1. **Guía para la Postulación Desarrollo de Capacidades de Innovación**

* Bases Administrativas Generales **Comité InnovaChile**
* Modificación de las Bases Administrativas Generales **Comité InnovaChile**
* Bases Técnicas **Programa Gestión de la Innovación - Desarrollo de Capacidades de Innovación**
* Validadores de Lectura

He leído y conozco las Bases Administrativas Generales, su modificación y las Bases Técnicas de **Programa Gestión de la Innovación** - **Desarrollo de Capacidades** **de Innovación** \*

Si estoy de acuerdo, las he leído y las conozco

En las siguientes secciones del formulario, encontrarás las preguntas que tendrás que responder para postular al **Programa Gestión de la Innovación - Desarrollo de Capacidades de Innovación** \*

Si estoy de acuerdo, las he leído y las conozco

**RECOMENDACIONES GENERALES**

Para que puedas enviar tu postulación te recomendamos usar las últimas versiones de Google Chrome, Firefox, Safari. Si utilizas Internet Explorer, verifica que sea la versión 10 o superior \*

Sí, entiendo esta recomendación

Presiona el botón GUARDAR ubicado al final de cada sección, cuando incorpores información adicional. Así no perderás los datos ingresados al cerrar tu sesión \*

Sí, entiendo esta recomendación

Presiona el botón GUARDAR Y CONTINUAR ubicado al final de cada sección, cuando incorpores toda la información solicitada. La aplicación validará que tengas todos los campos obligatorios completados y te llevará a la siguiente sección \*

Sí, entiendo esta recomendación

Una vez llenado todas las secciones del formulario, debes ir a la sección REVISAR POSTULACIÓN para activar su envío a Corfo \*

Sí, entiendo esta recomendación

Si guardaste los datos correctamente, podrás acceder al formulario más tarde, iniciando sesión nuevamente \*

Sí, entiendo esta recomendación

No olvides que el concurso cierra 18 de agosto de 2015 y no podrás enviar tu postulación después esa fecha y hora. Sólo se aceptarán las postulaciones enviadas antes de este plazo \*

Sí, entiendo esta recomendación

1. **Antecedentes del Postulante – Tipo de Entidad Participante**

**Tipo Entidad Participante\***

Empresario Individual

Empresas Nacionales

1. ANTECEDENTES EMPRESARIOS INDIVIDUALES

¿Identifique el Tamaño de su Empresa? \*

Micro y Pequeña (ingresos por ventas de UF 25.000 al año o menos)

Mediana (ingresos por ventas de más  de UF 25.000 y hasta UF 100.000 al año)

Grande (ingresos por ventas de más de UF 100.000 al año)

Indicar tus ventas acumuladas en los últimos 12 meses del Postulante\*

*Expresar tus ventas en pesos chileno ($)*

Año Constitución Postulante\*

Rut Postulante \*:

Nombre Postulante \*:

Apellido Paterno Postulante \*:

Apellido Materno Postulante \*:

Género Postulante \*:

Masculino

Femenino

Correo Electrónico Postulante\*:

Código de Área Teléfono Postulante\*

Teléfono Postulante\*

Región Postulante\*

Ciudad Postulante\*

Calle Postulante\*

Número Dirección Postulante\*

1. ANTECEDENTES EMPRESAS NACIONALES

¿Identifique el Tamaño de su Empresa? \*

Micro y Pequeña (ingresos por ventas de UF 25.000 al año o menos)

Mediana (ingresos por ventas de más  de UF 25.000 y hasta UF 100.000 al año)

Grande (ingresos por ventas de más de UF 100.000 al año)

Indicar tus ventas acumuladas en los últimos 12 meses del Postulante\*

*Expresar tus ventas en pesos chileno ($)*

Rut Empresa\*:

Razón Social Empresa\*:

Tipo de Sociedad Empresa \*:

Página web Empresa:

Sector Económico Empresa\*:

Año Constitución de la Empresa\*

Región Empresa\*

Ciudad Empresa \*

Calle Empresa \*

Número Dirección Empresa\*

Código de Área Teléfono Postulante\*

Teléfono Postulante\*

Género Gerente(a) General de la Empresa:

Masculino

Femenino

REPRESENTANTE LEGAL

Rut Representante Legal \*:

Nombre Representante Legal \*:

Apellido Paterno Representante Legal \*:

Apellido Materno Representante Legal \*:

Correo Electrónico Representante Legal \*:

Código de Área Teléfono Representante Legal \*:

Teléfono Representante Legal \*:

1. **Antecedentes del Postulante - Conjunta**

¿Cuántos mandantes participan en su proyecto? \*

*El mandante es una persona natural o una persona jurídica, pública o privada, con o sin fines de lucro, nacional o extranjera (Elige una opción):*

Sin Mandante

1

2

3 o más

1. INFORMACIÓN DE CADA MANDANTE

¿Identifique el Tamaño de su Empresa? \*

Micro y Pequeña (ingresos por ventas de UF 25.000 al año o menos)

Mediana (ingresos por ventas de más  de UF 25.000 y hasta UF 100.000 al año)

Grande (ingresos por ventas de más de UF 100.000 al año)

Rut o Run \*

Nombre o Razón Social\*

Tipo de Sociedad\*:

Año Constitución\*

Región\*:

Ciudad\*:

Calle\*:

Número\*:

Código de Área Teléfono Empresa \*:

Teléfono Empresa \*:

1. REPRESENTANTE LEGAL

Rut Representante Legal \*:

Nombre Representante Legal \*:

Apellido Paterno Representante Legal \*:

Apellido Materno Representante Legal \*:

Correo Electrónico Representante Legal \*:

Código de Área Teléfono Representante Legal \*:

Teléfono Representante Legal \*:

1. **Datos Básicos del Proyecto**

1.- Nombre del Proyecto \*:

(Máx. 200 caracteres)

2.- Nombre de Entidad Experta \*:

(Máx. 200 caracteres)

3.- Descripción del Proyecto\*: *(resumen del proyecto)*

(Máx. 5000 caracteres)

4.- Región de Ejecución\*:

5.- Región de Postulación \*:

6.- Región de Impacto \*:

7.- Sector Productivo Primario \*:

8.- Código CIIU \*:

**Datos Director del Proyecto**

Rut \*:

Nombre \*:

Apellido Paterno \*:

Apellido Materno \*:

Fono 1 \*:

Fono 2:

Mail \*:

1. **Metodología**

1.- Describa y justifique la(s) metodología(s) que será(n) aplicada para lograr los objetivos del proyecto, la cual debe abordar al menos lo indicado en el numeral 5 letra d) de las bases técnicas. \*

(máx. 5000 caracteres)

2.- Cuántos desafíos van a desarrollar durante la ejecución del proyecto.\*

*Indicar al menos tres desafíos o problemáticas relevantes para la organización que amerite la intervención y que deberán resolverse durante la ejecución del proyecto.*

*(Recordar en caso de postulación conjunta se deben presentar a lo menos 2 desafíos por empresa y 1 desafío común entre ellas)*

3

4

5 o más

2.1 Descripción del desafío 1\*

(máx. 1000 caracteres):

2.2 Qué relevancia tiene el desafío planteado para la empresa \*

(máx. 1000 caracteres):

OBS: Repetir para cada empresa postulante en caso de postulación conjunta.

1. **Equipo/ Empresa**

a) INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

1.- Breve descripción del Beneficiario\*

Mencionar la historia de la empresa, año de constitución, ubicación, principal giro, etc

(máx. 5000 caracteres):

2 Número de Trabajadores contratados por la empresa \*

(máx. 100 caracteres):

3.- Qué actividades va a desarrollar la alta gerencia en el proyecto\*

(máx. 3000 caracteres):

OBS: Repetir para cada empresa postulante en caso de postulación conjunta.

b) INFORMACIÓN DE CADA INTEGRANTE DEL EQUIPO DE TRABAJO

1.- Cuantos son los profesionales del equipo de trabajo de la empresa postulante, que liderarán el proyecto. (Elige una opción)\*:

1

2

3

4

5

6

7 o más

1.1- Nombre del Integrante \*

(máx. 120 caracteres)

1.2.- Clasifique según corresponda

Profesional

Técnico

Administrativo

1.3.-Profesión \*

(máx. 120 caracteres)

1.4.-Cargo en la empresa \*

(máx. 120 caracteres)

1.5.- Área a la que pertenece en la empresa \*

(máx. 120 caracteres)

1.6.- Cantidad de horas mensuales que dedicará al proyecto \*

(máx. 120 caracteres)

2.- Número de participantes que conforman el Comité de Innovación. (Elige una opción):\*

1

2

3

4

5

6

7 o más

2.1- Nombre del Integrante \*

(máx. 120 caracteres)

2.2.- Clasifique según corresponda

Profesional

Técnico

Administrativo

2.3.-Profesión \*

(máx. 120 caracteres)

2.4.-Cargo en la empresa \*

(máx. 120 caracteres)

2.5.- Área a la que pertenece en la empresa \*

(máx. 120 caracteres)

OBS: Repetir para cada empresa postulante en caso de postulación conjunta.

1. **Entidad Experta**

1.- Descripción de la entidad experta \*

*Breve resumen de la trayectoria de la entidad experta, año de formación, profesionales que la componen, experiencia en Desarrollo de Capacidades de Innovación, etc.*

(máx. 5000 caracteres)

2.- Empresas atendidas por la Entidad Experta. (Elige una opción):\*

*Número de empresas que a la fecha han sido asesoradas por la entidad experta, en temática Gestión de Innovación.*

1

2

3

4

5

6

7 o más

3.- Cuantos miembros de la entidad experta participarán en este proyecto. (Elige una opción):\*

1

2

3

4

5

6

7 o más

3.1- Nombre del Integrante \*

(máx. 120 caracteres)

3.2.- Clasifique según corresponda

Profesional

Técnico

Administrativo

3.3.-Profesión \*

(máx. 120 caracteres)

3.4.-Cargo actual en la entidad experta \*

(máx. 120 caracteres)

3.5.- Número de asesorías en Gestión de Innovación que ha participado el profesional.\*

(máx. 120 caracteres)

3.6.- Nombre de empresas atendidas. \*

(máx. 1000 caracteres)

4.- Presentación de entidad experta\*

*Adjuntar la propuesta de trabajo que apoye a desarrollar las capacidades de gestión de innovación dentro de las empresas, según formato enlazado.*

dentro de las empresas

Examinar

Adjuntar enlace de ppt

5.- Descripción de la entidad que realizará las mediciones de potencial en la empresa \*

*Descripción de la metodología a utilizar para realizar las mediciones a la(s) empresa(s) beneficiaria(s), junto a la experiencia que tiene aplicando esta metodología.*

(máx. 5000 caracteres)

6.- Describa la población muestral que será evaluada \*

(máx. 5000 caracteres)

7.- Antecedentes de entidad evaluadora\*

*Adjuntar información que acredite la aplicación de la metodología propuesta, según formato enlazado.*

dentro de las empresas

Examinar

Adjuntar enlace de ppt

1. **Actividades y Resultados Esperados**

1.- Objetivo General del proyecto \*

(más 2000 caracteres)

2.- Objetivos específicos\*

¿Cuántos objetivos específicos plantea el proyecto?

1

2

3 o más

1. INFORMACIÓN DE CADA OBJETIVO ESPECÍFICO

2.1.-Describa el Objetivo Específico\*:

(max 300 caracteres)

3.- Duración Estimada del Proyecto \*

¿Cuántos meses necesitarás para la elaboración de tu proyecto con Corfo?

Elige una opción:

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

4.- Plan de Trabajo \*

*Detalla las actividades a desarrollar durante la ejecución del proyecto y los resultados que esperas obtener. Te recomendamos revisar el numeral 3 de las bases técnicas, en donde se indican las actividades financiables.*

Examinar

Adjuntar Excel con plan de actividades y resultados

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ETAPA Nº :** | | | |
| **NOMBRE DE LA ETAPA:** | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | |
|
| DURACION: (MESES) | | | |
|
| **ACTIVIDADES** | | | |
|
| NOMBRE ACTIVIDAD | DESCRIPCIÓN | INICIO (mm/aa) | TÉRMINO (mm/aa) |
|
|
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| n |  |  |  |
| **RESULTADOS ESPERADOS** | | | |
|
| RESULTADO ESPERADO | INDICADOR DE ÉXITO  (cuantificar si corresponde) | FECHA DE OBTENCIÓN (mm/aa) | |
|
|
| 1 |  |  | |
| 2 |  |  | |
| n |  |  | |

5.- Resultados Esperados a largo plazo\*

*Enumerar los resultados que se esperan obtener tres años después de finalizado el proyecto*

(max 4000 caracteres)

1. **Presupuesto**

Consideraciones Generales\*

Declaro conocer los montos máximos permitidos para cada cuenta de presupuesto, según numeral 7 de las bases técnicas.

Declaro conocer el subnumeral 3.4 de las bases administrativas generales.

**1.- MONTO SOLICITADO A CORFO**

1.1.- El monto solicitado a Corfo no puede sobrepasar los $40.000.000, y su porcentaje del costo máximo del subsidio al que se puede optar según el punto 7~~.1~~ (Subsidio InnovaChile) de las bases técnicas.

Entiendo la restricción del monto solicitado a Corfo

1.2.- Monto Solicitado a Corfo \*:

Expresa tu respuesta en pesos chilenos ($). No incorpores el signo $ en tu respuesta

**2.- APORTE PARTICIPANTES AL PROYECTO**

2.1.- El monto que los participantes aportarán al proyecto se deberá ajustar al punto 7.2 (Aportes participantes) de las bases técnicas.

Declaro conocer esta restricción

2.2.- Aporte Valorado al Proyecto\*:

Expresa tu respuesta en pesos chilenos ($). No incorpores el signo $ en tu respuesta

2.3.- Aporte Pecuniario al Proyecto\*:

Expresa tu respuesta en pesos chilenos ($). No incorpores el signo $ en tu respuesta

**3.- MONTO COSTO TOTAL DEL PROYECTO**

3.1.- Monto Costo Total del Proyecto\*:

Expresa tu respuesta en pesos chilenos ($). No incorpores el signo $ en tu respuesta

4.- Adjunte archivo de detalle de presupuesto del proyecto

Examinar

Archivo Adjunto

Complete los siguientes cuadros con el detalle del presupuesto





1. **Anexos**

Anexo N°1: Antecedentes legales de todos los participantes, de acuerdo a lo indicado en el numeral 3.6 de las Bases Administrativas Generales\*

Examinar

Anexo N°2: Antecedentes Financieros. Adjuntar copia Estado de resultados, balance general del último año y/o formulario 29 correspondiente a los 12 meses, del beneficiario y mandantes (si aplica)\*

Examinar

Anexo N°3: Adjuntar el convenio particular con la entidad experta nacional.\*

Examinar

Anexo N°4: Adjuntar antecedentes curriculares del equipo de la entidad experta que intervendrá a la beneficiaria y su(s) mandantes(s) (si corresponde)\*

Examinar

Anexo N°5: Adjuntar antecedentes que acrediten las capacidades de la entidad evaluadora que medirá el potencial a la beneficiaria y su(s) mandantes(s) (si corresponde)\*

Examinar