  |
| Arrendamiento de salas |  |  |  |  |
| *Coffee break* |  |  |  |  |
| Folletos, afiches |  |  |  |  |
| Otros |  |  |  |  |
| **4. Gastos generales** | Materiales de oficina |  |  |  |  |
| Otros gastos para la organización de la actividad (teléfono, fax, fotocopia, entre otros) |  |  |  |  |
| **5. Gastos de administración** | Gastos emisión de garantía |  |  |  |  |
| **Total:** | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **20. Descripción del aporte no pecuniario de contraparte**  Los valores del cuadro deben corresponder a los valores establecidos en “APORTE NO PECUNIARIO CONTRAPARTE” del archivo Excel “Memoria de cálculo consultorías de innovación 2015” (Extraer de la planilla Excel e insertar aquí).   * Hay que completar con valores enteros en pesos. * Adjuntar como anexo 6 las cotizaciones que respaldan la Memoria de cálculo. | | | | | |
| **Ítems** | | **Valor unitario**  **($)** | **Cantidad** | **Costo total ($)** | **N° de cotización** (según anexo 6 del formulario de postulación) |
| **1. Viáticos y movilización** | Arriendo de vehículo |  |  |  |  |
| Alojamiento |  |  |  |  |
| **2. Servicios de terceros** | Honorarios por servicios de organización y gestión de la propuesta |  |  |  |  |
| Honorarios por formulación de la propuesta |  |  |  |  |
| **3. Difusión** | Arriendo de equipos |  |  |  |  |
| Arriendo de salas |  |  |  |  |
| *Coffee break* |  |  |  |  |
| Otros |  |  |  |  |
| **4. Gastos generales** | Materiales de oficina |  |  |  |  |
|
| **Total:** | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **21. Aportes consolidado de contraparte**  Los valores del cuadro deben corresponder a los valores establecidos en “APORTES CONSOLIDADOS DE CONTRAPARTE” del archivo Excel “Memoria de cálculo consultorías de innovación 2015” (Extraer de la planilla Excel e insertar aquí)).   * Hay que completar con valores enteros en pesos * Adjuntar cartas de compromiso de los aportes de contraparte en Anexos 3 y 4 del formulario de postulación. En caso que corresponda agregar carta de compromiso Anexo 9 | | | | |
| **Ítem** | | **Aporte ejecutor y/o participantes ($)** | **Aporte de otra procedencia ($)** (indicar aquí el nombre) | **Total Aporte Contraparte ($)** |
|
| **1. Viáticos y movilización** | |  |  |  |
| **2. Servicios de terceros** | Consultor 1 |  |  |  |
| Consultor 2 |  |  |  |
| Intérprete |  |  |  |
| Honorarios por servicios de organización y gestión de la propuesta |  |  |  |
| Honorarios por formulación de la propuesta |  |  |  |
| **3. Difusión** | |  |  |  |
| **4. Gastos generales** | |  |  |  |
| **5. Gastos de administración** | |  |  |  |
| **Total** | |  |  |  |
| **Porcentaje** | |  |  | **100%** |

|  |
| --- |
| **ANEXOS** |
|  | | |  |

##### ANEXO 1: FICHA DE ANTECEDENTES PERSONALES DE LOS PARTICIPANTES DE LA CONSULTORÍA

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ficha de antecedentes personales participantes en la consultoría de innovación**  **(**Esta ficha debe ser llenada por cada uno de los participantes en la consultoría, incluidos el coordinador y los consultores) | | | | | | | |
| **Tipo de participante (Marque con una X)** | | | | | | | |
| **Coordinador** |  | **Consultor** | | |  | **Participante** |  |
| **ANTECEDENTES PERSONALES** | | | | | | | |
| **Nombre completo** | | |  | | | | |
| **RUT** | | |  | | | | |
| **Fecha de Nacimiento** | | |  | | | | |
| **Nacionalidad** | | |  | | | | |
| **Dirección particular** | | |  | | | | |
| **Comuna** | | |  | | | | |
| **Región** | | |  | | | | |
| **Fono particular** | | |  | | | | |
| **Celular** | | |  | | | | |
| **E-mail** | | |  | | | | |
| **Profesión** | | |  | | | | |
| **Género (Masculino o femenino)** | | |  | | | | |
| **Indicar si pertenece a alguna etnia (mapuche, aymará, rapa nui, atacameño, quechua, collas, alacalufe, yagán, huilliche, pehuenche)** | | |  | | | | |
| **Actividades desarrolladas durante los últimos 5 años** | | |  | | | | |
| **ACTIVIDAD PROFESIONAL Y/O COMERCIAL** | | | | | | | | |
| **Nombre de la Institución o Empresa a la que pertenece** | | | |  | | | | |
| **Rut de la Institución o Empresa** | | | |  | | | | |
| **Nombre y Rut del Representante Legal** | | | |  | | | | |
| **Cargo del Participante en la Institución o Empresa** | | | |  | | | | |
| **Dirección comercial (Indicar comuna y región)** | | | |  | | | | |
| **Fono** | | | |  | | | | |
| **Fax Comercial** | | | |  | | | | |
| **E-mail** | | | |  | | | | |
| **Clasificación de público o privado** | | | |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVIDAD COMO PRODUCTOR (Completar sólo si se dedica a esta actividad)** | |
| **Tipo de productor (pequeño, mediano o grande)** |  |
| **Nombre de la propiedad en la cual trabaja** |  |
| **Cargo (dueño, administrador, etc.)** |  |
| **Superficie Total y Superficie Regada** |  |
| **Ubicación detallada (especificar comuna)** |  |
| **Rubros a los que se dedica (incluir desde cuando se trabaja en cada rubro) y niveles de producción en el rubro de interés** |  |
| **Organizaciones (campesinas, gremiales o empresariales) a las que pertenece y cargo, si lo ocupa** |  |

##### ANEXO 2: ANTECEDENTES CURRICULARES DE LA ENTIDAD POSTULANTE

##### ANEXO 3: CARTA DE COMPROMISO DE LA ENTIDAD POSTULANTE

La carta debe indicar que la entidad postulante se compromete a:

* + - Ser responsable de la ejecución de la consultoría de innovación.
    - Entregar los aportes de contraparte comprometidos.
    - La carta debe ser firmada por el representante legal de la entidad postulante.

La carta de compromiso se debe ajustar al siguiente formato:

Señores

FIA

Loreley 1582

La Reina

Estimados señores:

Yo [**nombre representante legal**], RUT: **XX.XXX.XXX-X**, como representante legal de [**nombre entidad postulante**], manifiesto mi interés y compromiso de realizar las actividades programadas en la propuesta denominada [**Título de la propuesta**], a realizarse entre el [**fecha inicio y término consultoría**] en [**ciudad ejecución**], presentada a la Convocatoria Regional de Araucanía 2015 – Consultorías de Innovación.

Asimismo, me comprometo a realizar un aporte de [**$.**], para financiar la contraparte de la propuesta, en caso que ésta resulte aprobada.

Sin otro particular, le saluda atentamente,

Firma

RUT

Cargo

##### ANEXO 4: CARTAS DE COMPROMISO DE LOS PARTICIPANTES Y FOTOCOPIA DE CEDULA DE IDENTIDAD DE CADA UNO ELLOS

La carta debe indicar que el participante se compromete a:

* + - Participar en las actividades de la consultoría de innovación.
    - Entregar los aportes de contraparte comprometidos.

La carta de compromiso se debe ajustar al siguiente formato:

Señores

FIA

Loreley 1582

La Reina

Estimados señores:

Yo [**Nombre del Consultor**], manifiesto mi compromiso de participar en la consultoría denominada [**Título de la propuesta**], a realizarse entre el [**fecha de realización**], en [**lugar**], presentada a la Convocatoria Regional de la Araucanía 2015 – Consultorías de Innovación.

Firma

Rut.:   
Cargo:

##### ANEXO 5: CURRICULUM, CARTA DE COMPROMISO Y FOTOCOPIA DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL CONSULTOR (ES)

La carta de compromiso de los consultores se debe ajustar al siguiente formato:

Señores

FIA

Loreley 1582

La Reina

Estimados señores:

Yo [**Nombre del Consultor**], manifiesto mi compromiso de realizar la consultoría denominada [**Título de la propuesta**] para [**Entidad Postulante**], a realizarse entre el [**fecha realización**] en [**lugar**], presentada a la Convocatoria Regional de la Araucanía 2015 – Consultorías de Innovación.

Sin otro particular, le saluda atentamente,

Firma

Rut.:   
Cargo:

##### ANEXO 6: COTIZACIONES QUE RESPALDEN LA MEMORIA DE CALCULO

Deben incluirse identificadas con número de referencia correlativo de los cuadros Nº18, Nº19 y Nº20.

**ANEXO 7: PERSONERÍA JURÍDICA DE LA ENTIDAD POSTULANTE**

(Antecedentes legales de constitución y vigencia de la entidad y antecedentes de la personería en que consten los poderes del representante legal de la entidad).

**ANEXO 8: INFORME COMERCIAL DE LA ENTIDAD POSTULANTE**

(DICOM de la entidad).

**ANEXO 9: CARTA DE COMPROMISO APORTE DE TERCEROS**

Describir el tipo de aporte comprometido.

**ANEXO 10: TÉRMINOS DE REFERENCIA DEL CONTRATO QUE SUSCRIBIRÁ LA ENTIDAD POSTULANTE CON EL CONSULTOR**

Los términos de referencia deben incluir:

* Objetivos específicos de la consultoría
* Descripción de la metodología de trabajo
* Distribución cronológica del tiempo destinado a la consultoría
* Productos esperados de la consultoría
* Informes y presentaciones a entregar