

FORMULARIO DE POSTULACIÓN
2º PREMIO AL EMPRENDIMIENTO CAJA LOS ANDES 2010

Fecha de Recepción

--	--	--

Sucursal de Recepción

--

I. IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO PENSIONADO TRABAJADOR ACTIVO CÓNYUGE - CARGA

R.U.T.	APELLIDO PATERNO / APELLIDO MATERNO / NOMBRES				
GÉNERO (M / F)	Nº DE CARGAS	ESTADO CIVIL 1. CASADO 4. CONVIVE 2. SOLTERO 5. SEPARADO 3. VIUDO	FECHA DE NACIMIENTO ___/___/___	REGIMEN DE SALUD 1. ISAPRE 2. FONASA 3. SNI SISTEMA	PROFESIÓN U OFICIO
DOMICILIO (CALLE, Nº, DEPTO., BLOCK, VILLA, POBLACIÓN)			COMUNA	CIUDAD	REGIÓN
CORREO ELECTRÓNICO			TELÉFONO PARTICULAR O DE REGADO	TELÉFONO MOVIL	

II. IDENTIFICACIÓN DEL MICROEMPRESARIO (Completar solo si es distinto al afiliado)

R.U.T.	APELLIDO PATERNO / APELLIDO MATERNO / NOMBRES				
SEXO (M / F)	FECHA DE NACIMIENTO ___/___/___	RELACIÓN CON AFILIADO 1. CÓNYUGE 3. HUO 2. PAREJA 4. SOCO	ACTIVIDAD ACTUAL	NIVEL EDUCACIONAL 1. BÁSICA INCOMPLETA 4. MEDIA COMPLETA 2. BÁSICA COMPLETA 5. SUPERIOR INCOMPLETA 3. MEDIA INCOMPLETA 6. SUPERIOR COMPLETA	
PROFESIÓN U OFICIO			CURSOS DE CAPACITACIÓN REALIZADOS		

III. ANTECEDENTES DEL GRUPO FAMILIAR

NÚMERO DE INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	INGRESO LÍQUIDO DEL GRUPO FAMILIAR \$	TIPO DE VIVIENDA EN QUE RESIDE 1. PROPIA 3. ARRENDADA 2. CEDIDA 4. ALLEGADO	Nº DE HIJOS DEPENDIENTES	Nº _____ COLEGIO. Nº _____ UNIVERSIDAD. Nº _____ TRABAJO. Nº _____ OTRA SITUACIÓN.
--	--	---	--------------------------	---

IV. SITUACIÓN OCUPACIONAL

TRABAJA:	ES PENSIONADO:	
SI, DEPENDIENTE <input type="checkbox"/> ¿EN QUE FUNCIÓN? _____ RENTA PROMEDIO MENSUAL \$ _____	NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> RENTA PROMEDIO MENSUAL \$ _____	
SI, INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> ¿EN QUE ACTIVIDAD? _____ RENTA PROMEDIO MENSUAL \$ _____	TIPO DE ENTIDAD PAGADORA DE PENSIÓN I. N. P. <input type="checkbox"/> A. F. P. <input type="checkbox"/> CIA. DE SEGUROS <input type="checkbox"/> MUTUAL <input type="checkbox"/>	
NO <input type="checkbox"/>		

V. ¿QUE TIPO DE SERVICIO RECIBÍ DE LA CAJA?

FINANCIAMIENTO ORIENTACIÓN CAPACITACIÓN

VI. ¿CUÁLES FUERON LOS PRINCIPALES LOGROS OBTENIDOS CON LOS SERVICIOS ENTREGADOS?

--

VII. ¿QUE LO MOTIVA A POSTULAR A ESTE PREMIO?

--

VIII. ¿CUÁLES SON SUS PROYECTOS A CORTO PLAZO CON LA MICROEMPRESA ?

--

IX. SITUACIÓN ACTUAL DE SU MICROEMPRESA

MICROEMPRESA FORMAL MICROEMPRESA PROYECTO

R.U.T. MICROEMPRESA	NOMBRE DE LA MICROEMPRESA	GIRO MICROEMPRESA
DOMICILIO MICROEMPRESA (CALLE, Nº, DEPTO., BLOCK, VILLA, POBLACIÓN)		COMUNA
		CIUDAD
		REGIÓN
CORREO ELECTRÓNICO MICROEMPRESA		TELÉFONO MICROEMPRESA
		FAX MICROEMPRESA
PROPIEDAD DE MICROEMPRESA 1. PROPIA 2. ARRENDADA 3. CEDIDA 4. OTRA: _____	CONSTITUCIÓN DE MICROEMPRESA <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> SOCIEDAD	SECTOR O ÁREA DE LA MICROEMPRESA <input type="checkbox"/> PRODUCTIVO <input type="checkbox"/> SERVICIOS <input type="checkbox"/> COMERCIO
DETALLAR LOS ACTIVOS DISPONIBLES (MAQUINAS, EQUIPOS, HERRAMIENTAS, MUEBLES, ETC.)		VALORIZAR ACTIVOS DISPONIBLES \$ _____
		POSEE VEHÍCULO DE TRABAJO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		DETALLAR OTROS RECURSOS DISPONIBLES (Inventario de productos terminados, Insumos, etc.)
PRINCIPALES PRODUCTOS y/o SERVICIOS QUE OFRECE EN SU MICROEMPRESA		Nº TRABAJADORES _____
		VENTA PROMEDIO MENSUAL \$ _____
		ANTIGÜEDAD MICROEMPRESA _____ AÑOS
		COSTOS PROMEDIO MENSUAL \$ _____
		INGRESO PROMEDIO MENSUAL \$ _____

NOMBRE _____ R.U.T. _____ - FIRMA _____

EL FIRMANTE DECLARA QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA A LA CAJA LOS ANDES ES ACTUAL Y REAL.

ENTREGA DE PREMIOS DICIEMBRE 2010 / PLAZO DE POSTULACIÓN HASTA EL 31 DE OCTUBRE 2010

PARA LA ENTREGA DE LA PRESENTE POSTULACIÓN DEBE ADJUNTAR FOTOCOPIA DE CÉDULA DE IDENTIDAD