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

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**LICITACIÓN: “Diseño y ejecución de componentes para el fortalecimiento de las capacidades en los ámbitos organizacional, comercial, agregación de valor e innovación de las cooperativas del Programa AgroCoopInnova de FIA”**

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**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Componente** | | Región(es) | Comuna |
| 1. **Jornada** | Jornada | Metropolitana |  |
| 1. **Seminario** | Seminario | Metropolitana |  |
| 1. **Cursos** | Curso gerentes | Metropolitana |  |
| Curso socios (zona norte- centro) |  |  |
| Curso socios (zona sur) |  |  |

* 1. **Indique el costo total considerado para el desarrollo de los 3 componentes: Jornada de trabajo, Seminario y Cursos de la consultoría.**

|  |  |
| --- | --- |
| **COSTO 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 TÉCNICO**
   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 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 y el componente (Jornada de trabajo, Seminario y/o Cursos) asociado** | **Horas de dedicación total** |
| 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** | **Describir claramente la función del servicio de terceros en el desarrollo de la consultoría y el componente (Jornada de trabajo, Seminario y/o Cursos) asociado** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

|  |
| --- |
| **Diseñar, ejecutar y evaluar los componentes (jornada de trabajo, seminario y cursos) para el fortalecimiento de las capacidades en los ámbitos organizacional, comercial, agregación de valor e innovación de las cooperativas del Programa AgroCoopInnova de FIA.** |

* 1. **Objetivos específicos y Resultados Esperados de la consultoría (No modificar)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Componente** | **N°OE** | **Objetivo específico (OE)** | **N°RE** | **Resultados esperados** | **Plazos Ejecución[[4]](#footnote-4)** |
| **Jornada de Trabajo** | **1** | Ejecutar la realización de la jornada de trabajo para las cooperativas participantes del programa AgroCoopInnova de FIA. | 1 | Una jornada de trabajo realizada | 1 mes después de firmado el contrato |
| **Seminario** | **2** | Diseñar y ejecutar el seminario internacional “Experiencias y estrategias de innovación para el modelo cooperativo”. | 2 | Un seminario diseñado y ejecutado | 1 mes después de firmado el contrato |
| **Cursos** | **3** | Diseñar y evaluar dos cursos (uno orientado a socios y otro orientado a gerentes de cooperativas) que entreguen a los participantes herramientas y conocimientos para la gestión integral de una cooperativa campesina o agrícola considerando las siguientes temáticas:   * Modelo cooperativo. * Gestión estratégica. * Aplicación estrategia en la gestión diaria. * Seguimiento y reporte de la información. | 3 | Dos cursos diseñados | 6 meses después de firmado el contrato |
| 4 | Dos cursos evaluados |
| **4** | Ejecutar los cursos previamente indicados, según lo siguiente:   * Una versión del curso orientado a gerentes de cooperativas (en la R.M.) * Una versión del curso orientado a socios de cooperativas (Zona norte-centro) * Una versión de curso orientado a socios de cooperativas (Zona sur) | 5 | Tres cursos ejecutados |
| **5** | Rediseñar los cursos según el resultado de la evaluación. | 6 | Dos cursos rediseñados |  |

* 1. **Metodología**

Indique y describa detalladamente cómo logrará el cumplimiento de los objetivos específicos y resultados planteados.

|  |
| --- |
| **Método objetivo 1:** Ejecutar la realización de la jornada de trabajo para las cooperativas participantes del programa AgroCoopInnova de FIA. **(Componente Jornada de Trabajo)** |
| Máximo 4.000 caracteres |

|  |
| --- |
| **Método objetivo 2:** Diseñar y ejecutar el seminario internacional “Experiencias y estrategias de innovación para el modelo cooperativo”. **(Componente Seminario)** |
| Máximo 4.000 caracteres |

|  |
| --- |
| **Método objetivo 3:** Diseñar y evaluar dos cursos (uno orientado a socios y otro orientado a gerentes de cooperativas) que entreguen a los participantes herramientas y conocimientos para la gestión integral de una cooperativa campesina o agrícola. **(Componente Cursos)** |
| Máximo 4.000 caracteres |

|  |
| --- |
| **Método objetivo 4:** Ejecutar los cursos **(Componente Cursos)** |
| Máximo 4.000 caracteres |

|  |
| --- |
| **Método objetivo 5:** Rediseñar los cursos según el resultado de la evaluación. **(Componente Cursos)** |
| 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.

| **Componente** | **N°OE** | **Actividad** | **Mes 1** | | | | **Mes 2** | | | | **Mes 3** | | | | **Mes 4** | | | | **Mes 5** | | | | **Mes 6** | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **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/ariCFE9mR7PSAFfBA>

**Anexo 1.** **Certificado de vigencia** **de la entidad postulante**

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 del tipo “Acreditar tamaño de empresa” que dispone el SII.**

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 Consultoría”**, en la propuesta presentada a la Licitación “**LICITACIÓN: “DISEÑO Y EJECUCIÓN CURSO CONVIRTIÉNDOME EN COOPERATIVA: CREACIÓN DE UNA COOPERATIVA Y SUS PRIMEROS PASOS. MODALIDAD B-LEARNING”**. 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. Currículum Vitae (CV) de la entidad postulante**

Presentar un currículum breve, de no más de 3 hojas, de la entidad postulante. La información contenida deberá poner énfasis en los temas relacionados a la consultoría.

**Anexo 6. Formato Propuesta de Trabajo Componente “Seminario”**

|  |
| --- |
| OBJETIVO DEL SEMINARIO INTERNACIONAL |
| * 1. Indicar cuál es el objetivo del seminario internacional “Experiencias y estrategias de innovación para el modelo cooperativo”. |
| (El texto debe contener máximo 2.000 caracteres con espacio incluido) |
| PÚBLICO OBJETIVO DEL SEMINARIO INTERNACIONAL |
| * 1. Describir el público objetivo al cual está destinado el seminario (tipo de asistentes, características y el número de asistentes esperados), y cuál es la importancia para el público objetivo de acceder a la información y/o experiencias propuestas. |
| (El texto debe contener máximo 2.000 caracteres con espacio incluido) |
| PROGRAMA DEL SEMINARIO INTERNACIONAL |
| * 1. Describir los siguientes componentes de la programación del seminario:   -Tipo de formato.  -Detalle de la programación del seminario según módulo[[5]](#footnote-5);  Módulo n°X  • Nombre módulo  • Objetivo del módulo  • Breve descripción de los temas a abordar en cada módulo  • Horario  • Nombre exposición  • Breve descripción  • Nombre expositor  -Metodología/técnicas, infraestructura, equipamiento, plataformas y material de apoyo a utilizar en cada actividad. |
| (El texto debe contener máximo 2.000 caracteres con espacio incluido) |
| CARACTERISTICAS DE LA INSCRIPCIÓN |
| * 1. Detallar la modalidad de inscripción de los asistentes al seminario, los beneficios y material de apoyo que éste incluye. |
| (El texto debe contener máximo 2.000 caracteres con espacio incluido) |

**Anexo 7. Formato Propuesta de Trabajo Componente “Cursos”**

**OBJETIVO GENERAL DEL CURSO PARA SOCIOS**

|  |
| --- |
|  |

**PLAN DE EJECUCIÓN DEL CURSO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° CURSO** | **CURSO** | **PERIODO DE EJECUCIÓN** | | **INDIQUE EL LUGAR (DIRECCIÓN, COMUNA) DONDE SE EJECUTARÁ EL CURSO** |
| **INICIO** | **TÉRMINO** |
| 1 | Curso Zona Norte | Escoja Fecha | Escoja Fecha |  |
| 2 | Curso Zona Sur | Escoja Fecha | Escoja Fecha |  |

**CONTENIDOS DEL CURSO**

* 1. **Metodología asociada al curso**

|  |  |
| --- | --- |
| **ÁMBITO** | **DESCRIPCIÓN GENERAL** |
| **Cupos disponibles** |  |
| **Duración en horas (totales)** |  |
| **Metodología a utilizar (clases presenciales, teóricas, prácticas, talleres, etc.)** |  |
| **Contenidos** |  |
| **Material de apoyo** |  |
| **Equipo de coordinación** |  |
| **Infraestructura** |  |
| **Sistema de evaluación** |  |

* 1. **Contenidos del curso:**

Indicar nombre, descripción, objetivos, contenidos, metodología de trabajo, perfil de profesores y sistema de evaluación del curso.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DEL MODULO** | **DESCRIPCIÓN DEL MÓDULO** | |
| **1** |  | **Objetivo** |  |
| **Contenidos** |  |
| **Metodología de trabajo** |  |
| **Material didáctico** |  |
| **Profesores (nombre y formación profesional). Además, completar Anexo 4** |  |
| **Duración (horas presenciales)** |  |
| **2** |  | **Objetivo** |  |
| **Contenidos** |  |
| **Metodología de trabajo** |  |
| **Material didáctico** |  |
| **Profesores (nombre y formación profesional) Además, completar Anexo 4.** |  |
| **Duración (horas presenciales)** |  |
| **3** |  | **Objetivo** |  |
| **Contenidos** |  |
| **Metodología de trabajo** |  |
| **Material didáctico** |  |
| **Profesores (nombre y formación profesional). Además, completar Anexo 4** |  |
| **Duración (horas presenciales)** |  |
| **4** |  | **Objetivo** |  |
| **Contenidos** |  |
| **Metodología de trabajo** |  |
| **Material didáctico** |  |
| **Profesores (nombre y formación profesional) Además, completar Anexo 4.** |  |
| **Duración (horas presenciales)** |  |
| **n** |  | **Objetivo** |  |
| **Contenidos** |  |
| **Metodología de trabajo** |  |
| **Material didáctico** |  |
| **Profesores (nombre y formación profesional) Además, completar Anexo 4.** |  |
| **Duración (horas presenciales)** |  |

**OBJETIVO GENERAL DEL CURSO PARA GERENTES**

|  |
| --- |
|  |

**PLAN DE EJECUCIÓN DEL CURSO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° CURSO** | **CURSO** | **PERIODO DE EJECUCIÓN** | | **INDIQUE EL LUGAR (DIRECCIÓN, COMUNA) DONDE SE EJECUTARÁ EL CURSO** |
| **INICIO** | **TÉRMINO** |
| 1 | Gerentes | Escoja Fecha | Escoja Fecha |  |

**CONTENIDOS DEL CURSO**

* 1. **Metodología asociada al curso**

|  |  |
| --- | --- |
| **ÁMBITO** | **DESCRIPCIÓN GENERAL** |
| **Cupos disponibles** |  |
| **Duración en horas (totales)** |  |
| **Metodología a utilizar (clases presenciales, teóricas, prácticas, talleres, etc.)** |  |
| **Contenidos** |  |
| **Material de apoyo** |  |
| **Equipo de coordinación** |  |
| **Infraestructura** |  |
| **Sistema de evaluación** |  |

* 1. **Contenidos del curso:**

Indicar nombre, descripción, objetivos, contenidos, metodología de trabajo, perfil de profesores y sistema de evaluación del curso.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DEL MODULO** | **DESCRIPCIÓN DEL MÓDULO** | |
| **1** |  | **Objetivo** |  |
| **Contenidos** |  |
| **Metodología de trabajo** |  |
| **Material didáctico** |  |
| **Profesores (nombre y formación profesional). Además, completar Anexo 4** |  |
| **Duración (horas presenciales)** |  |
| **2** |  | **Objetivo** |  |
| **Contenidos** |  |
| **Metodología de trabajo** |  |
| **Material didáctico** |  |
| **Profesores (nombre y formación profesional) Además, completar Anexo 4.** |  |
| **Duración (horas presenciales)** |  |
| **3** |  | **Objetivo** |  |
| **Contenidos** |  |
| **Metodología de trabajo** |  |
| **Material didáctico** |  |
| **Profesores (nombre y formación profesional). Además, completar Anexo 4** |  |
| **Duración (horas presenciales)** |  |
| **4** |  | **Objetivo** |  |
| **Contenidos** |  |
| **Metodología de trabajo** |  |
| **Material didáctico** |  |
| **Profesores (nombre y formación profesional) Además, completar Anexo 4.** |  |
| **Duración (horas presenciales)** |  |
| **n** |  | **Objetivo** |  |
| **Contenidos** |  |
| **Metodología de trabajo** |  |
| **Material didáctico** |  |
| **Profesores (nombre y formación profesional) Además, completar Anexo 4.** |  |
| **Duración (horas presenciales)** |  |

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)
4. Todas las actividades comprendidas en el marco de esta consultoría deberán realizarse en un plazo máximo de **6 meses** (entre los meses de mayo a octubre de 2023) [↑](#footnote-ref-4)
5. Corresponde a las secciones que tiene el evento. [↑](#footnote-ref-5)