

**Ficha de postulación Programa “Lo Prado Emprende” 2025.**

<b>Antecedentes de la persona postulante</b>	
Nombre completo	
RUT	
Teléfono	
Correo	
Dirección	
Nº - Depto. - Block	
Profesión u oficio	

<b>Antecedentes generales del emprendimiento/empresa.</b>	
Rubro/Giro	
Nombre de fantasía	
Dirección	
Antigüedad del negocio	<input type="checkbox"/> Menos de 3 meses <input type="checkbox"/> Entre 4 y 6 meses <input type="checkbox"/> Entre 7 y 11 meses <input type="checkbox"/> 12 meses y más
Rut empresa (solo si aplica)	
Cuenta con inicio de actividades	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Tipo de contribuyente	<input type="checkbox"/> Primera categoría <input type="checkbox"/> Segunda Categoría
Qué tipo de permiso tiene actualmente	<input type="checkbox"/> Patente Municipal, ROL: <input type="checkbox"/> Permiso Municipal, CUAL: <input type="checkbox"/> Resolución sanitaria. <input type="checkbox"/> Otro, cuál:

<b>Antecedentes generales del proyecto</b>	
Línea de postulación	<input type="checkbox"/> Línea 1: Emprendedor <input type="checkbox"/> Línea 2: Microempresario/a
Lugar donde se implementará el proyecto	Comuna:  Dirección:
<b>Objetivo del proyecto:</b> Describa en detalle qué desea lograr con el fondo al cual postula. Explique cómo este financiamiento impactará en su negocio y qué mejoras o innovaciones espera implementar. Indique cómo su proyecto contribuirá al desarrollo local o a su comunidad.	
<b>¿En qué desea invertir el fondo en caso de adjudicación?</b> Explique detalladamente en qué áreas destinará los recursos del fondo. Enumere los principales gastos, como compra de materiales, insumos, maquinaria, publicidad, capacitación, entre otros.	

**¿Cuál es su proyección con su emprendimiento a corto plazo?**

Describe qué espera lograr en los próximos 6 a 12 meses con su negocio. Mencione posibles crecimientos en ventas, aumento de clientes, diversificación de productos o servicios, formalización del negocio, entre otros objetivos.

**Productos, servicios y procesos productivos.**

Describe sus principales productos o servicios.

**Propuesta de valor.**

¿Qué diferencia su producto/servicio de la competencia?

(Debe resaltar lo que hace único a tu producto o servicio.

¿Tienes una característica especial que otros no tienen?

¿Una tecnología exclusiva, un enfoque diferente, una calidad superior, un servicio al cliente excepcional? Sé específico sobre lo que te hace sobresalir frente a los competidores.)

<p>¿Por qué los clientes deben preferir su producto o servicio?</p> <p>Esta pregunta busca que expliques de manera breve por qué tu oferta es la mejor opción para el cliente. Piensa en los beneficios clave que tu producto o servicio ofrece y cómo resuelve los problemas de tus clientes mejor que los competidores.</p>	
<p><b>Descripción de procesos productivos.</b> Desde la adquisición de materia prima hasta lograr el producto final o servicio.</p>	

<p>Describa los medios necesarios para llegar a los clientes y dar a conocer el producto o servicio, posibilitando la compra.</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

### Gestión financiera y contable.

Indique sus ventas netas promedio de los últimos 3 meses.	
¿Su negocio cuenta con redes sociales u otros medios digitales?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Cuáles? Indicar nombre de la cuenta que posee	<input type="checkbox"/> Facebook : <input type="checkbox"/> Instagram : <input type="checkbox"/> Tik tok : <input type="checkbox"/> WhatsApp Business: <input type="checkbox"/> Página web: <input type="checkbox"/> Otro:

### Clientes y ventas.

Indique los canales de venta con los cuales cuenta o contará su negocio.	<input type="checkbox"/> Despacho a domicilio. <input type="checkbox"/> Venta directa en casa. <input type="checkbox"/> Ventas en local comercial. <input type="checkbox"/> Redes sociales – Internet. <input type="checkbox"/> Otra, ¿cuál?
--------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Cuáles serán sus principales clientes.	<input type="checkbox"/> Pequeñas y medianas empresas <input type="checkbox"/> Empresas de mayor tamaño <input type="checkbox"/> Instituciones públicas
----------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<input type="checkbox"/> Personas naturales <input type="checkbox"/> Otro, cuál:
Seleccione 2 principales ventajas que tiene su producto/servicio por sobre su competencia.	<input type="checkbox"/> Ofrezco un mejor servicio. <input type="checkbox"/> Mi producto es de mejor calidad. <input type="checkbox"/> Tengo mejores precios. <input type="checkbox"/> Mis productos/servicios son más innovadores. <input type="checkbox"/> No sé, no conozco a mi competencia.

<b>Recursos humanos.</b>	
¿Cuenta con personas trabajando en su negocio?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, con contrato formal. N° <input type="checkbox"/> Sí, con boleta de honorarios. N° <input type="checkbox"/> Trabajadores esporádicos sin contrato ni boletas. N°
En una proyección de dos años, ¿cuántas personas trabajarán con usted?	<input type="checkbox"/> Solo yo. <input type="checkbox"/> 1 a 2 personas. <input type="checkbox"/> 3 a 4 personas <input type="checkbox"/> 5 a 6 personas <input type="checkbox"/> 7 o más personas.
¿Cuántos días a la semana dedica o dedicará tiempo a su negocio?	<input type="checkbox"/> 1 día a la semana <input type="checkbox"/> Entre 2 y 3 días a la semana <input type="checkbox"/> Entre 4 y 5 días a la semana <input type="checkbox"/> 6 o más días a la semana
¿Cuántas horas por jornada dedica o dedicará tiempo a su negocio?	<input type="checkbox"/> 3 o menos horas por jornada <input type="checkbox"/> Entre 4 y 5 horas por jornada <input type="checkbox"/> Entre 6 y 8 horas por jornada <input type="checkbox"/> 9 o más horas por jornada
Seleccione su nivel de estudios.	<input type="checkbox"/> Educación básica incompleta. <input type="checkbox"/> Educación básica completa. <input type="checkbox"/> Educación media incompleta. <input type="checkbox"/> Educación media completa. <input type="checkbox"/> Técnico profesional incompleta. <input type="checkbox"/> Técnico profesional completa. <input type="checkbox"/> Universitaria incompleta. <input type="checkbox"/> Universitaria completa.

Declare si tiene conocimiento en:	<input type="checkbox"/> Computación <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> Trámites ante SII. <input type="checkbox"/> Trámites ante el municipio. <input type="checkbox"/> Compras y ventas por internet.
-----------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

A realizado capacitaciones sobre su negocio	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
¿Cuáles?	<ul style="list-style-type: none"> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> </ul>

<b>Plan de inversión. (En qué invertirá el fondo en caso de ser beneficiario/a)</b>		
Producto o servicio	Cantidad.	Valor.

<b>Cofinanciamiento. (¿Cuál es su aporte valorizado al proyecto?)</b>		
Producto o servicio	Cantidad.	Valorización