|  |  |
| --- | --- |
| **Código**  **(uso interno)** |  |

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**LICITACIÓN:** “**DIAGNÓSTICO Y PROPUESTA DE MEJORA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES DE LAS COOPERATIVAS DEL PROGRAMA AGROCOOPINNOVA**”

1. **RESUMEN DE LA CONSULTORÍA**
   1. **Período de ejecución de la consultoría**

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha inicio | Haga clic aquí para escribir una fecha |
| Fecha término | Haga clic aquí para escribir una fecha. |
| Duración (meses) |  |

* 1. **Lugar en que se llevará a cabo la consultoría**

|  |  |
| --- | --- |
| Región(es) | Seleccione región. |
| Provincia(s) |  |
| Comuna(s) |  |

* 1. **Costos Totales de la consultoría**

|  |  |
| --- | --- |
| **Monto total[[1]](#footnote-1) ($)** |  |

* 1. **Resumen ejecutivo de la consultoría**

|  |
| --- |
| *(El texto debe contener máximo 3.000 caracteres con espacios incluidos.)* |

1. **ANTECEDENTES DEL POSTULANTE Y EQUIPO TECNICO**
   1. **Antecedentes del Postulante y Representante legal del postulante**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rut Razón Social (Debe ingresar Rut sin punto y con guion) | |  | Nombre Razón Social | |  |
| Tipo de postulante | | Seleccione. | De ser empresa, clasifique su tamaño: | | Seleccione. |
| 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 | |  |
| Datos cuenta bancaria o deposito[[2]](#footnote-2) | | | | | |
| Nombre banco: | |  | | | |
| Tipo de cuenta: | |  | | | |
| Número cuenta: | |  | | | |
| Describa brevemente los antecedentes de entidad postulante, cuál es su actividad, antecedentes de otros trabajos realizados y cómo se relaciona con la temática de la iniciativa. | | | | | |
| (El texto debe contener máximo 1.000 caracteres con espacio incluido | | | | | |
| **Identificación representante legal del postulante** | | | | | |
| Rut (Debe ingresar Rut sin punto y con guion) |  | | Nombres |  | |
| Apellido Paterno |  | | Apellido Materno |  | |
| Profesión/Oficio |  | | Nacionalidad |  | |
| Cargo que desarrolla el representante legal |  | | 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 | |  |  | |

* 1. **Antecedentes del Coordinador/a de la consultoría**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rut (Debe ingresar Rut sin punto y con guion) |  | Nombres |  |
| Apellido Paterno |  | Apellido Materno |  |
| Profesión/Oficio |  | Nacionalidad |  |
| 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 |
| Rut de la empresa/organización donde trabaja (si es independiente, indique no aplica) |  | Nombre de la empresa/organización donde trabaja (si es independiente, indique no aplica) |  |
| Cargo que desempeña en la empresa/organización donde trabaja (si es independiente, indique no aplica) |  | | |
| Describa en detalle el rol y aporte técnico que llevará a cabo en la propuesta. | | | |
| (El texto debe contener máximo 1.000 caracteres con espacio incluido) | | | |

* 1. **Antecedentes de cada integrante del equipo técnico de la consultoría.**

Se debe repetir esta tabla según el número de integrantes del equipo técnico que considere la consultoría.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cargo** | Selecciona tipo integrante | | |
| Rut (Debe ingresar Rut sin punto y con guion) |  | Nombres |  |
| Apellido Paterno |  | Apellido Materno |  |
| Profesión/Oficio |  | Nacionalidad |  |
| 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 |
| Rut de la empresa/organización donde trabaja (si es independiente, indique no aplica) |  | Nombre de la empresa/organización donde trabaja (si es independiente, indique no aplica) |  |
| Cargo que desempeña en la empresa/organización donde trabaja (si es independiente, indique no aplica) |  | | |
| Describa en detalle el rol y aporte técnico que llevará a cabo en la propuesta. | | | |
| (El texto debe contener máximo 1.000 caracteres con espacio incluido) | | | |

# RESUMEN DE LA ORGANIZACIÓN DEL EQUIPO TÉCNICO DE LA CONSULTORÍA

Describir al equipo y su función en el desarrollo de la consultoría:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cargo** | **Nombre persona** | **Formación/ Profesión** | **Describir claramente la función en el desarrollo de la consultoría** | **Horas de dedicación total** |
| **Selecciona tipo integrante** |  |  |  |  |
| **Selecciona tipo integrante** |  |  |  |  |
| **Selecciona tipo integrante** |  |  |  |  |
| **Selecciona tipo integrante** |  |  |  |  |
| **Selecciona tipo integrante** |  |  |  |  |
| **Selecciona tipo integrante** |  |  |  |  |

## Si corresponde, indique los servicios que serán realizados por terceros[[3]](#footnote-3).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del Servicio** | **Nombre de la persona o empresa a contratar** | **Experiencia en la actividad a realizar** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **CONFIGURACIÓN TÉCNICA DE LA CONSULTORÍA**
   1. **Objetivo general (No modificar)**

|  |
| --- |
| **Diagnosticar y generar una propuesta para el fortalecimiento de las capacidades en los ámbitos organizacional, comercial, agregación de valor e innovación para 20 cooperativas del Programa AgroCoopInnova de FIA.** |

* 1. **Objetivos específicos (No modificar)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°OE** | **Objetivo específico (OE)** | **N°RE** | **Resultados esperados** |
| **1** | **Diagnosticar brechas y oportunidades de mejora en los ámbitos: organizacional, negocio, productivo, agregación de valor e innovación para 20 cooperativas vinculadas al programa AgroCoopInnova.** | **1** | **20 diagnósticos realizados.** |
| **2** | **Generar una propuesta con priorización de recomendaciones expertas sobre mejoras para el corto y mediano plazo para 20 cooperativas vinculadas al programa AgroCoopInnova.** | **2** | **20 propuestas con recomendaciones expertas realizadas.** |
| **3** | **20 hojas de ruta con plazos y fuentes de financiamiento asociadas.** |
| **3** | **Levantar las lecciones aprendidas con la ejecución de la consultoría.** | **4** | **Informe con lecciones aprendidas.** |

* 1. **Metodología**

Indique y describa detalladamente cómo logrará el cumplimiento de los objetivos específicos planteados y resultados, según corresponda:

|  |
| --- |
| **Método objetivo 1:** Diagnosticar brechas y oportunidades de mejora en los ámbitos: organizacional, negocio, productivo, agregación de valor e innovación para 20 cooperativas vinculadas al programa AgroCoopInnova. |
| *Máximo 4.000 caracteres* |

|  |
| --- |
| **Método objetivo 2:** Generar una propuesta con priorización de recomendaciones expertas sobre mejoras para el corto y mediano plazo para20 cooperativas vinculadas al programa AgroCoopInnova. |
| *Máximo 4.000 caracteres* |

|  |
| --- |
| **Método objetivo 3:** Levantar las lecciones aprendidas con la ejecución de la consultoría. |
| *Máximo 4.000 caracteres* |

* 1. **Carta Gantt:**

Se debe indicar la secuencia cronológica de las actividades a ejecutar para el logro de cada objetivo de la consultoría.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| OE N° | Actividad | Mes 1 | | | | Mes 2 | | | | Mes 3 | | | | Mes 4 | | | | Mes 5 | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **ANEXOS**

Los siguientes anexos se deben adjuntar en la plataforma en formato **PDF** y **agrupados en un solo archivo**, en el link:  <https://forms.gle/g4Za3h7RaqLanNfo9>

**Anexo 1.** **Certificado de vigencia**

Se debe presentar el certificado de vigencia de la entidad postulante, emanado de la autoridad competente y que tenga una antigüedad máxima de 90 días anteriores a la fecha de postulación.

**Anexo 2. Carpeta tributaria electrónica**

La carpeta tributaria deberá ser del tipo “Acreditar tamaño de empresa”, que dispone el SII.

**Anexo 3. Carta compromiso del Coordinador y de cada integrante del Equipo Técnico.**

Presentar una carta de compromiso de cada uno de los integrantes identificados en el equipo técnico, según el siguiente modelo:

Lugar,

Fecha (día, mes, año)

Yo **Nombre del profesional**, RUT: **XX.XXX.XXX-X**, vengo a manifestar mi compromiso de participar activamente como “**Cargo en la iniciativa”** en la iniciativa presentada a la Licitación “**Nombre Licitación”**. Para el cumplimiento de mis funciones me comprometo a participar trabajando “**número de horas”** por mes durante un total de “**número de meses”**, servicio que tendrá un costo total de “**monto en pesos”.**

**Firma**

Nombre

Cargo

RUT

**Anexo 4. 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. La información contenida en cada currículum deberá poner énfasis en los temas relacionados a la consultoría y/o a las responsabilidades que tendrá en la ejecución del mismo. De preferencia el CV deberá rescatar la experiencia profesional de los últimos 5 años.

**Anexo 5. Curriculum Vitae (CV) de la entidad postulante.**

1. El Total no debe superar el monto máximo disponible para la realización de esta licitación, que se indica en las Bases. [↑](#footnote-ref-1)
2. Corresponden a los datos de la cuenta bancaria para la transferencia o depósito, y administración de los fondos adjudicados para el cofinanciamiento del proyecto. [↑](#footnote-ref-2)
3. Se entiende por los servicios terceros quienes no son prestados por el postulante o el equipo técnico asociado a la propuesta. [↑](#footnote-ref-3)