

# FORMULARIO DE POSTULACIÓN – REDES

# **RED ASOCIATIVA**

Los campos a completar en este formulario se agrupan en los siguientes apartados:



- I. DATOS GENERALES PROYECTO: este formulario debe ser completado por el Agente Operador Intermediario para postular a la línea Red Asociativa. Si la convocatoria es administrada directamente por Corfo, el formulario deberá ser completado por el postulante.
  - 1. DATOS GENERALES PROYECTO: en esta sección debes seleccionar a la Etapa que postula el proyecto (Diagnóstico o Desarrollo Año 1), y luego se completa el nombre del proyecto y el sector económico.

∰ DATOS GENERALES PROYECTO	
A continuación, el Agente Operador Intermediario debe completar los siguientes datos del proyecto:	
¿El Proyecto postula a Etapa de Diagnóstico?	
- Seleccione una opción -	<b>▲</b> ▼
DATOS DEL PROYECTO  Nombre Proyecto	
Quedan: 500 caracteres Sector Económico	
- Seleccione una opción -	<u> </u>



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

DCALIZACIÓN DEL PROYECTO			
REGIÓN DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO			
Región		Provincia	
- Seleccione una opción -	<b>▲</b> ▼	- Seleccione una opción -	Ŧ
Comuna			

3. REGIÓN DE IMPACTO DEL PROYECTO: en esta sección se completa la región de impacto del proyecto. Si el proyecto tiene más de una región de impacto, se pueden seleccionar varias manteniendo presionada la tecla ctrl y haciendo click en las regiones que correspondan.



A continuación deberán completar los campos resumen del proyecto, descripción general (opcional), objetivo general (este campo sólo se despliega en proyectos que postulan a la Etapa de Diagnóstico) y duración del proyecto en meses.

Resumen del proyecto	
	▲
Quedan: 1000 caracteres	
Descripción general del proyecto (opcional)	
Quedan: 1000 caracteres	
Dbjetivo General del Proyecto	
	▲
Quedan: 1000 caracteres	
ación del proyecto en meses	



4. OBJETIVOS DEL PROYECTO: esta sección sólo se despliega cuando el proyecto postula a Etapa de Desarrollo año 1. Aquí se deben completar dos indicadores asociados al objetivo general, junto con sus valores base, proyectado, fecha de cumplimiento y medio de verificación.

BJETIVOS DEL PROYECTO		
B OBJETIVO GENERAL E INDICADORES DE RESULTADO DI	EL PROYECTO	
Ingrese los indicadores asociados al cumplimiento del objetivo general del proyecto		
Indicador 1: Porcentaje de empresas encuestadas que declaran haber conc	retado nuevas oportunidades de negocio	
Fórmula de Cálculo: (N° empresas beneficiarias encuestadas que declaran h total de empresas beneficiarias encuestadas participantes del proyecto)*10	aber concretado nuevas oportunidades de negocios al finalizar el proyecto / № 10	
Unidad	Valor Base	
A	▲	
Valor Proyectado	Fecha de Cumplimiento	
A	A #	
Medio de verificación		
	▲	
Indicador 2: Porcentaje de empresas encuestadas que declaran haber aum	entado sus ventas	
Fórmula de Cálculo: (Nº de empresas beneficiarias encuestadas que declara encuestadas participantes del proyecto) * 100	an haber aumentado sus ventas al finalizar el proyecto / Nº total de empresas	
Unidad	Valor Base	
A	▲	
Valor Proyectado	Fecha de Cumplimiento	
A		
Medio de Verificación		



5. OBJETIVOS ESPECÍFICOS E INDICADORES DE PRODUCTO: esta sección sólo se despliega cuando el proyecto postula a Etapa de Desarrollo año 1. Aquí se deben completar los objetivos específicos del proyecto, con sus respectivos indicadores. Para agregar objetivos específicos, se debe hacer clic en el botón "AGREGAR +". Al seleccionar el tipo de indicador, se despliegan las siguientes opciones: generación de capacidades de gestión productiva y administrativa; incorporación de mejoras tecnológicas; disminución de costos; aumento de ventas; acceso a nuevos mercados; otro (especificar).

continuación, deberás completar hasta 3 ol ck en el botón "agregar+"	ojetivos específicos del Proyecto y sus respectivos indicadores. Para agregar un nuevo objetivo específico, ha
jetivo Específico	
	▲
edan: 1000 caracteres	
INDICADOR	
INDICADOR  Tipo Indicador  - Seleccione una opción -	τ
INDICADOR  Tipo Indicador  - Seleccione una opción -  Unidad	• Valor base
INDICADOR  Tipo Indicador  - Seleccione una opción -  Unidad	Valor base
INDICADOR  Ipo Indicador  - Seleccione una opción -  Unidad  Valor proyectado	Valor base
INDICADOR  Ipo Indicador  Seleccione una opción -  Unidad  Valor proyectado	Valor base  Fecha de Cumplimiento  dd/mm/aaaa
INDICADOR  Ipo Indicador  - Seleccione una opción -  Unidad  Valor proyectado  Medios de verificación	Valor base  Valor base  Fecha de Cumplimiento  dd/mm/aaaa  Sunuestos/Observariones



**6. RESULTADOS ESPERADOS:** en esta sección se completan los resultados esperados del proyecto. Se puede agregar múltiples resultados esperados al pinchar "AGREGAR+".

RESULTADOS ESPERADOS	
Agrega hasta 3 resultados esperados del proyecto. Para agregar un nuevo resultado esperado, haz click en el botón "agregar+" Producto y/o Resultado esperado	
Quedan: 1000 caracteres	
Descripción	
Quedan: 1000 caracteres	
AGREGAR +	

 JUSTIFICACIÓN TERRITORIAL DEL PROYECTO: en esta sección se debe argumentar como el proyecto contribuye a los lineamientos estratégicos de la región y/o CORFO/CDPR.

B JUSTIFICACIÓN TERRITORIAL DEL PROYECTO	
Argumente cómo el proyecto contribuirá al desarrollo de los lineamientos estratégicos de las región y de CORFO/CDPR	
	<b>A</b>
Quedan: 5000 caracteres	
Quedan: 5000 caracteres	



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

AGENTE OPERADOR INTERMEDIARIO		
DATOS AGENTE OPERADOR INTERMEDIARIO		
Agente Operador Intermediario		Rut Ejecutivo AOI
- Seleccione una opción -	<u>▲</u> ▼	
Nombre Ejecutivo AOI		Apellido Paterno Ejecutivo AOI
	<b>_</b>	
Apellido Materno Ejecutivo AOI		Teléfono Ejecutivo AOI
	▲	99999999 <b>%</b>
Región Ejecutivo AOI		Mail Ejecutivo AOI
- Seleccione una opción -	<b>▲</b> ▼	_@



- II. POTENCIAL TRABAJO COLABORATIVO (SÓLO ETAPA DESARROLLO): en esta sección debemos seleccionar si postulamos a la Etapa de Diagnóstico o a Etapa de Desarrollo Año 1.
  - <u>Si postula a la Etapa de Diagnóstico</u>: el formulario no desplegará campos, debiendo pasar directamente a la siguiente sección.
  - <u>Si postula a la Etapa de Desarrollo Año 1</u>: deberá describir brechas y/u oportunidades previamente identificadas en el diagnóstico, así como referirse al potencial colaborativo de las empresas seleccionadas.

العقاق POTENCIAL DE TRABAJO COLABORATIVO
¿El Proyecto postula a Etapa de Diagnóstico?
No, postulo directamente a la Etapa de Desarrollo Año 1
Uno de los aspectos a evaluar es el potencial de trabajo de las empresas para la remoción de las brechas identificadas en el diagnóstico y/o el aprovechamiento de oportunidades de negocio de forma colaborativa. En relación a esto, responde las siguientes preguntas:
Describir la(s) brecha(s) y/u oportunidad(es) que fueron identificadas previamente en el diagnóstico.
•
Quedan: 5000 caracteres
Refiérase al potencial de las empresas para trabajar de forma colaborativa en la remoción de las brechas y/o aprovechamiento de oportunidades. Considere su potencial colaborativo, sinergias entre los integrantes del grupo, economías de escala, diseño de una estrategia de negocio asociativo, etc.
•
Quedan: 5000 caracteres



- III. IMPACTO POTENCIAL DEL PROYECTO (SÓLO ETAPA DESARROLLO): en esta sección debemos seleccionar si postulamos a la Etapa de Diagnóstico o a Etapa de Desarrollo Año 1.
  - <u>Si postula a la Etapa de Diagnóstico</u>: el formulario no desplegará campos, debiendo pasar directamente a la siguiente sección.
  - <u>Si postula a la Etapa de Desarrollo Año 1</u>: deberá describir el impacto en cuanto a capital social, acciones para abordar las oportunidades de mercado y/o tecnológicas, y, la estrategia de negocio colaborativa.

الله IMPACTO POTENCIAL DEL PROYECTO	
¿El Proyecto postula a Etapa de Diagnóstico?	
No, postulo directamente a la Etapa de Desarrollo Año 1	•
Indique cuál será el impacto potencial del proyecto sobre las empresas en los ámbitos de productividad y competitividad. Refiérase a las siguientes actividades:	
Desarrollo y fortalecimiento del capital social entre las empresas participantes.	
▲ · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Quedan: 5000 caracteres	
Implementación de acciones para abordar oportunidades de mercado y/u oportunidades de mejoramiento tecnológico o innovación para el grupo de empresas participantes.	
•	
Quedan: 5000 caracteres	
Implementación de una estrategia de negocio colaborativa orientada al mejoramiento de la oferta de valor de las empresas participantes y de acceso a nuevos mercado	os.
•	
Quedan: 5000 caracteres	



- **IV. ENTIDAD CONSULTORA (SÓLO ETAPA DE DIAGNÓSTICO):** en esta sección debemos seleccionar si postulamos a la Etapa de Diagnóstico o a Etapa de Desarrollo Año 1.
  - <u>Si postula a la Etapa de Diagnóstico</u>: deberá seleccionar el tipo de persona de la Entidad Consultora, según lo cual se desplegarán los siguientes campos.
    - **1. DATOS PERSONA NATURAL:** en esta sección se completan los datos de identificación de la persona, su dirección y datos de contacto.

Tipo Persona	Tipo Persona Persona Natural
🖹 DATOS PERSONA NATURAL	
Tipo Identificador	Identificador Rut
Nombre	Apellido Paterno
Apellido Materno	
自 CONTACTO PERSONA NATURAL	



2. DATOS PERSONA JURÍDICA: en esta sección se completan los datos de identificación de la empresa, su dirección y datos de contacto.

Persona	Persona Jurídica 🔹
🖹 DATOS PERSONA JURÍDICA	
Tipo Identificador	Identificador Rut
Rut	▲
Razón Social	
	•
Quedan: 1000 caracteres	
Giro	
<b>A</b>	
🖹 DIRECCIÓN	
🖹 CONTACTO PERSONA JURÍDICA	



**3.** CAPACIDADES Y EXPERIENCIA: en esta sección deben referirse a la experiencia y capacidades de la entidad consultora y el equipo de profesionales que participará del diagnóstico.

CAPACIDADES Y EXPERIENCIA	
Describa la experiencia de la Entidad Consultora y las capacidades técnicas y metodológicas del equipo profesional de consultores que participará en el diagnóstico, en los siguientes ámbitos:	
A) RESPECTO A LA ENTIDAD CONSULTORA	
I. Experiencia en promoción del trabajo colaborativo entre empresas.	
	•
Quedan: 5000 caracteres	
2. Capacidades técnicas y metodológicas para la identificación de brechas que afecten la productividad de empresas y su acceso a mercados.	
	•
Quedan: 5000 caracteres	
3) RESPECTO DEL EQUIPO PROFESIONAL DE CONSULTORES	
I. Experiencia en la promoción del trabajo colaborativo entre empresas	
	•
Quedan: 5000 caracteres	
2. Capacidades técnicas y metodológicas para identificar brechas que afecten la productividad de empresas y su acceso a mercados	
	<b></b>
Quedan: 5000 caracteres	

**4. ADJUNTOS:** en este apartado se debe adjuntar una carpeta comprimida con los currículum vitae de los integrantes del equipo consultor.

ADJUNTOS						
Curriculum Vitae de ca	ada uno de los integrantes del equipo consultor indicando las funciones que cumplirá en el proyecto.					
Subir Archivo		٩	Î			
Te recomendamos crear una carpeta única comprimida con todos los archivos. Tamaño máximo 20 MB.						



- <u>Si postula a la Etapa de Desarrollo Año 1</u>: el formulario no desplegará campos, debiendo pasar directamente a la siguiente sección.
- V. DATOS GERENTE DEL PROYECTO: en esta sección debemos seleccionar si postulamos a la Etapa de Diagnóstico o a Etapa de Desarrollo Año 1.
  - <u>Si postula a la Etapa de Diagnóstico</u>: el formulario no desplegará campos, debiendo pasar directamente a la siguiente sección.
  - <u>Si postula a la Etapa de Desarrollo Año 1:</u> el formulario no desplegará campos, debiendo pasar directamente a la siguiente sección.
    - DATOS GERENTE DEL PROYECTO: en esta sección se podrá completar los datos personales de quien postula como gerente del proyecto de forma opcional, dado que es posible que en esta instancia no se tenga individualizada a la persona que desempeñará esta función. No obstante, su perfil profesional, competencias, capacidades y experiencia en proyectos colaborativos deberá completarlos de forma obligatoria.

El Gerente del proyecto podrá ser individualizado de capacidades, competencias y experiencia de éste.	le forma posterior. No obstante, en la instancia de postulación, se requiere detallar el perfil profesional	,
Nombres	Apellido Paterno	
Apellido Materno	Rut	
Correo Electrónico	Teléfono	
_@	999	9999999
Perfil profesional		
Quedan: 5000 caracteres		
omnetencias y Canacidades		
Competencias y Capacidades		
Competencias y Capacidades		
Competencias y Capacidades		•
Competencias y Capacidades Quedan: 5000 caracteres		•
Competencias y Capacidades		•
Competencias y Capacidades Quedan: 5000 caracteres Experiencias en proyectos colaborativos en pymes (	( año y campo)	•
Competencias y Capacidades Quedan: 5000 caracteres Experiencias en proyectos colaborativos en pymes (	( año y campo)	•
Competencias y Capacidades Quedan: 5000 caracteres Experiencias en proyectos colaborativos en pymes (	( año y campo)	•



2. ADJUNTOS: aquí deben adjuntar el currículum del gerente del proyecto.

Curriculum Vitae del Gerente del proyecto para la Etapa de Desarrollo.			
Subir Archivo		٢	Ê
Te recomendamos crear una carpeta única comprimida con todos los archiv	os. Tamaño máximo 20 MB.		

- VI. EMPRESAS POSTULANTES: en esta sección se completan los antecedentes de las Empresas Postulantes, las que deben ser al menos 3. Para agregar empresas, se debe hacer clic en el botón "AGREGAR +".
  - DATOS EMPRESA POSTULANTE: Se debe seleccionar el tipo de empresa (persona natural con ventas o persona jurídica), e indicar si ésta aporta con financiamiento al proyecto. Al seleccionar al postulante como fuente de financiamiento, deberás completar la tabla de presupuesto, que se desplegará posteriormente, con el respectivo aporte al proyecto.

Completa los antecedentes de las empresas postulantes. Recuerda que un proyecto l	Red Asociativa debe estar integrado por al menos 3 empresas.
自 DATOS EMPRESA POSTULANTE	
Тіро	Tipo Persona
ersona	- Seleccione una opción -
¿Es fuente de Financiamiento?	
Sí	
O No	



**1. DATOS PERSONA NATURAL:** en esta sección se deben completar los datos de identificación, dirección y contacto del postulante.

自 DATOS PERSONA NATURAL			
Tipo Identificador			
Rut			
Identificador Rut		Nombre	
	<b>A</b>		-
Apellido Paterno		Apellido Materno	
	<b>A</b>		•
Género		Pueblo Originario	
- Seleccione una opción -	•	- Seleccione una opción -	•
B DIRECCIÓN			
CONTACTO PERSONA NATURAL			

**2. DATOS PERSONA JURÍDICA:** en esta sección se deben completar los datos de identificación, dirección, representante legal y contacto de la empresa postulante.

DATOS PERSONA JURÍDICA		
Tipo Identificador		Identificador Rut
• Rut		▲
Razón Social		
	•	
Quedan: 1000 caracteres		
Tamaño empresa		Tramo
- Seleccione una opción -	<b>▲</b> ▼	- Seleccione una opción -
■ DIRECCIÓN		
🖹 REPRESENTANTE LEGAL		
🖹 CONTACTO PERSONA JURÍDICA		



**3. DATOS GESTIÓN:** corresponde a datos asociados a la gestión de las empresas postulantes, proporcionando información básica para la evaluación del proyecto.



# VII. PLAN DE ACTIVIDADES Y CARTA GANTT

 PLAN DE ACTIVIDADES Y CARTA GANTT: en esta sección se selecciona la Etapa a la que postula el proyecto (Diagnóstico o Desarrollo Año 1), y la información sobre el plan de actividades y Carta Gantt del proyecto. Para agregar actividades, se debe hacer clic en "AGREGAR+".

**Importante:** se recomienda leer atentamente las instrucciones respecto a los productos obligatorios que deberá entregar el proyecto al finalizar la Etapa de Diagnóstico. En caso de postular directamente a la Etapa de Desarrollo Año 1, se debe proponer el Plan de actividades a desarrollar en función a los objetivos de la Etapa.

PLA	PLAN DE ACTIVIDADES Y CARTA GANTT							
¿El Proyecto post	¿El Proyecto postula a Etapa de Diagnóstico?							
No, postulo di	rectamente a la Etapa de Desarro	bllo Año 1		Ŧ				
PLAN DE ACTIVIE	ADES Y CARTA GANTT							
Completa el Plan proyecto ingresa	Completa el Plan de Actividades y 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.							
Duración de	AGREGAR+							
	12							
N°	N° Nombre Mes inicio Mes término Opciones							
1	1 ★ a1 Mes 3 Mes 6 🖋 🛍							
Mostrando registros del 1 al 1 de un total de 1 registros ❶ : Etapa   オ : Actividad   I™ : Hito   ថ : Resultado								



**Nuevo ítem:** se puede 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".

Tipo de Ítem	Actividad	
Nombre		
Es crítica		
Mes inicio	1	
Mes término	1	
Descripción		



### VIII. PRESUPUESTO

**1.** En esta sección debes ingresar el presupuesto del proyecto. Se recomienda leer las instrucciones desplegadas en el sistema sobre la forma de completar el presupuesto. Los gastos deberán ser clasificados según las Bases del instrumento Redes.

	PRESUPUESTO	
Las er será i	mpresas beneficiarias deberán entregar su aporte en la proporción que le corresponda según el número total de beneficiarios del proyecto (aporte por emp gual a cofinanciamiento privado total/ número de empresas beneficiarias)	resa
	PROYECTO	
	Etapa Activa: Proyecto	
	Etapa por defecto.	
	Total etapa:     \$ 0       Total pecuniario etapa:     \$ 0       Total no pecuniario etapa:     \$ 0	
	RECURSOS HUMANOS GASTOS DE OPERACIÓN OVERHEAD	
	RECURSOS HUMANOS	
	Total cuenta:\$ 0Total pecuniario cuenta:\$ 0Total no pecuniario cuenta:\$ 0	
	Opciones Nombre gasto Fuente financiamiento Pecuniario Mes 2 Mes 3 Mes 4	



i. **Nuevo ítem:** para ingresar el presupuesto de las actividades se debe hacer clic en "AGREGAR+", y se abrirá el siguiente cuadro:

Nuevo ítem					$\times$
Eta	PROY	ECTO			
Cuen	RECU	RSOS HUM	ANOS		
Can	go ANAI	.ISTA			Ŧ
Rut Recur	so				
Nombre Recur	so				
Descripcie	ón				
	Quedar	1: 2000 cara	icteres		
Fuen financiamien	ite Selec	cione			¥
Tipo de apor	rte Pecu	niario			•
	Valor ho	ra X	Horas	5 =	Monto total 🔶
Mes 3	\$ 0	×	0,00	=	\$ 0
Mes 4	\$ 0	х	0,00	=	\$ 0
				ſ	Cerrar Guardar

### IX. RESUMEN PRESUPUESTO

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

RESUMEN PRESUPUESTO			
Aporte Corfo		Aporte Empresarial	
2	50	:	\$ O
Overhead			
2	50		
Costo total del proyecto			
2	5 0		



### X. ANÁLISIS DE ADMISIBILIDAD

1. DECLARACIÓN DEL AGENTE OPERADOR: en esta sección el AOI declara si el proyecto postulado es o no admisible, debiendo adjuntar la Declaración de Admisibilidad, firmada por el/la Director(a) del AOI.

SE ANÁLISIS ADMISIBILIDAD		
🗎 DECLARACIÓN DEL AGENTE OPERADOR		
El Agente Operador declara que el proyecto es:		
- Seleccione una opción -		<u>▲</u> ▼
Descarga formato Declaración de Admisibilidad		
L DeclaraciondeAdmisibilidad-RedAsociativa.doc		
Adjuntar Declaración de Admisibilidad firmada por el Agente Operador		
Subir Archivo	۲	â



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. Asimismo, el Agente Operador Intermediario declara bajo juramento que tiene en su poder documento/s en el que el/los Beneficiario/s autoriza/n expresamente a CORFO o al Comité de Desarrollo Productivo Regional para que le/s notifique los actos administrativos que produzcan efectos sobre él, así como para comunicarle cualquier información que pudiere ser de su interés, mediante correo electrónico, a la dirección informada en el presente formulario de postulación o aquella que informe, en caso de que ésta fuere modificada.

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

🔘 Sí

O No



# XI. ANTECEDENTES ADJUNTOS (SÓLO ETAPA DESARROLLO)

SE ANTECEDENTES ADJUNTOS		
Requerido sólo si el proyecto postula a la Etapa de Desarrollo Año 1: Declaración de Compromiso de cada una de las empresas participantes.		
Subir Archivo	٢	ŵ

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

# XII. CONFIRMACIÓN

1. 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.

GG RESUMEN Y CONFIRMACIÓN		
Descarg	ar PDF del formulario de postulación PDF	
	Campos obligatorios correctos: 10	
	Campos obligatorios incorrectos: 100	
	Campos con formatos incorrectos: 0	



XIII. PREVISUALIZACIÓN: En esta sección se muestra una previsualización de cada sección completada, así como de los archivos adjuntos, para revisar y confirmar que hayan sido grabados correctamente.

✓ PREVISUA	LIZACIÓN			
ŦĊ;	DATOS GENERALES PROYECTO			
	POTENCIAL DE TRABAJO COLABORATIVO			
	IMPACTO POTENCIAL DEL PROYECTO			
	ENTIDAD CONSULTORA			
QE	DATOS GERENTE DEL PROYECTO			
2	EMPRESAS POSTULANTES			
	PLAN DE ACTIVIDADES Y CARTA GANTT			
\$	PRESUPUESTO			
1/2	RESUMEN PRESUPUESTO			
(S)	ANÁLISIS ADMISIBILIDAD			
(ES)	ANTECEDENTES ADJUNTOS			
ARCHIVOS ADJUNTOS				
Sección	A Campo A Nombre A Fecha Subida A 🗘 🗸			
	Ningún dato disponible en esta tabla			