

## FORMULARIO DE POSTULACIÓN – REDES

## RED MERCADOS – ETAPA DE DIAGNÓSTICO

I. **DATOS GENERALES DEL PROYECTO:** este formulario debe ser completado para aquellos proyectos que postulen a la Etapa de Diagnóstico.

1. **DATOS GENERALES PROYECTO:** en esta sección se completa el nombre del proyecto, el sector económico y el objetivo general del proyecto.

### DATOS GENERALES PROYECTO

Este formulario debe ser completado para aquellos proyectos que postulen a la Etapa de Diagnóstico. A continuación, el Agente Operador Intermediario debe completar los siguientes datos del proyecto:

<b>Nombre Proyecto</b>	<b>Sector Económico</b>
<input type="text"/>	<input type="text" value="- Seleccione una opción -"/>
Quedan: 1000 caracteres	

---

<b>Objetivo General del Proyecto</b>
<input type="text"/>
Quedan: 1000 caracteres

2. **REGIÓN DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO:** en esta sección se completa la región, provincia y comuna de ejecución del proyecto.

### REGIÓN DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO

<b>Región</b>	<b>Provincia</b>
<input type="text" value="- Seleccione una opción -"/>	<input type="text" value="- Seleccione una opción -"/>
<b>Comuna</b>	
<input type="text" value="- Seleccione una opción -"/>	

- 3. REGIÓN DE IMPACTO DEL PROYECTO:** en esta sección se completa la región de impacto del proyecto.

 REGIÓN DE IMPACTO DEL PROYECTO

Región

Región de Arica y Parinacota  
Región de Tarapacá  
Región de Antofagasta  
Región de Atacama

- 4.** En esta sección se completa la descripción general y duración del proyecto.

Descripción general del proyecto

Quedan: 1000 caracteres

Duración del proyecto en meses (\*)

(\*) Duración Etapa de Diagnóstico: hasta 2 meses. Duración Etapa de Desarrollo Año 1: hasta 10 meses.


- 5. DATOS AGENTE OPERADOR INTERMEDIARIO:** en esta sección se completan los datos del AOI a cargo del proyecto.

DATOS AGENTE OPERADOR INTERMEDIARIO


Agente Operador Intermediario - Seleccione una opción -	Rut Ejecutivo AOI
Nombre Ejecutivo AOI	Apellido Paterno Ejecutivo AOI
Apellido Materno Ejecutivo AOI	Teléfono Ejecutivo AOI 99999999
Región Ejecutivo AOI - Seleccione una opción -	Mail Ejecutivo AOI _@_

## II. EMPRESAS POSTULANTES.

- 1. DATOS EMPRESA POSTULANTE:** en esta sección se selecciona el tipo de empresa postulante (persona natural o jurídica), y si ésta aporta con financiamiento al proyecto. Al seleccionar al postulante como fuente de financiamiento, deberás completar la tabla de presupuesto con el respectivo aporte al proyecto.

 EMPRESAS POSTULANTES

---

 DATOS EMPRESA POSTULANTE

Tipo Tipo Persona

Persona Persona Natural con ventas

---

¿Es fuente de Financiamiento?

Sí

No

- **Si es Persona Natural:**

- 2. DATOS PERSONA NATURAL:** en esta sección se completan los datos de la empresa postulante (persona natural).

 DATOS PERSONA NATURAL

Tipo Identificador

Rut

Identificador Rut Nombre

Apellido Paterno Apellido Materno

Género Pueblo Originario

3. En esta sección se ingresa la dirección, la localización, y los datos de contacto de la empresa postulante (persona natural).

 DIRECCIÓN

Calle

Número

Departamento

Block


Población / Villa

 PERSONA NATURAL LOCALIZACIÓN

Región

Provincia

Comuna

 CONTACTO PERSONA NATURAL


Teléfono Fijo

Teléfono Celular

Mail

- **Si es Persona Jurídica:**

1. **DATOS PERSONA JURÍDICA:** en esta sección se completan los datos de la empresa postulante (persona jurídica).

 DATOS PERSONA JURÍDICA

Tipo Identificador

Rut

Identificador Rut


Razón Social

Quedan: 1000 caracteres

Tamaño empresa

Tramo

2. **DIRECCIÓN:** en esta sección se ingresa la dirección de la empresa postulante (persona jurídica).

 DIRECCIÓN

Calle

Número

Departamento

Block

Población / Villa

**3. REPRESENTANTE LEGAL:** en esta sección se completan los datos de la empresa postulante (persona jurídica).

 REPRESENTANTE LEGAL

Tipo Identificador

Rut

Identificador Rut

Nombre

Apellido Paterno

Apellido Materno

Genero

**4. CONTACTO PERSONA JURÍDICA:** en esta sección se completan los datos de contacto de la empresa postulante (persona jurídica).

 CONTACTO PERSONA JURÍDICA

Teléfono Fijo

Teléfono Celular

Mail

**5. DATOS GESTIÓN:** corresponde a datos asociados exclusivamente a la gestión de la empresa postulante, proporcionando información básica para la evaluación del proyecto.

### DATOS GESTIÓN

**Actividad Económica de la Empresa**

- Seleccione una opción -

**Detalle de la Actividad Económica**

- Seleccione una opción -

¿Qué produce?. Enumere Bienes y Servicios

Quedan: 1000 caracteres

¿Cómo produce sus bienes y/o servicios?

Quedan: 1000 caracteres

¿Hizo Inicio de Actividades en SII?

Sí

No

Número de empleados al 31 de diciembre del año anterior(en esta sección incluya a los trabajadores dependientes, con contrato definido o indefinido y a los trabajadores a honorarios, no contabilice al personal subcontratado)

99999999

Año inicio de actividades en SII

9999999999,99

¿Exportó durante el año anterior?

Sí

No

Monto inversión productiva año anterior (maquinaria, equipamiento, tecnología, etc.) Acumuladas al 31 de diciembre del año anterior \$

9999999999,99

Monto total exportaciones año anterior acumuladas al 31 de diciembre del año anterior (Valor FOB) \$

9999999999,99

En los últimos 2 años, ¿la empresa o negocio introdujo en el mercado "Bienes nuevos o significativamente mejorados (excluyente la simple reventa de productos nuevos comprados a otras empresas y los cambios de carácter exclusivamente estéticos)"?

Sí

No

Durante el año anterior, su proyecto o empresa ¿levantó capital y/o inversión de fuentes distintas a corfo?

Sí

No

En los últimos 2 años, ¿la empresa o negocio implementó "Un nuevo o significativamente mejorado método de manufactura o producción de bienes y servicios"?

Sí

No

En los últimos 2 años, ¿la empresa o negocio introdujo en el mercado "Servicios nuevos o significativamente mejorados"?

Sí

No

En los últimos 2 años, ¿la empresa o negocio implementó "Una nueva o significativamente mejorada actividad de soporte para sus proceso, tales como sistema de mantención u operaciones de compras, contabilidad o informática"?

Sí

No

En los últimos 2 años, ¿la empresa o negocio implementó "Un nuevo o significativamente mejorado método de logística, entrega o distribución para los insumos, bienes y servicios"?

Sí

No

### III. CARACTERÍSTICAS DEL GRUPO DE EMPRESAS.

- 1. ETAPA DE DIAGNÓSTICO:** en esta sección se completa información respecto del grupo de empresas que postulan al proyecto.

#### ETAPA DE DIAGNÓSTICO

Descripción del grupo objetivo. Refiérase al número y tamaño de empresas, sector productivo y localización

Quedan: 1000 caracteres

Describir las problemáticas comunes que afectan al grupo de empresas que serán atendidas. Considere aquellas problemáticas factibles de atender por el Programa

Quedan: 10000 caracteres

Describir la oportunidad que enfrenta el sector e indicar cómo las empresas participantes aprovecharán esta oportunidad

Quedan: 10000 caracteres

Señale las características del grupo que permiten que el trabajo colaborativo represente una contribución para las empresas. Refiérase a fundamentos técnicos y económicos

Quedan: 10000 caracteres



#### IV. PLAN DE ACTIVIDADES, RESULTADOS Y CARTA GANTT.

- 1. PLAN DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS:** en esta sección se completa el plan de actividades del proyecto para la Etapa de Diagnóstico. Se recomienda leer atentamente las instrucciones respecto a los productos obligatorios que deberá entregar el proyecto al finalizar la Etapa de Diagnóstico.



### PLAN DE ACTIVIDADES, RESULTADOS Y CARTA GANTT

Completa el plan de actividades del proyecto para la Etapa de Diagnóstico

Recuerda que las actividades deberán generar como mínimo, los siguientes productos obligatorios:

1. Ficha de diagnóstico por empresa.
2. Reporte de diagnóstico por empresa. Deberá considerar los resultados de la Ficha de diagnóstico por empresa y resultados del Test Exportador.
3. Informe de Diagnóstico del proyecto, que deberá contener al menos: 1) Identificación de brechas del grupo de empresas para el ingreso a nuevos mercados, 2) Definición de objetivos comunes para la implementación de una estrategia colaborativa.
- 4.- Plan de Trabajo para etapa de Desarrollo.

Para comenzar, haz click en el botón "agregar+" y completa los campos requeridos.

#### Plan de Actividades y Resultados

AGREGAR +

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Resultado	Medio de Verificación	Costo Referencial Actividad(\$)	Opciones
Ningún dato disponible en esta tabla					

- Para ingresar las actividades, debes pinchar en "AGREGAR+", lo que abrirá el siguiente cuadro, y deberás completar los datos ahí requeridos:

Agregar Registro ×

---

Nombre Actividad:

Descripción Actividad:

Resultado:

Medio de Verificación:

Costo Referencial Actividad(\$):

---

CANCELAR
GUARDAR

**2. CARTA GANTT:** en esta sección se completa la Carta Gantt del proyecto para la Etapa de Diagnóstico.

**CARTA GANTT**

Completa la Carta Gantt del proyecto en función a su duración. Recuerda que se desplegará la cantidad de meses de acuerdo a la duración del proyecto ingresada al inicio de la postulación. Para comenzar, haz click en el botón "agregar+" y completa los campos requeridos.

**AGREGAR +**

Duración de proyecto en meses

N°	Nombre	Mes inicio	Mes término	Opciones
Ningún dato disponible en esta tabla				

Mostrando registros del 0 al 0 de un total de 0 registros

: Etapa  
  : Actividad  
  : Hito  
  : Resultado

- i. Para ingresar las actividades, debes pinchar en "AGREGAR+" y se abrirá el siguiente cuadro. En el tipo de ítem, puedes escoger entre actividad, hito y resultado. Queda a vuestro criterio la determinación de criticidad.

Importante: Los meses que se desplegarán en la Carta Gantt, corresponde a la duración ingresada en el campo "Duración del Proyecto" en la sección "Datos Generales del Proyecto".

**Nuevo ítem** ×

Tipo de ítem

Nombre

Es crítica

Mes inicio

Mes término

Descripción

## V. PRESUPUESTO.

1. En esta sección, debes ingresar el presupuesto del proyecto. Se recomienda leer atentamente las instrucciones desplegadas en el sistema sobre la forma de completar el presupuesto. Los gastos deberán ser clasificados de acuerdo a lo establecido en las Bases del instrumento REDES.

\$ PRESUPUESTO

Las empresas beneficiarias deberán entregar su aporte en la proporción que le corresponda según el número total de beneficiarios del proyecto (aporte por empresa será igual a cofinanciamiento privado total/ número de empresas beneficiarias)

### PROYECTO

**Etapas Activas:** Proyecto  
Etapas por defecto:

Total etapa:	\$ 0
Total pecuniario etapa:	\$ 0
Total no pecuniario etapa:	\$ 0

GASTOS DE OPERACIÓN

OVERHEAD

GASTOS DE OPERACIÓN DEL PROYECTO

AGREGAR +

Total cuenta:	\$ 0
Total pecuniario cuenta:	\$ 0
Total no pecuniario cuenta:	\$ 0

- i. Para ingresar el presupuesto de las actividades, debes pinchar en “AGREGAR+” y se abrirá el siguiente cuadro:

Nuevo ítem
×

Etapa:

Cuenta:

Nombre ítem:

Descripción:

Quedan: 2000 caracteres

Fuente financiamiento:

Tipo de aporte:

Mes 2:

## VI. RESUMEN PRESUPUESTO.

1. En esta sección, encontrarás el resumen del presupuesto ingresado en la sección anterior (no debes completar, solo revisar que los datos sean correctos).

 RESUMEN PRESUPUESTO

<p>Aporte Corfo</p> <input style="width: 90%; border: 1px solid #ccc;" type="text" value="\$ 0"/>	<p>Aporte Empresarial</p> <input style="width: 90%; border: 1px solid #ccc;" type="text" value="\$ 0"/>
<p>Overhead</p> <input style="width: 90%; border: 1px solid #ccc;" type="text" value="\$ 0"/>	
<p>Costo total del proyecto</p> <input style="width: 90%; border: 1px solid #ccc;" type="text" value="\$ 0"/>	

## VII. DECLARACIÓN DEL AGENTE OPERADOR.

1. **DECLARACIÓN DE PERTINENCIA DEL PROYECTO:** En esta sección, el AOI declara si el proyecto postulado es o no pertinente, y debe adjuntar la Declaración de Pertinencia, firmada por el/la Director(a) del AOI.

 DECLARACIÓN DEL AGENTE OPERADOR

---

 DECLARACIÓN DE PERTINENCIA DEL PROYECTO

El Agente Operador declara que el proyecto es:

- Seleccione una opción -
▲ ▼

---

Adjuntar Declaración de Pertinencia firmada por el Agente Operador

Subir Archivo
🔄 🗑️

Formato de Declaración de Pertinencia del proyecto disponible en el sitio web.

- 2. ACCIONES DE SEGUIMIENTO DEL AGENTE OPERADOR:** En esta sección, el AOI ingresa las actividades relacionadas al seguimiento del proyecto, y luego debe aceptar las condiciones de postulación.

#### ACCIONES DE SEGUIMIENTO DEL AGENTE OPERADOR

El Agente Operador Intermediario debe realizar el seguimiento técnico del proyecto, velando por el cumplimiento de los objetivos, actividades y resultados planteados

A continuación se enumeran las actividades mínimas que el Agente Operador Intermediario debe ejecutar para cumplir con un adecuado seguimiento del proyecto. Describa las acciones específicas que realizará para cumplir con estas actividades:

**1. Reunión(es) de coordinación con beneficiarios, ejecutivo/a CORFO y ejecutor si corresponde, con el objetivo de unificar criterios sobre la operación del proyecto y los procesos y requerimientos para la Rendición Técnica y Financiera:**

Quedan: 5000 caracteres

**2. Visitas en terreno para el monitoreo del desempeño del proyecto durante su ejecución:**

Quedan: 5000 caracteres

**3. Participación en las principales actividades de transferencia, capacitación o difusión, que se realicen en la modalidad de talleres, capacitaciones, seminarios u otros:**

Quedan: 5000 caracteres

**4. Otras acciones de seguimiento al proyecto:**

Quedan: 5000 caracteres

#### ACEPTA CONDICIONES DE POSTULACIÓN DE PROYECTOS

El Agente Operador, en representación de cada uno de los postulantes, manifiesta tener pleno conocimiento de las Bases que rigen su postulación. En consecuencia, certifica que toda la información contenida en el Formulario de Postulación y en los documentos adjuntos, es verídica y fidedigna, cuenta con la aceptación y pleno conocimiento de cada uno de los postulantes.

El Agente Operador, en representación de los postulantes, acepta las condiciones de postulación:

Sí

## VIII. ANTECEDENTES TÉCNICOS A ADJUNTAR.

1. En esta sección, el AOI deberá subir los siguientes documentos por empresa:
  - i. Test de Potencialidad Exportadora entregado por PROCHILE,
  - ii. Carta de Aceptación de Condiciones firmada.

### ANTECEDENTES TÉCNICOS A ADJUNTAR

Resultados de la Aplicación del Test de Potencialidad Exportadora entregado por PROCHILE para cada una de las empresas postulantes

Subir Archivo
🕒 🗑️

El test deberá ser aplicado a través del sitio web [https://testpotencialidad.prochile.cl/empresas/sign\\_in](https://testpotencialidad.prochile.cl/empresas/sign_in)

Carta de Aceptación de Condiciones para la participación de las empresas postulantes en la ejecución del proyecto firmada por cada una de las empresas.

Subir Archivo
🕒 🗑️

Carta de Aceptación de Condiciones disponible en sitio web.

**Nota: La capacidad máxima por cada campo requerido es de hasta 15 MB.**

## IX. RESUMEN Y CONFIRMACIÓN.

### RESUMEN Y CONFIRMACIÓN

Descargar PDF del formulario de postulación
PDF

Campos obligatorios correctos:	<b>8</b>
Campos obligatorios incorrectos:	<b>54</b>
Campos con formatos incorrectos:	<b>0</b>

Este cuadro mostrará los campos obligatorios completados y aquellos que faltan por completar. El Agente Operador podrá descargar una copia del formulario de postulación en formato PDF.

1. En esta sección podrás encontrar una previsualización de cada sección completada, así como de los archivos adjuntos, para revisar y confirmar que hayan sido grabados correctamente.

PREVISUALIZACIÓN

	DATOS GENERALES PROYECTO
	EMPRESAS POSTULANTES
	CARACTERÍSTICAS DEL GRUPO DE EMPRESAS
	PLAN DE ACTIVIDADES, RESULTADOS Y CARTA GANTT
	PRESUPUESTO
	RESUMEN PRESUPUESTO
	DECLARACIÓN DEL AGENTE OPERADOR
	ANTECEDENTES TÉCNICOS A ADJUNTAR

ARCHIVOS ADJUNTOS

Sección	Campo	Nombre	Fecha Subida	
Ningún dato disponible en esta tabla				