

**FICHA DE POSTULACIÓN**

**MERCADO ARTESANAL- SAN FABIÁN 2024**

|  |  |
| --- | --- |
| **ANTECEDENTES DEL POSTULANTE** | |
| NOMBRE |  |
| RUT |  |
| DIRECCIÓN |  |
| TELÉFONO |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANTECEDENTES DE LA ACTIVIDAD** | |
| NOMBRE DE SU EMPRENDIMIENTO |  |
| INICIACIÓN DE ACTIVIDADES  (MARQUE CON UNA X) | **SÍ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| GIRO COMERCIAL |  |
| POSEE ELEMENTOS DE PUBLICIDAD (TARJETAS, VOLANTES, PENDONES, ETC.) | **SÍ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| TIEMPO DE SU EMPRENDIMIENTO |  |
| REEMPLAZANTES STAND | **1.**  **2.** |
| ELEMENTOS DE DIFUSIÓN  (Redes Sociales y/o página web, etc.) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANTECEDENTES DEL RUBRO** | |
| PRODUCTOS QUE COMERCIALIZA  (ENUMÉRELOS TODOS) | 1.-  2.-  3.-  4.-  5.-  6.-  7.-  8.-  9.-  10.- |
| BREVE DESCRIPCIÓN DE SU PROPUESTA Y LA CONTRIBUCIÓN DE SUS PRODUCTOS PARA LA IDENTIDAD DE SAN FABIÁN  (EXPLIQUE) |  |
| EXPOSICIONES, FERIAS, MERCADOS EN LOS QUE HA PARTICIPADO.  (AGREGAR FECHA Y AÑO) | **1.-**  **2.-**  **3.-**  **4.-**  **5.-** |
| DOCUMENTOS A ADJUNTAR | 1- Ficha de postulación y una breve descripción de su propuesta. (obligatorio)  2- Declaración de aceptación de bases. (obligatorio)  3- Declaración jurada simple de producción local. (obligatorio)  4- Declaración jurada de parentesco (obligatorio)  5- Fotocopia simple de Cédula de Identidad. (obligatorio)  6- Fotografías y detalle de los productos a exhibir. (obligatorio)  7- Certificado de residencia de la comuna. (obligatorio)  8- Registro Social de Hogares que acredite residencia en la comuna. (obligatorio)  9- Credencial de discapacidad en caso que corresponda  10- Cartola tributaria cuando corresponda.  11- Resolución sanitaria cuando corresponda.  12- Video máximo de 90 segundos dando a conocer su emprendimiento y productos. El cual debe ser enviado al correo odp@sanfabian.cl, con copia al correo dideco@sanfabian.cl. (obligatorio). |
| FIRMA POSTULANTE |  |

**Nota: Al firmar este documento, declaro haber leído las bases de postulación y acepto todo lo que ahí se menciona e indica, certificando que todos los antecedentes entregados en esta postulación son fidedignos.**