**anexo n°1: Formulario de postulación**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL POSTULANTE |  |
| CEDULA IDENTIDAD |  |
| DIRECCION |  |
| TELEFONO / CELULAR |  |
| E- MAIL |  |
| RUBRO O NOMBRE DE SU LOCAL |  |
| CATEGORIA A LA CUAL POSTULA |  |

**1.- Marque con una X las principales dificultades que ha presentado su negocio o emprendimiento debido al COVID 19 (puede marcar más de una)**

1. Disminución en las ventas
2. Cierre de negocio por un período determinado debido a alguna medida sanitaria
3. Implementación de cuarentena, cordón sanitario y toque de queda.
4. Pérdida de clientes
5. Perdida de capital de trabajo
6.  Aumento de los costos de la materia prima o productos para reventa
7. Otra, describa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.- Explique en qué consiste su propuesta para reactivar su negocio y reemprender.**

|  |
| --- |
|  |

**3.- ¿Se relaciona con redes de apoyo para emprendedores? marque con una X la alternativa correcta**

1.  Si
2.  No

**4.- Si su respuesta fue SI, marque con una X las redes de apoyo con las que se relaciona (puede marcar más de una)**

1. Oficina de Fomento Productivo



1. Oficina de la Mujer



1. Oficina de Inclusión



1. Fosis



1. Sercotec



1. Prodemu



1. Corfo



1. Agrupaciones de Emprendedores



1.  Fondo Esperanza
2.  Banigualdad
3.  Emprende
4.  Conadi
5.  Consejo Nacional de la Cultura y las Artes
6. Senadis



1.  Sence
2.  Sernatur
3. Sernapesca



1. Otra, describa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



**4.- Si se adjudica este bono, ¿cómo mejorará su negocio?, marque con una X la alternativa(s) correcta (puede marcar más de una)**

1.  Aumentaran mis ventas y ganancias
2.  Me permitirá inyectar más recursos a mi emprendimiento o negocio
3. Me permitirá reemprender con este nuevo producto o servicio



1.  Habrán nuevos potenciales clientes
2.  Ampliará mi cartera de clientes
3.  Podré llegar a otros lugares del país, vendiendo por internet (redes sociales)
4.  Otra, describa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**EXCLUSIVO COMITÉ EVALUADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| Criterios | Puntaje Máximo |
| Su negocio se vio perjudicado por el COVID 19 |  |
| Estado actual y desarrollo de su emprendimiento, (demostrable, con documentación, fotografías, en cualquier nivel) |  |
| Presenta una propuesta clara para reactivar su negocio y reemprender |  |
| Se relaciona con redes de apoyo |  |
| Puntaje Total |  |

**PUNTAJE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

**OBSERVACIONES:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**