|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO****(uso interno)** |  |

**LICITACIÓN CONSULTORÍA**

**“Apoyo en la Ejecución del concurso regional Mi Raíz zonas rezagadas Araucanía”**

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**NOVIEMBRE 2017**

### RESUMEN DE LA CONSULTORÍA

* 1. **Nombre de la consultoría**

|  |
| --- |
| Apoyo en la Ejecución del concurso regional Mi Raíz zonas rezagadas Araucanía |

* 1. **Período de ejecución de la consultoría**

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha inicio |  |
| Fecha término |  |
| Duración (meses) |  |

* 1. **Lugar en que se llevará a cabo la consultoría**

|  |  |
| --- | --- |
| Región(es) | Araucania |
| Provincia(s) |  |
| Comuna(s) |  |

* 1. **Resumen ejecutivo de la consultoría**

|  |
| --- |
| Máximo 3.500 caracteres |

### ANTECEDENTES DEL POSTULANTE

* 1. **Identificación del/la postulante** (Se debe completar además los Anexos 1 y 2).

|  |
| --- |
| **Antecedentes generales de la entidad postulante** |
| Nombre |  |
| Giro/Actividad |  |
| RUT |  |
| Tipo de entidad (Marque con una X) | Organización |  |
| Empresa |  |
| Productor |  |
| Identificación cuenta Bancaria | Banco |  |
| Tipo de cuenta |  |
| Número |  |
| Dirección  | Calle, N° |  |
| Comuna |  |
| Ciudad |  |
| Región |  |
| Domicilio postal |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |
| Sitio web |  |
| **Representante legal de la entidad postulante** |
| Nombre completo |  |
| Cargo que desarrolla el representante legal en la Entidad |  |
| RUT |  |
| Nacionalidad |  |
| Dirección  | Calle, N° |  |
| Comuna |  |
| Ciudad |  |
| Región |  |
| Teléfono |  |
| Celular |  |
| Correo electrónico |  |
| Profesión |  |
| Género (Marque con una X) | Femenino |  | Masculino |  |
| Etnia (indicar si pertenece a alguna etnia) |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma representante legal |

* 1. **Reseña del postulante:** indicar **brevemente** la historia del/la postulante, cuál es su actividad, antecedentes de otros trabajos realizados y cómo se relaciona con la temática de la consultoría.

|  |
| --- |
| Máximo 3.500 caracteres |

* 1. **Reseña del coordinador/a del programa de formación** (Se debe completar el Anexo 3, 4 y 5).

|  |
| --- |
| **Antecedentes generales del coordinador** |
| Nombre |  |
| RUT |  |
| Profesión |  |
| Nombre de la empresa/organización donde trabaja: |  |
| Cargo en la empresa/organización donde trabaja: |  |
| Dirección  | Calle, N° |  |
| Comuna |  |
| Ciudad |  |
| Región |  |
| Domicilio postal |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |
| **Perfil del coordinador**Indicar brevemente la formación profesional del coordinador, experiencia laboral y competencias que justifican su rol de coordinador de la propuesta. |
| (Máximo 1.200 caracteres) |

### CONFIGURACIÓN TÉCNICA DE LA CONSULTORÍA

* 1. **Objetivos de la consultoría**

*(No modificar)*

|  |
| --- |
| Apoyar la ejecución de las diversas etapas del concurso de “Proyectos de Emprendimiento Innovador Rural - Mi Raíz” de FIA en la región de La Araucanía, orientada a jóvenes rurales de la zona de rezago regional (borde costero), dedicados a rubros: hortícola, papas y turismo rural. |

* 1. **Objetivos específicos**

|  |  |
| --- | --- |
| **N°** | **Objetivo específico (OE)** |
| **1** | * Diseñar y ejecutar la difusión del concurso Regional de Proyectos de Emprendimiento Innovador Rural - Mi Raíz en zona de rezago Araucanía.
 |
| **2** | * Diseñar y ejecutar Taller de Ideación.
 |
| **3** | * Diseñar y ejecutar Taller de proyectos.
 |
| **n** |  |

* 1. **Resultados esperados**

| **Objetivo Específico** | **Resultados esperados** |
| --- | --- |
| 1 | * Convocatoria y campaña de difusión del concurso Regional de Proyectos de Emprendimiento Innovador Rural - Mi Raíz diseñada y ejecutada.
 |
| 2 | * Taller de Ideación diseñado y ejecutado.
 |
| 3 | * Taller de proyectos diseñado y ejecutado.
 |

* 1. **Método**

Indique y describa detalladamente cómo logrará el cumplimiento de los objetivos planteados de la consultoría.

|  |
| --- |
| **Método objetivo 1:** |
| Máximo 4.000 caracteres |
| **Método objetivo 2:** |
| Máximo 4.000 caracteres |
| **Método objetivo 3:** |
| Máximo 4.000 caracteres |
| **Método objetivo n:** |
| Máximo 4.000 caracteres |

* 1. **Carta Gantt:**

Se debe indicar la secuencia cronológica de las actividades a ejecutar para el logro de cada objetivo del programa. Considerar los plazos de entrega de informes a FIA y su revisión.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objetivo****N°** | **Actividades** | **Mes 1** | **Mes 2** | **Mes n** |
| Semanas | Semanas | Semanas |
| **1** | **1** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### ORGANIZACIÓN DEL EQUIPO TECNICO DE LA CONSULTORÍA

* 1. **Organigrama**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Describir las responsabilidades** del equipo técnico en la ejecución de la consultoría, utilizar el siguiente cuadro como referencia para definir los cargos. Además, completar los Anexos 3, 4 y 5.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | Coordinador | **5** | Técnico de apoyo |
| **2** | Asesor internacional | **6** | Administrativo |
| **3** | Asesor nacional | **7** | Profesional de apoyo |
| **4** | Investigador técnico | **8** | Otro |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº****Cargo** | **Nombre persona** | **Formación/Profesión** | **Empleador** | **Describir claramente la función en la consultoría** | **Horas de dedicación al programa** **(mes)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* 1. **Si corresponde, indique las actividades del programa que serán realizadas por terceros[[1]](#footnote-1).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre de la actividad | Nombre de la persona o empresa a contratar | Experiencia en la actividad a realizar |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

### COSTOS DE LA CONSULTORÍA

* 1. **Indicar en la siguiente tabla, los costos que considera su propuesta.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ítems de gastos** | **Monto ($)** |
|
| Recursos humanos |  |
| Equipamiento |  |
| Viáticos y movilización |  |
| Materiales e insumos |  |
| Servicios de terceros |  |
| Difusión |  |
| Capacitación |  |
| Gastos generales |  |
| Gastos de administración |  |
| Imprevistos |  |
| TOTAL[[2]](#footnote-2) |  |

* 1. **Descripción de los costos de la propuesta:** Asocie, lo más detalladamente posible, el presupuesto solicitado a las actividades a realizar.

|  |
| --- |
| Máximo 4.000 caracteres |

### ANEXOS

**Anexo 1.** **Certificado de vigencia de la entidad postulante.**

Se debe presentar el Certificado de vigencia de la entidad, emanado de la autoridad competente.

**Anexo 2.** **Certificado de iniciación de actividades.**

Se debe presentar un documento tributario que acredite la iniciación de actividades.

(Como por ejemplo: Certificado de situación tributaria, Copia Formulario 29 pago de IVA, Copia de la solicitud para la iniciación de actividades ante el Servicio de Impuestos Internos).-

**Anexo 3.** **Carta compromiso de cada integrante del Equipo Técnico**

Presentar una carta de compromiso de cada uno de los integrantes identificados en el equipo técnico, según el siguiente modelo:

Lugar,

Fecha (día, mes, año)

Yo **Nombre del profesional**, RUT: **XX.XXX.XXX-X**, vengo a manifestar mi compromiso de participar activamente como “**Cargo en la consultoría”** denominado “**Nombre de la consultoría**”, presentado a la Licitación “Apoyo en la Ejecución del concurso regional Mi Raíz zonas rezagadas Araucanía”. Para el cumplimiento de mis funciones me comprometo a participar trabajando “**número de horas”** por mes durante un total de “**número de meses”**, servicio que tendrá un costo total de “**monto en pesos”.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma**

Nombre

Cargo

RUT

**Anexo 4.** **Currículum Vitae (CV) de los integrantes del Equipo Técnico**

Presentar un currículum breve, de **no más de 3 hojas**, de cada profesional integrante del equipo técnico. La información contenida en cada currículum, deberá poner énfasis en los temas relacionados al estudio y/o a las responsabilidades que tendrá en la ejecución del mismo. De preferencia el CV deberá rescatar la experiencia profesional de los últimos 5 años.

**Anexo 5.** **Ficha identificación coordinador y equipo técnico**

Esta ficha debe ser llenada por el coordinador y por cada uno de los profesionales del equipo técnico.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo |  |
| RUT  |  |
| Profesión |  |
| Nombre de la empresa/organización donde trabaja |  |
| Dirección (calle, comuna, ciudad, provincia, región) |  |
| Teléfono fijo |  |
| Teléfono celular  |  |
| Email |  |
| Género (Masculino o Femenino): |  |
| Etnia (indicar si pertenece a alguna etnia): |  |
| **Si corresponde contestar lo siguiente:** |  |
| Tipo de productor (pequeño, mediano, grande): |  |
| Rubros a los que se dedica: |  |

1. Se entiende por terceros quienes no forman parte del equipo técnico del programa [↑](#footnote-ref-1)
2. El Total no debe superar el monto indicado como tope disponible en las bases de postulación de esta licitación para este estudio. [↑](#footnote-ref-2)