

## CARTA PRESENTACIÓN DE PROYECTO.

**Señor**  
**Álvaro Ortiz Vera**  
**Alcalde**  
**Ilustre Municipalidad Concepción**

Yo \_\_\_\_\_,  
Cédula de Identidad N° \_\_\_\_\_, domiciliado en  
\_\_\_\_\_,  
comuna de Concepción, me permito presentar el proyecto que lleva por  
nombre

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
para optar al Fondo Concursable “Capital para Emprendedores con  
Discapacidad y/o Cuidadores de Personas con Discapacidad,  
Concepción Ciudad inclusiva, 2022”.

Agradezco su atención.

Saludos cordiales.

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

## ANTECEDENTES DE POSTULACIÓN

### 1. ANTECEDENTES GENERALES DEL PROPONENTE

Nombre completo	
Cédula de Identidad	
Edad	
Dirección	
Teléfono de contacto	
Correo electrónico	

Indicar según corresponda (marcar con x):	
Persona con Discapacidad	
Cuidador/a de persona con Discapacidad*	

En caso de ser Cuidador/a completar los antecedentes de la persona con discapacidad:	
Nombre completo	
Cédula de Identidad	
Edad	
Dirección	

2. FORMULACIÓN PROYECTO

Línea(s) de financiamiento. Marcar con una X (hasta 2 opciones).

	Insumos y materiales
	Contratación de recursos humanos
	Herramientas de producción
	Estrategias de publicidad
	Cursos de capacitación

Estado del emprendimiento (Marcar con una X la opción correspondiente)

	Idea de negocio
	Negocio en funcionamiento (formalizado y no formalizado)

Nombre del proyecto

Descripción de proyecto. Redacte una breve síntesis de lo que consiste su proyecto.

## Objetivo general.

¿Cuál sería su principal meta con este proyecto?

--

Objetivos específicos (indicar 3 objetivos que permitan dar cumplimiento al objetivo general)

1
2
3

Actividades y recursos. Describir acciones necesarias (al menos 3) para alcanzar el objetivo del proyecto y cuanto recurso se será necesario invertir aproximadamente para dicha actividad.

Actividades	Recursos asignados

## Proyecciones

¿Cómo visualiza su emprendimiento dentro del próximo año, en relación a ventas y/o mejora de proceso productivo?

--

## Recursos propios.

¿Cuenta usted con recursos para potenciar y complementar el emprendimiento? (marque con una X)

	SI
	NO

Si su respuesta es SI, señale tipo de recurso (, infraestructura, maquinaria, capacitaciones en la materia, en el caso de que el recurso sea dinero indique el monto, etc) y cómo éstos contribuyen al emprendimiento.

Fondos adjudicados.

En los últimos 3 años se ha adjudicado un fondo concursable, público o privado, para un emprendimiento (marque con una X)

	SI
	NO

Si la respuesta es Si, indicar:

Nombre del Fondo Adjudicado	
Monto Adjudicado	
En que invirtió el recurso adjudicado	

**3. RESPALDO DE ANTECEDENTES (insertar fotografías de los documentos que se solicitan en los espacios indicados)**

**CEDULA DE IDENTIDAD por ambos lados (Persona con Discapacidad y/o Cuidador/a)**

**CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD por ambos lados**

**CERTIFICADO RESIDENCIA O CUENTA DE SERVICIO BÁSICO** (en ESTE CASO, LA CUENTA DEBE ESTAR a nombre del proponente del proyecto)

**COTIZACIONES** (2 cotizaciones en lo que desee invertir el recurso)

#### 4. DECLARACIÓN

**El/la proponente, al presentar su postulación, toma conocimiento, declara, autoriza y se compromete en los siguientes puntos.**

- Conocer Bases de Postulación y procesos que allí se describen.
- Participar de todas las charlas de asesoría virtuales que están establecidas en bases y en caso de ser necesario informar oportunamente la persona que me represente.
- Incluir en al menos 1 acción de publicidad del emprendimiento la frase “Este proyecto es financiado por la Municipalidad de Concepción, año 2022”.
- Confeccionar y entregar, en los plazos establecidos en bases, Informe y Rendición Final de Proyecto.
- Contar con los medios tecnológicos (equipo con acceso a internet) para mantener comunicación con Equipo de la Oficina de la Discapacidad, y en caso de adjudicar asistir a las charlas en forma remota.
- Permitir a la Municipalidad de Concepción, a proyectar y difundir material audiovisual y escrito que surja como resultado de síntesis de proceso 2022.
- Tomo conocimiento que, en caso de no dar cumplimiento a lo indicados en las bases de este concurso, la municipalidad se reserva el derecho de iniciar acciones que estime pertinente para salvaguardar los recursos públicos invertidos.

**PARA LOS/LAS PROPONENTES EN CALIDAD DE CUIDADOR/A, deben informar antecedentes de un tercero que de fe de su calidad de cuidador/a:**

Nombre	
Cargo	
Institución	
Contacto	