|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identificación de la Empresa Postulante** | | | | | | | | |
| **Rut** |  | **Nombre completo** | | |  | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa)** |  | | **Género** | | | |  | |
|  | | | | | | | | |
| **Correo electrónico** |  | | | | | **Teléfono Contacto (ej:+56 9 12345678)** | |  |
|  | | | | | | | | |
| **RUT empresa**  **Natural / Jurídica** |  | **Razón Social** | | |  | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Dirección de la empresa** |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Fecha de inicio de actividades en primera categoría ante Sii** |  | | | **Comuna** | | | Isla de Pascua | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Proyecto** | | | |
|  | | | |
| **Descripción del Negocio** | | | |
| Describa brevemente a que se dedica su empresa. | | | |
|  | | | |
| **Periodo Pandemia** | | | |
| Describa la problemática que ha generado la pandemia del Covid19 a partir de marzo de 2020 y el cierre del territorio, indicando si su empresa tuvo que dejar de funcionar y los desafíos | | | |
|  | | | |
| **Análisis de Ingresos** | | | |
| De la descripción anterior, señale las cifras de ingreso de su empresa para los siguientes tramos | | | |
| Ingresos Anuales pre pandemia | $ | Ingresos Anuales a partir de marzo 2020 a la fecha | $ |
| **Rubro económico del proyecto** | | | |
| Señale el rubro económico en el cual su negocio está inserto, puede ser Turismo, Comercio, , Servicios u otros más específicos. | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Producto o Servicio** | | | |
| **1.1 Proceso Productivo y/o de prestación de Servicios** | | | |
| Describa brevemente el proceso productivo asociado a su Negocio y las etapas que este incluye, como también los recursos necesarios para la elaboración o la prestación del producto final, como insumos o materias primas requeridas | | | |
|  | | | |
| **1.2 Recursos de la empresa** | | | |
| Señala los recursos con los que cuenta su empresa actualmente | | | |
| **RECURSOS** | **SI** | **NO** | **Detalle su principal característica** |
| Máquinas y Equipos Productivos |  |  |  |
| Materias Primas |  |  |  |
| Local o Taller de Producción o venta |  |  |  |
| Página WEB o plataforma web |  |  |  |
| Trabajadores |  |  |  |
| Vehículo de Trabajo |  |  |  |
| Bodega |  |  |  |
| Local de Venta |  |  |  |
| Recursos Administrativos  Como mobiliario, equipamiento informático, personal administrativo, documentación, etc |  |  |  |
| **1.3 Principales Productos y/o Servicios que ofrece la empresa** | | | |
| Explique brevemente cuáles son sus principales productos y/o servicios que su empresa ofrece en el territorio, En el caso que un negocio tenga muchos productos, se deben generalizar o agrupar éstos, por ejemplo: para negocios de abarrotes agrupar por familia de productos (lácteos, cecinas, abarrotes, artículos de aseo, etc.); para un taller de bicicletas será; reparaciones menores, reparaciones mayores, venta de repuestos e inflado. | | | |
|  | | | |
| **1.4 Identifique las fortalezas y debilidades de sus productos o servicios tales como precio, calidad, formato de venta, etc.** | | | |
| Realice un análisis interno de su negocio, describa fortalezas y ventajas de sus productos o servicios, como también identifique las debilidades que actualmente posee y necesita trabajar. | | | |
| Fortalezas del producto o servicio:  Debilidades del producto o servicio: | | | |

|  |
| --- |
| 1. **Mercado** |
|  |
| **2.1 Cuál es la oportunidad de negocio de su empresa** |
| Responder según cuál es la necesidad o problema del mercado o de clientes que satisface su negocio |
|  |
| **2.2 ¿Quiénes son sus clientes? ¿Cuáles son los segmentos más importantes de clientes a los que apunta el negocio?** |
| Identifique sus clientes y señale las características más importantes que pretende atender con la reactivación de su negocio, mencione aspectos como; ubicación, periodicidad de compra, estilo de vida, cantidad de consumidores, género, edad, de donde vienen, entre otros. |
|  |
| **2.3 De los segmentos de clientes mencionados, ¿Por qué debería preferir el segmento de clientes al que apunta la reactivación del negocio, y no quedarse con la competencia?** |
| Identifique factores de diferenciación respecto a la competencia. |
|  |
| **2.4 Describa su competencia y los principales productos o servicios que ésta tiene.** |
| Informe su competencia formal informal o productos sustitutos que pueden satisfacer las mismas necesidades que ofrece con su Negocio. |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Proyecciones del Negocio posterior a la Reapertura** |
| Señala las proyecciones de su negocio en los próximos 5 años, como espera que su Negocio se consolide y/o modernice, en ámbitos como ventas, empleo, crecimiento, innovación u otros pertinentes a su negocio. |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Presupuesto Inversiones** | | | |
| **ITEM** | | **Actividad a reembolsar Detalle de manera general las necesidades de inversión según clasificador de  Ítem** | **Aporte SERCOTEC completar hasta $ 4.000.000** |
| **CAPITAL DE TRABAJO** | **REMUNERACIONES** |  | $ |
| **ARRIENDOS** |  | $ |
| **MATERIA PRIMA** |  | $ |
| **MERCADERÍA** |  | $ |
| **ACTIVOS PRODUCTIVOS** | |  | $ |
| **PRODUCTOS DE PROMOCIÓN, PUBLICIDAD Y DIFUSIÓN** | |  | $ |
| **TOTAL (DEBE SUMAR $ 4.000.000)** | | | **$** |

|  |
| --- |
| 1. **Pertinencia de las Inversiones solicitadas** |
| Explique cómo las inversiones solicitadas contribuirán a la reactivación de su negocio actual. |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Documentos de la empresa postulante** | | | |
| Señala y maque con una X los documentos presentados necesarios para la admisibidad de su postulación Estos documentos deberán ser adjuntados de forma digital junto al formulario de postulación, es importante que genere un nombre a cada archivo al momento de presentar su postulación en el dispositivo de almacenamiento digital. | | | |
| **Documento** | **SI** | **NO** | **Observación** |
| Carpeta Tributaria de Créditos obtenida en SII a nombre de la empresa |  |  | Documento obligatorio para evaluar los requisitos del programa |
| Carnet Identidad del representante de la empresa |  |  |
| Video Presentación de 90 segundos |  |  |
| **En caso de ser Persona Jurídica ( en caso de ser empresa persona natural solo lo anterior)** | | | |
| Escritura o estatuto actualizado de la empresa |  |  | Documento obligatorio para evaluar los requisitos del programa |
| Certificado de Vigencia |  |  |
| Cedula de Identidad de los socios de la empresa jurídica |  |  |