## Anexo 1: Formulario de Postulación

INSTRUCCIONES: A continuación complete los espacios que se encuentran en blanco. (TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS)

**1.- IDENTIFICACIÓN DEL/LOS POSTULANTE/S**

1.1. Datos del postulante. Si el proyecto corresponde a una iniciativa colectiva, favor ingresar la información correspondiente al representante legal.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Proyecto: |  |
| Nombre Completo: |  |
| RUT: |  |
| Teléfono particular: |  |
| Género | Femenino \_\_\_ Masculino \_\_\_ |
| Dirección particular: |  |
| Comuna: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Razón social (solo si postula como persona jurídica): |  |
| RUT de la persona jurídica: |  |

1.2-. Indique si pertenece alguna de las etnias indígenas reconocidas por el país.

No \_\_\_\_ Sí\_\_\_\_ ¿Cuál?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.- DESCRIPCIÓN DEL/LOS POSTULANTE/S**

|  |
| --- |
| **2.1. ACTIVIDAD**: Marque con una X todas las características que se encuentran presentes en su empresa: |
| |  |  | | --- | --- | |  | Posee bosque y lo explota para la producción de leña. | |  | Compra derechos de explotación de bosque para la producción de leña. | |  | Compra leña desde el bosque, la seca y procesa para venta. | |  | Vende leña a distribuidores, comercializadores, supermercados. | |  | Venta de leña a consumidor final | |
| Describa en qué consiste la actividad de su empresa (producción y/o venta de leña). |
|  |
| **2.2. EXPERIENCIA**: Indique en qué año comenzó a trabajar en el rubro. Sólo en caso de que produzca leña seca indique el año en el que comenzó a producir, se refiere al primer año en el usted vendió leña seca. |
| ¿Desde qué año produce o comercializa leña? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ¿Desde qué año produce o comercializa leña seca? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **2.3.** **PLAN DE MANEJO**: **En caso de ser productor** de leña (bosque nativo y/o plantaciones forestales/exóticas), señale si cuenta o está tramitando el respectivo Plan de Manejo, aviso de corta y/o autorización de corta. **En caso de ser comercializador**, señale si su proveedor de leña cuenta o está tramitando el respectivo Plan de Manejo y/o autorización de corta. Recuerde que este es un requisito del Programa que será oportunamente comprobado. |
|  |
| 2.3.a Indique las especies que comercializa y el volumen estimado   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Volumen** | **Especie** |  | **Volumen** | **Especie** | |  | Espino |  |  | Lenga | |  | Roble o Hualle |  | Ñirre | |  | Raulí |  | Álamo | |  | Coigüe |  | Eucalipto | |  | Lingue |  | Pino | |  | Ulmo |  | Aromo | |  | Tepú |  | Frutales | |  | Luma |  | Otra (describa)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | Mezcla de especies nativas blancas |  | Mezcla de especies nativas blancas y rojas | |  | |  |  | |
| **2.4.** **NIVEL DE VENTAS NETAS AL AÑO**: Señale el nivel de ventas netas del año 2017 (sin IVA), especificando qué cantidad corresponde a la venta de leña seca y húmeda, indicando la unidad de venta respectiva. Luego descomponga su nivel de venta en los tipos de clientes que atendió durante el 2017. |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Nivel de ventas netas (sin iva) en el año 2017($):** | |  | |  |  |  | | **TIPO DE LEÑA** | **VOLUMEN** | **UNIDAD DE VENTA** | | **Leña húmeda** |  |  | | **Leña Seca** |  |  | |  |  |  | |
| **Cliente Mercado Residencial:** Corresponde a los consumidores que compran leña para su hogar.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_ m3st totales transados en este mercado el 2017.¿En qué sectores?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Indique al menos un nombre de un cliente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_y su número de teléfono de contacto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  **Cliente Mercado Público:** Corresponde a entidades públicas, como municipios, colegios, instituciones de salud, gobernaciones, secretarías regionales ministeriales y servicios públicos en general.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_ m3st totales transados en este mercado el 2017.Nombre al menos un cliente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indique persona de contacto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y teléfono de contacto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  **Cliente Comercial e Industrias:** Corresponde a empresas que den servicios, elaboren productos o desarrollen procesos industriales que usen la leña en sus procesos productivos y no para venta a cliente residencial. Ejemplos son: panaderías, hoteles y restaurantes.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_ m3st totales transados en este mercado el 2017. Nombre al menos un cliente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indique persona de contacto para corroborar referencia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y su teléfono de contacto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

|  |
| --- |
| **2.5. COMUNAS ABASTECIDAS:** Respecto a dónde comercializa, señale las 3 principales comunas a las cuales usted actualmente abastece de **leña seca**. Este es un requisito que será oportunamente comprobado. |
| Comuna:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre cliente de referencia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ teléfono de contacto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Comuna:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre cliente de referencia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ teléfono de contacto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Comuna:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre cliente de referencia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ teléfono de contacto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

**3.- CONVOCATORIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **3.1.- ¿A través de qué medio se enteró usted del Programa? (puede señalar más de uno).** | |
|  |

|  |
| --- |
| **3.2. ¿Cuál diría Ud. que es el medio que lo motivó a postular al Programa? (Indique sólo uno).** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3.3. ¿Cómo evalúa la información entregada por ese medio de difusión?** | | | |
| **Evaluación *(marque con una X)*** | | Regular |  |
| Pésimo |  | Bueno |  |
| Muy Malo |  | Muy Bueno |  |
| Malo |  | Excelente |  |

**4.- DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO**

A continuación realice una descripción de cada punto.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.1. TIPO DE PROYECTO.** Marque con una X la/las alternativa/s que corresponda a su proyecto (puede marcar más de uno).   |  |  | | --- | --- | | Tecnología |  | | Infraestructura |  | | Infraestructura, tecnología o ambas |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.2. UBICACIÓN DEL PROYECTO** | |
| Dirección |  |
| Comuna: |  |
| Ciudad o localidad: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.3. PROPIEDAD DEL TERRENO.** Señale el tipo de propiedad en la que se desarrolla el proyecto. (Puede marcar más de una opción)   |  |  | | --- | --- | | Terreno propio |  | | Usufructo |  | | Comodato |  | | Arriendo |  | | Cónyuge |  |  | | Otro |  | | |

|  |
| --- |
| **4.4. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO.**  De la manera más simple y clara posible, sobre la base de lo señalado en el punto 4.1 describa en qué consiste específicamente el proyecto que desea implementar. |
|  |
| Indique además, distancia a principales centros de consumo, principales proveedores, precio y volumen de compra de materia prima, tiempo actual de secado de la leña estimado, entre otros. |
|  |
| **4.4.a.-** **INFRAESTRUCTURA**  **Dimensiones** de la nueva infraestructura o de la infraestructura a habilitar:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Altura hombro |  | | | Ancho |  | | | Largo |  | | |  | | | | N° de rotaciones anuales (indique n° de veces que llenará su galpón en el año) | |  | | Volumen estimado a acopiar en galpón | |  |   **Diseño**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Proyecto se basa en modelos propuestos de Anexo N°2 | | **Si** |  | **No** |  | | ¿Cuál? |  | | | | |   En los puntos siguientes, indicar con una “X” la alternativa que utilizará para la construcción, mejoramiento y/o ampliación del galpón.   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Tipo de Fundación** | Fundación Corrida |  | Fundación aislada |  | | Losa de fundación |  | Fundación existente |  | | Otro, indicar: |  | | |   En caso de haber indicado “fundación existente” indicar dimensiones y tipología.   |  | | --- | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Estructura** | Tabiquería de madera |  | Estructura metálica |  | | Estructura existente |  | Otro |  |   En caso de haber indicado “estructura existente” u “Otro” indicar materialidad y algún otro aspecto que considere importante mencionar.   |  | | --- | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Piso Terminado** | Terreno natural solo nivelado |  | Material estabilizado |  | | Radier |  | Otro: |  |   En caso de haber indicado “Otro” indicar cuál será la alternativa de piso terminado que utilizará y algún otro aspecto que considere importante mencionar.   |  | | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Techumbre** | **Materialidad** | Madera |  | Estructura metálica |  | | Estructura existente |  | Otro |  | | **Diseño** | Cerchas |  | Vigas a la vista |  |   En caso de haber indicado “estructura existente” indicar materialidad y algún otro aspecto que considere importante mencionar.   |  | | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Revestimiento exterior y cubierta** | Considera instalación de revestimiento exterior | **Si** |  | **No** |  | | Considera instalación de cubierta | **Si** |  | **No** |  |   En caso de haber indicado “SI” en algún caso anterior o en ambos, indicar materialidad de cada ítem. (Revestimiento exterior y cubierta)   |  | | --- | |  |   **4.4 b. Secador Artificial:**  Proyectos que consideren construcción y/o habilitación de infraestructura para desarrollar secador o técnica de secado artificial, indicar claramente el funcionamiento, costos y forma de abordar la operación del secador.   |  | | --- | |  |   **4.4 c. Maquinaria**  Describa el tipo de maquinaria que considera en su proyecto, identifique claramente cómo la incorporación de esta tecnología lo ayudará en su proceso de producción de leña.   |  | | --- | |  |   Indique el rendimiento de la maquinaria actual (cantidad de leña procesada por unidad de tiempo)   |  | | --- | |  |   Indique rendimiento de la maquinaria que desea adquirir (cantidad de leña procesada por unidad de tiempo)   |  | | --- | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.5. CAPACIDAD ADICIONAL DE SECADO DE LEÑA.**  Indique la cantidad de leña seca que produce sin la implementación del proyecto, en caso de que sin el proyecto no logre secar su leña indique 0.   |  |  | | --- | --- | |  | **m3st de leña seca sin proyecto** |   Indique la cantidad de leña seca que producirá con la implementación del proyecto **sin considerar la que actualmente ya seca.**   |  |  | | --- | --- | |  | m3st de leña seca **adicionales** con proyecto. |   Si realiza explotación desde el bosque, indique el número de hectáreas de superficie afecta.   |  | | --- | |  |   N° de Hectáreas |
| Señale como la implementación del proyecto le permitirá alcanzar la capacidad adicional declarada en el punto anterior. En el caso de maquinarias sea claro en explicar cómo la implementación de tecnología le permitirá disminuir los tiempos de procesamiento de leña o aportará en el monitoreo de calidad del producto. Incluya además si aportará con recursos adicionales para la implementación del proyecto. |
|  |

**4.6. IMPLEMENTACIÓN DEL PROYECTO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Seleccione la modalidad de implementación de su proyecto   |  |  | | --- | --- | |  | Obra vendida: Contrataré a un constructor para que efectúe el proyecto completo, incluida la compra de material | |  | Contrataré constructor y compraré los materiales | |  | Supervisaré directamente la obra, contrataré ayudantes y compraré los materiales | |  | Compraré la maquinaria | |  | Diseñaré y adaptaré maquinaria existente | |  | Otra (Desriba)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   Describa como escogió la forma de implementación, cuanto tiempo espera se demore su ejecución y las dificultades que enfrentará |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.- PRESUPUESTO.** A continuación realice una descripción detallada del gasto que pretende realizar. Si su ejecución será mediante **obra vendida igualmente debe incluir el desglose de los costos asociados a mano de obra y materiales**.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **ÍTEM DE GASTO** | **MONTO SOLICITADO** | **PLAZO ESTIMADO**  **(en meses)** | | Materiales de construcción y/o habilitación de infraestructura | $ |  | | Contratación de personal para la construcción y/o habilitación | $ |  | | Asistencia Técnica | $ |  | | Activos Productivos (maquinaria) | $ |  | | **TOTAL** | **$** |  |   La suma de los montos solicitados por ítem no pueden sobrepasar el monto máximo del aporte de la Subsecretaría: $8.000.000  El plazo estimado consiste en la cantidad de meses que se estima demorará la ejecución del gasto. |