

1

**ANEXO N°1**

**CATEGORIA**

**EMPRENDE INDIGENA**

**(MONTO MAXIMO SUBSIDIO CONADI $1.200.000)**

**Formulario Presentación**

**Plan de Negocio Indígena, año 2020**

\*Toda la información entregada por el/la postulante en este formulario deberá ser veraz; información que podrá ser contrastada en las distintas etapas del concurso y a través de la solicitud de sus verificadores pertinentes.

**I. DATOS PERSONALES**

**Identificación del Postulante:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rut** |  | | | | | | | |
| **Nombre** |  | | | | | | | |
| **Fecha de Nacimiento** |  | | | | | | | |
| **Estado civil** |  | | | | | | | |
| **Nivel Educacional** | **Básica incompleta** |  | **Media**  **incompleta** |  | **Técnica**  **incompleta** |  | **Universitaria**  **incompleta** |  |
| **Básica completa** |  | **Media**  **completa** |  | **Técnica**  **completa** |  | **Universitaria**  **completa** |  |
| **Pueblo Indígena al que pertenece** |  | | | | | | | |
| **Nº Folio Certificado de Calidad Indígena** |  | | | | | | | |
| **Teléfono Fijo** |  | | | | | | | |
| **Celular** |  | | | | | | | |
| **Email** |  | | | | | | | |
| **Dirección** |  | | | | | | | |
| **Comuna** |  | | | | | | | |
| **Región** |  | | | | | | | |

**II. Del Emprendimiento**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de Fantasía (Solo si tiene)** |  | | |
| **Actividad o Rubro del Emprendimiento** |  | | |
| **Producto Principal** |  | | |
| **N° de trabajadores que participan en el emprendimiento** *(Incluyendo al o la postulante)* |  | | |
| **Dirección Comercial** *(donde se desarrolla el Emprendimiento)* |  | | |
| **Comuna** |  | **Región** |  |

**Estado Actual de su Emprendimiento:**

|  |
| --- |
| 1. **Describanos su Emprendimiento:**   Escriba una breve reseña de su negocio, especificando sus características principales, su rubro e hitos del mismo, como ejemplo desde su inicio, como comenzó y el transcurso del mismo hasta hoy, su competencia y el nivel de ventas actual. |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Marque con una X según corresponda.** |
| **¿Cual es el estado actual de su Emprendimiento**?:  **1-NUEVO \_\_\_\_\_\_**    **2-FUNCIONANDO \_\_\_\_\_\_ (Años/Meses) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**    **3-DESEO REINICIARLO** \_\_\_\_\_\_\_  Describa porque selecciono alguna de las opciones indicadas: |

|  |
| --- |
| 1. Señale los principales productos y/o servicios que entrega su emprendimiento |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Describa brevemente las etapas del proceso productivo, desde la elaboración del producto o prestación de servicios, hasta la entrega al consumidor final |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Pertinencia Indígena:** indique la pertinencia cultural que ud. considera relevante en su emprendimiento, puede establecerse en el proceso productivo o entrega del servicio (técnicas ancestrales, materias primas, uso de herramientas tradicionales, rescate cultural de algún pueblo indígena presente en el país, lengua originaria en etiquetado, nombre de fantasía o comercial, etiquetado, entre otros) |
|  |

Marque con una X

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ¿Cómo ha financiado la actividad de su emprendimiento a la fecha? | |
|  | Ahorros o recursos propios |
|  | Tarjeta de crédito Bancaria |
|  | Línea de crédito Bancaria |
|  | Tarjetas de Casas comerciales (supermercado o multitienda) |
|  | Crédito de cooperativas, caja de compensación, otros |
|  | Crédito de proveedores |
|  | Otros Proyectos de gobierno (Fosis, Sercotec, Corfo, Indap, etc.) |
|  | Crédito instituciones sin fines de lucro (Fondo Esperanza, Emprende, etc.) |
|  | Préstamo de amigos, parientes, etc. |
|  | Préstamos de consumo en alguna institución financiera |
|  | No requiere financiamiento inicial |

Marque con una X

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ¿Ha recibido financiamiento anterior de CONADI? | |
|  | **Si ,** (Indique el año en que recibió el subsidio, en qué invirtió el subsidio obtenido y que sucedió con ese emprendimiento? |
|  | **No** |

**III. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO (PLAN DE NEGOCIO)**

**(Categoría: Emprende Indígena)**

|  |
| --- |
| 1. Nombre del Proyecto |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Objetivo del Proyecto |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Resumen del proyecto (señale aspectos esenciales tales como: necesidades de incorporar nuevos servicios o nuevos procesos productivos o mejorarlos, materias primas requeridas, mejoras de equipamiento, entre otros aspectos que considere que su plan de negocio contribuirá a mejorar la condición actual de su emprendimiento, señale además expectativas y justificación de la inversión pretendida) |
|  |

|  |
| --- |
| 1. ¿El rubro de su emprendimiento seguirá siendo el mismo una vez implementado el plan de negocio? Explique su respuesta. |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Donde desarrollará su proyecto (el lugar físico donde opera actualmente, por ej: sala de producción, en su casa, en un taller, etc.) Describa. |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Donde se localiza su emprendimiento (detalle características del entorno: lugar, barrio, afluencia de público, avenidas principales, tipo de clientes, entre otros) |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Cuál es el tipo de tenencia de las instalaciones donde funciona el emprendimiento (propia, arrendada u otro) |
|  |

|  |
| --- |
| 1. ¿El punto de venta de sus productos o servicios es el mismo de descrito anteriormente? |
|  |

|  |
| --- |
| 1. ¿Cree Ud. que con el proyecto su emprendimiento estará en condiciones de ser formalizado ante el SII? Justifique su respuesta. |
|  |

|  |
| --- |
| 1. ¿una vez implementado el proyecto, su emprendimiento considera incorporar nuevos trabajadores? |
|  |

**IV. MERCADO**

A continuación responda considerando el proyecto que desea implementar, según lo indicado en el punto III de este formulario.

|  |
| --- |
| 1. ¿Cuál es la oportunidad de negocio que desea capturar con el presente proyecto? (considerando las necesidades de sus clientes o su mercado objetivo) |
|  |

|  |
| --- |
| 1. ¿Sabe cuales son sus clientes actuales? Describa las características más importantes, tipo de cliente o actividad que desarrolla, periodicidad de compra, rango de edad, género, entre otras. |

|  |
| --- |
| **Descripción de Clientes Actuales** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. ¿Sabe cuáles podría ser sus clientes potenciales? Describalos. |

|  |
| --- |
| **Descripción de Clientes Potenciales** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Indique sus **proyecciones** de ventas totales (¿cuánto piensa que va a vender?) para el año en curso y los próximos. *(para considerar el nivel de ventas proyectado mensualmente, divida la venta anual de un año calendario por 12 meses y asi obtendra su venta promedio mensual).* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AÑOS** | | | | |
| **2020** | **2021** | **2022** | **2023** | **2024** |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| justifique su proyección de crecimiento en las ventas en el tiempo: |

|  |
| --- |
| 1. detalle los costos promedios aproximados en que incurrirá su negocio **mensualmente** una vez implementado su proyecto (a partir del 2020)   *(¿Esto le permitirá saber cuánto le va a costar aprox. mantener en funcionamiento su emprendimiento mensualmente durante el resto del año 2020 y próximos años?)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ítem de costos** | **Valor Mensual ($)** |
| **Total Costos Variables** | **$** |
| Costos Fijos: | |
| * Sueldos y honorarios | **$** |
| * Consumos (Gas, agua, luz, teléfono, otros) | **$** |
| * Arriendos/Hipotecas | **$** |
| * Otros costos fijos, señalar: | **$** |
| **Total Costos Fijos** | **$** |
| **Costos Totales** | **$** |

|  |
| --- |
| 1. Describa brevemente su competencia, señale el nombre, producto o servicios con los que compite, localización o cercanía de su proyecto y diferenciación entre otros aspectos que considere relevantes. |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Entre las siguientes alternativas seleccione una estrategia competitiva que mejor se ajusta a su proyecto, *(¿cómo se diferenciara de su competencia*?) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Mejor atención al cliente |  | Precios más convenientes |
|  | Control de calidad de productos |  | Valor agregado |

|  |
| --- |
| Justificación de su respuesta: |

**V.- PROCESO PRODUCTIVO**

A continuación responda considerando el proyecto que desea implementar, según lo indicado en el punto III de este formulario.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Señale como produce sus servicios o productos actualmente, indicando, que necesitaría para mejorar ese proceso de producción actual o el lanzamiento de un nuevo producto. | | | |
| Producto / Servicio | Principales actividades del proceso productivo | Recursos necesarios actualmente disponibles | Recursos necesarios que actualmente no dispone |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. cree Ud. ¿Que la ejecución de su proyecto requerirá de permisos adicionales para funcionar y/o los necesitara en el futuro para operar con su emprendimiento? Justifique su respuesta. |
|  |

**VI.- FINANCIAMIENTO DEL PLAN DE NEGOCIO (PROYECTO)**

**(Categoría 1: EMPRENDE INDIGENA – Monto máximo aporte CONADI $1.200.000)**

|  |
| --- |
| 1. Detalle como invertirá los recursos asignados por CONADI, su aporte propio y justifique el porqué de esta distribución |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIPCIÓN INVERSIÓN**  (producto o bien a adquirir) | **APORTE PROPIO** | **APORTE CONADI** | **TOTAL PROYECTO** |
| **Activos** |  |  |  |  |
| **Materias Primas** (Monto solicitado para este ítem no debe superar 20% presupuesto total) |  |  |  |  |
| **Material de promoción, difusión o publicidad** (Monto solicitado para este ítem no debe superar 20% presupuesto total) |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Justificación de la inversión: |

**Metas a lograr con el proyecto:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Señale los resultados que espera obtener dentro de un año con su emprendimiento, marque con una X al menos una alternativa | |
| **Marque X** | **Indicador** |
|  | Formalizar mi emprendimiento |
|  | Lograr asociatividad con otros productores o microempresarios indígenas |
|  | Acceder a nuevos mercados |
|  | Comercializar nuevos productos o prestación de un nuevo servicio |
|  | Disminuir costos de producción |
|  | Mejorar tecnologías, a través de la adquisición de nuevas tecnologías |
|  | Implementar nuevos canales de comercialización |
|  | Incrementar los clientes |

|  |
| --- |
| 1. **Ingresos y Egresos:** La información solicitada a continuación es para calcular si su emprendimiento obtendrá utilidades **en el transcurso de un año una vez implementado el proyecto (su plan de negocio)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Mes**  **1** | **Mes**  **2** | **Mes**  **3** | **Mes**  **4** | **Mes**  **5** | **Mes**  **6** | **Mes**  **7** | **Mes**  **8** | **Mes**  **9** | **Mes**  **10** | **Mes**  **11** | **Mes**  **12** | **Total** |
| **Ingresos** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Egresos** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Rentabilidad**  **(utilidad)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Firma Postulante**