**Formulario de postulación**

PROGRAMA DE FORMACIÓN PARA DIRIGENTES Y LÍDERES RURALES

EN EMPRENDIMIENTO INNOVADOR.

1. **Identificación de la Organización postulante.**

|  |
| --- |
| **Antecedentes generales de la entidad postulante** |
| Nombre Organización: |
| Giro/Actividad: |
| Rubro principal: |
| RUT: |
| Dirección (calle, comuna, ciudad, provincia, región): |
| Teléfono: |
| Celular: |
| Correo electrónico: |
| **Representante legal de la entidad postulante** |
| Nombre completo:  |
| Cargo del representante legal en la entidad: |
| RUT: |
| Nacionalidad: |
| Dirección (calle, comuna, ciudad, provincia, región): |
| Teléfono: |
| Celular: |
| Correo electrónico: |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Firma** |

1. **Antecedentes y motivación de los postulantes.**

|  |
| --- |
| **Postulante 1** |
| Nombre completo:  |
| Edad: |
| RUT: |
| Profesión/actividad: |
| Cargo que ocupa en la organización: |
| Dirección (calle, comuna, ciudad, provincia, región): |
| Teléfono: |
| Celular: |
| Correo electrónico:  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Firma** |
| **Carta de Motivación del Postulante (máximo 1 página) (puede presentarla en formato libre, manuscrita y como anexo).** |
|  |

|  |
| --- |
| **Postulante 2** |
| Nombre completo:  |
| Edad: |
| RUT: |
| Profesión/actividad: |
| Cargo que ocupa en la organización: |
| Dirección (calle, comuna, ciudad, provincia, región): |
| Teléfono: |
| Celular: |
| Correo electrónico:  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Firma** |
| **Carta de Motivación del Postulante (máximo 1 página) (puede presentarla en formato libre, manuscrita y como anexo).** |
|  |

1. **Carta de motivación Representante legal de la entidad postulante. Formato Libre (puede presentar carta manuscrita como anexo).**

-------------------------------------------------

FIRMA