

ANEXO N°1: FORMULARIO DE POSTULACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL EMPRENDIMIENTO.

1.1 FORMULARIO DE POSTULACIÓN: APORTE MUJER IMPULSA DE LA MUNICIPALIDAD DE VITACURA

1.ANTECEDENTES PERSONALES DE LA POSTULANTE:

Apellidos		
Nombres		
Rut		Edad:
Domicilio		
Teléfono / correo electrónico		Mail:

2.DATOS BANCARIOS

TIPO DE CUENTA	<u>NÚMERO DE CUENTA</u>	<u>BANCO</u>

REQUISITOS

1.-	Mujer mayor de 18 años al momento de postular.	
2.-	Poseer cédula de identidad vigente.	
3.-	Tener domicilio particular comprobable en la comuna de Vitacura (certificado de residencia o Tarjeta Mi Vita)	
4.-	No tener un negocio formalizado ni que cuente con iniciación de actividades en el SII en el rubro que está postulando (Certificado iniciación de actividades en el Servicio de Impuestos Internos)	
	No ser funcionaria municipal ni sus cónyuges, parientes políticos y parientes consanguíneos, hasta el 2º grado, inclusive; ni personas que tengan relación o dependencia directa con la Municipalidad de Vitacura, ni tampoco participar en la asignación de recursos correspondientes a la convocatoria	
5.-	Cumplir con al menos una de las siguientes características:	
	Mujer jefa de Hogar (Según Registro Social de Hogares)	
	Mujer en situación de discapacidad, se debe presentar credencial de discapacidad emitida por el Servicio de Registro Civil e Identificación o Certificado médico.	
	Mujer Adulta mayor (desde 60 años de edad.)	

	Mujer cuidadora Principal, con credencial de persona cuidadora o certificado médico de persona de quien se es cuidadora principal.	
6.-	Contar con Registro Social de Hogares (RSH)	
7.-	Encontrarse sin trabajo/cesante o no contar con ingresos económicos (finiquito, certificado de cesantía o 12 últimas cotizaciones de AFP)	
8.-	No haber sido beneficiaria del Fondo de Emprendimiento Social FES del año 2022, del Aporte Mujer Impulsa del año 2023 y de ser pertinente del presente Aporte Mujer Impulsa 2024 en el primer periodo de postulación y adjudicación.	

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA POSTULAR

N°	DOCUMENTACIÓN	RECEPCIÓN
1.-	Fotocopia de Cédula de Identidad vigente por ambos lados.	
2.-	Documento que acredite domicilio y/o Tarjeta Mi Vita, certificado de residencia o tarjeta Mi Vita.	
3.-	De ser persona discapacitada, credencial de discapacidad emitida por el Servicio de Registro Civil e Identificación o Certificado médico.	
4.-	De ser persona cuidadora principal, credencial de persona cuidadora emitida por el Ministerio de Desarrollo Social y Familia o certificado médico de persona de quien se es cuidadora principal.	
5.-	Cartola de Registro Social de Hogares (RSH)	
6.-	2 cotizaciones formales de los productos a financiar.	
7.-	Anexo N°1, punto 1.1 de Formulario de postulación del emprendimiento.	
8.-	Anexo N°1, punto 1.2 de Formulario de descripción del emprendimiento.	
9.-	Anexo N°2 de Declaración Jurada Simple de aceptación de bases e identificación de la postulante.	
10.-	Fotografías del emprendimiento y sus productos. En caso de que el emprendimiento no se esté desarrollando adjuntar fotos que resuman la idea del negocio.	
11.-	Documentación complementaria: finiquito, certificado de cesantía, 12 últimas cotizaciones de AFP, Iniciación de actividades en el Servicio de Impuestos Internos,	

	certificado de hospitalización de alto costo, colilla de pensión, entre otros.	
12.- (no obligatorio)	Carta motivacional, PITCH o Video Corporativo (No obligatorio), elaboración de un video de 120 segundos como máximo, para presentar idea de negocio.	

APARTADO QUE DEBE SER COMPLETADO POR EL PROFESIONAL QUE RECEPCIONA LA DOCUMENTACIÓN

Fecha Evaluación social		Profesional a cargo:
--------------------------------	--	-----------------------------

NOMBRE Y FIRMA POSTULANTE

**NOMBRE Y FIRMA
PROFESIONAL QUE
RECEPCIONA LA
DOCUMENTACIÓN**

FECHA RECEPCIÓN DOCUMENTACIÓN: __/__/_____

