

2

**ANEXO N°2**

**CATEGORIA**

**MICROEMPRESA INDIGENA**

**(Monto máximo subsidio CONADI $4.000.000)**

**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. DE LA MICROEMPRESA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rut Empresa** |  |
| **Razón Social (Persona Jurídica)** |  |
| **Nombre Representante Legal** |  |
| **Rut Representante Legal** |  |
| **N° de trabajadores** *(Incluyendo al o la postulante)* |  |
| **Dirección Comercial** |  |
| **Comuna** |  | **Región** |  |

**Estado Actual:**

|  |
| --- |
| 1. Descripción de su microempresa
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Señale las ventas promedio sin IVA del periodo comprendido entre 01 de Enero de 2019 y 31 de Diciembre de 2019. Esta información será corroborada en terreno.
 |
|  |

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

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

|  |
| --- |
| 1. **Pertinencia Indígena:** indique la pertinencia cultural que ud. considera relevante en su microempresa, 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 la Microempresa 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 en el año y en qué invirtió el subsidio obtenido**: |
|  | **No** |

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

|  |
| --- |
| 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 microempresa, señale además expectativas y justificación de la inversión pretendida)
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Indique el Rubro de su Microempresa
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Donde desarrollará su proyecto (en lugar físico donde opera actualmente, por ej: sala de producción)
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Donde se localiza su microempresa (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 su microempresa (propia, arrendada u otro)
 |
|  |

**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. ¿Quiénes son sus clientes actuales y/o potenciales? Describa las características más importantes, tipo de cliente o actividad que desarrolla, periodicidad de compra, rango de edad, género, entre otras.
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cliente** | **Descripción** |
| 1.-2.-3.- |  |

|  |
| --- |
| 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** | **2020** | **2021** | **2022** | **2023** |
|  |  |  |  |  |

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

|  |
| --- |
| 1. Indique la proyección de distribución porcentual de ventas por segmento consumidor, **luego de implementado su proyecto.**
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **SEGMENTO** | **Distribución de ventas AÑO 2020 (%)** |
| Consumidores individuales |  |
| Micro y pequeñas empresas |  |
| Mediana y gran empresa |  |
| Sector público y/u ONG |  |
| **Total** |  |

|  |
| --- |
| 1. Detalle los costos promedios aproximados en que incurrirá su negocio **mensualmente** durante el año en curso (2020)

*(¿Esto le permitirá saber cuánto le va a costar aprox. mantener en funcionamiento su Microempresa 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, fundamentando la selección realizada.
 |

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

|  |
| --- |
| Justificación: |

**V.- PROCESO PRODUCTIVO**

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

|  |
| --- |
| 1. Señale cómo 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. ¿La ejecución de su proyecto requerirá de permisos adicionales? Señale cuales.
 |
|  |

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

**(Categoria 2: Microempresa Indígena – Monto maximo aporte CONADI $4.000.000)**

|  |
| --- |
| 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 microempresa, marque con una X al menos una alternativa
 |
| **Marque X** | **Indicador** |
|  | 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 Microempresa 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**