

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**“PROGRAMA DE INNOVACIÓN COOPERATIVAS**

**EN EL MARCO DE AGROCOOPINNOVA”**

**REGION DE COQUIMBO**

**Septiembre 2022**

|  |
| --- |
| **SECCIÓN I**  |
| ANTECEDENTES GENERALES DE LA PROPUESTA |
| Nombre de la propuesta: |  |
| Tipo iniciativa: | Programa de Innovación Territorial - PIT |
| Instrumentos asociados | N° XX[[1]](#footnote-1) de Proyectos de Innovación para Cooperativas |
| Tipo de innovación: | No aplica |
| Lineamiento estratégico: | No aplica |
| Líneas de acción: | No aplica |
| Clasifique su propuesta | Sector: | General |
| Subsector: | General para Subsector General |
| Rubro: | General para Subsector General |
| Tema: | Asociatividad |
| Región de ejecución[[2]](#footnote-2) principal: |  |
| Comuna de ejecución2 principal: |  |
| Región de ejecución secundaria: | No aplica |
| Indique el monto total ($) de acuerdo con lo señalado en el numeral 1.7 Condiciones de financiamiento. | **$** |
| Fecha de inicio y término[[3]](#footnote-3) | Fecha inicio: | Seleccione una fecha. |
| Fecha de término: | Seleccione una fecha. |

|  |
| --- |
| ANTECEDENTES DEL POSTULANTE |
| El postulante debe cumplir con lo señalado en el numeral *1.8 Participantes* de las bases de postulación. |
| Rut (Debe ingresar Rut sin punto y con guion) |  | Nombre razón social |  |
| Tipo de postulante | Universidades Nacionales | De ser empresa, clasifique su tamaño: | No aplica |
| Región | Seleccione. | Comuna |  |
| Ciudad |  | Dirección (calle, número) |  |
| Teléfono fijo (Considere número de 9 dígitos) |  | Celular (Considere número de 9 dígitos) |  |
| Correo electrónico (Medio oficial de comunicación con FIA) |  | Sitio web |  |
| Describa brevemente sus **capacidades, experiencia y participación** en la propuesta, en específico debe señalar la vinculación con cooperativas campesinas y/o agrícolas y que tipo de actividades ha desarrollado con estas (proyectos, planes de negocio, consultorías, entre otros). |
|  |
| Indique la relación y trabajos previos con cada una de las **cooperativas asociadas[[4]](#footnote-4) a la propuesta**.  |
|  |
| **Representante legal del postulante** |
| Rut (Debe ingresar Rut sin punto y con guion) |  | Nombres |  |
| Apellido Paterno |  | Apellido Materno |  |
| Profesión/Oficio |  | Nacionalidad |  |
| Cargo que desarrolla |  | Dirección (calle, número) |  |
| Región | Seleccione. | Comuna |  |
| Ciudad |  | Teléfono fijo (Considere número de 9 dígitos) |  |
| Celular (Considere número de 9 dígitos) |  | Correo electrónico (Medio oficial de comunicación con FIA) |  |
| Fecha nacimiento (dd/mm/yyyy) | Seleccione una fecha. | Género | Seleccione |
| Etnia (Indicar si pertenece alguna etnia) | Seleccione |  |  |

|  |
| --- |
| ANTECEDENTES DE ASOCIADO (S) |
| Los asociados deben ser las cooperativas indicadas en el numeral 1.8.2 Asociados de las bases de la licitación. |
| **N°** | **Nombre de la cooperativa asociada** | **Región** | **Comuna** | **N° socios** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ANTECEDENTES DEL EQUIPO TÉCNICO |
| En esta sección debe identificar y describir las funciones y antecedentes de **todos los integrantes del equipo técnico** para abordar los distintos requerimientos de la licitación. |
| **4.1 ORGANIZACIÓN DEL EQUIPO TÉCNICO** |
| Realice una representación gráfica de la relación de las funciones que tendrán los integrantes del equipo técnico (coordinador principal, coordinador alterno, equipo técnico, profesional o técnico de apoyo). |
|  |
| **4.2 ANTECEDENTES DEL EQUIPO TÉCNICO N°X**  |
| **Los integrantes del equipo técnico deben cumplir con las características indicadas en el numeral 1.5 de las bases de la licitación.****Debe completar todos los antecedentes solicitados para cada uno de los integrantes del equipo técnico**. |
| Tipo de integrante | Seleccione tipo de integrante |
| Rut (Debe ingresar Rut sin punto y con guion) |  | Nombres |  |
| Apellido Paterno |  | Apellido Materno |  |
| Profesión/Oficio |  | Nacionalidad |  |
| RUT empresa / organización donde trabaja |  | Nombre de la empresa / organización donde trabaja |  |
| Región | Seleccione. | Comuna |  |
| Ciudad |  | Dirección (calle, número) |  |
| Teléfono fijo (Considere número de 9 dígitos) |  | Celular (Considere número de 9 dígitos) |  |
| Correo electrónico |  | Fecha nacimiento (dd/mm/yyyy) | Seleccione una fecha. |
| Género | Seleccione | Etnia (Indicar si pertenece alguna etnia) | Seleccione |
| Horas de dedicación totales |  | Incremental (Si/No) |  |
| Describa brevemente las **capacidades y experiencia** para desarrollar la propuesta. |
|  |
| Describa brevemente cuál será el **rol y aporte técnico** para desarrollar la propuesta. |
|  |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN II** |

|  |
| --- |
| PLAN DE TRABAJO |
| **Objetivo general** |
| Contribuir a resolver problemáticas y/o abordar oportunidades de las 5 cooperativas del agro a través del desarrollo, adaptación y/o transferencia de soluciones innovadoras basadas en I+D. |
| **Objetivos específicos** |
| **N°OE** | **Objetivos específicos (OE)** |
| **1** | Proponer el desarrollo y/o adaptación de soluciones innovadoras basadas en I+D que permitan resolver las problemáticas y/o abordar las oportunidades previamente identificadas en las 5 cooperativas seleccionadas. |
| **2** | Formular proyectos de innovación para cada una de las 5 cooperativas seleccionadas. Los proyectos deben considerar en su formulación: (i) la adaptación, validación, transferencia e implementación de las soluciones innovadores existentes basadas en I+D o (ii) el desarrollo e implementación de nuevas soluciones innovadores basadas en I+D. |
| **3** | Ejecutar técnica y financieramente 5 proyectos de innovación en conjunto con las cooperativas. |
| **Resultados esperados que dan cuenta del logro de la propuesta** |
| **N°OE** | **Resultados Esperados (RE)** |
| **1** | Propuestas de soluciones innovadoras basadas en I+D, identificadas y validadas por los socios de las cooperativas. |
| **2** | Proyectos de innovación para las cooperativas seleccionadas formulados. |
| **3** | Cooperativas con nuevos y/o mejorados productos con potencial de ser comercializados por los socios de las cooperativas y/o con nuevos y/o cooperativas con nuevos y/o mejorados procesos de negocios con potencial de ser implementados por los socios de las cooperativas. |

|  |
| --- |
| Indique y describa detalladamente cómo logrará el cumplimiento de cada uno de los objetivos específicos y resultados esperados, considerando los aspectos señalados en el numeral 1.4 de las bases de la licitación. . |
| **N° Objetivo específico (OE)** | **Metodología según objetivos específicos (OE)** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |

| Se debe indicar la secuencia cronológica de las actividades a ejecutar para el logro de cada objetivo de la licitación. Considerar los plazos de entrega de los informes y su revisión por parte de FIA. |
| --- |
| **Nº OE** | **Nombre actividad** | **Descripción de la actividad** | **Mes 1** | **Mes n** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **ANEXOS**
* **Anexo 1. Carta compromiso del coordinador y de cada integrante del equipo técnico.**

Se debe presentar una carta de compromiso del coordinador y de cada uno de los integrantes identificados en el equipo técnico. Las cartas deben ser agrupadas en un solo archivo en formato PDF, utilizando el siguiente formato:

Lugar,

Fecha (día, mes, año)

Yo (**indicar nombre del profesional**), RUT: **XX.XXX.XXX-X**, vengo a manifestar mi compromiso de participar (**Indicar el tipo de integrante)** de la Licitación denominada “**Programa de Innovación Cooperativas en el marco de AgroCoopInnova**” de la Fundación para la Innovación Agraria. Para el cumplimiento de mis funciones me comprometo a participar trabajando **(indicar el número de hora)** por mes durante un total de **(indicar el número de meses),** servicio que tendrá un costo total de **monto en pesos**

**Firma**

Nombre:

Cargo:

RUT:

* **Anexo 2. Currículum Vitae (CV) del coordinador y de cada uno de los integrantes del Equipo Técnico.**

Presentar un currículum breve, de no más de 3 hojas, de cada profesional integrante del equipo técnico identificado en la sección 4.2 del plan de trabajo. La información contenida en cada currículum deberá poner énfasis en los temas relacionados a la licitación y/o a las responsabilidades que tendrá en la ejecución de la misma. De preferencia el CV deberá rescatar la experiencia profesional de los últimos 5 años.

* **Anexo 3. Carta declaración de “conocimiento, gestión y obtención de la garantía”.**

Presentar Carta declaración de “Conocimiento, gestión y obtención de la garantía” del representante legal del Postulante, utilizando el siguiente formato.

Lugar,

Fecha (día, mes, año)

Yo **(indicar el nombre completo del representante legal del Postulante)**, RUT: **XX.XXX.XXX-X**, declaro conocer los requerimientos de la garantía indicados en el numeral 2.3.3 Garantías de las Bases de la licitación “**Programa de Innovación Cooperativas en el marco de AgroCoopInnova**”. Asimismo, para garantizar la correcta utilización de los recursos transferidos para la ejecución de la licitación presentada, me comprometo a gestionar y obtener la garantía solicitada por FIA.

**Firma del Representante Legal**

**Cargo Representante Legal/ Nombre Postulante**

1. Indique el número de las cooperativas indicadas en el numeral 1.2.1 Objetivo general de las bases de la licitación. En este caso, corresponde a las regiones donde se encuentran las cooperativas asociadas a esta licitación. [↑](#footnote-ref-1)
2. Corresponde a la región/es y comunas donde se ejecutarán en mayor proporción de las actividades de esta licitación y las actividades de cada uno de los proyectos de las Cooperativas~~.~~ [↑](#footnote-ref-2)
3. Corresponde a la fecha de inicio de la ejecución de las actividades de la Licitación (ver numeral 1.6 Periodo de ejecución de las bases de esta licitación). [↑](#footnote-ref-3)
4. Se proporcionarán los nombres, comuna y número de socios de las cooperativas asociadas a esta licitación. Para ello tendrá que solicitar dicha información al correo licitacionude@fia.cl [↑](#footnote-ref-4)