



ANEXO OPERATIVO

“CONVOCATORIA JUNTOS”

AÑO 2021

ACTA ALCANCES DEL APOYO A LA POSTULACIÓN

En _____, con fecha _____ de 2021, yo **nombre del postulante, Representante legal/ mandatario** de **xxxx** declaro conocer los alcances del apoyo a la postulación del instrumento “Juntos 2021” que es de carácter opcional y acepto las condiciones que se describen a continuación:

Sercotec le designará el agente operador **xxxxxx** que lo apoyará en las siguientes actividades:

1. Descargar la documentación de la convocatoria del sitio web de Sercotec (en caso sea necesario)
2. Se realizarán reuniones y/o talleres individuales (por postulante) que ayudarán a completar la ficha de postulación on line de la organización. Esta podrá ser a través de cualquier medio, meet, Skype, telefónica, entre otros)
3. Apoyo en la comprensión de los requisitos de admisibilidad (el AOS no es responsable de la documentación)
4. Deberá coordinarse con el AOS para fijar las fechas y los horarios de trabajo.

Con todo lo anterior entiendo que la postulación y la entrega de los documentos de admisibilidad son responsabilidad del postulante y que el apoyo a la postulación no asegura que la Cooperativas o grupos de empresas sean beneficiadas.

Firma y nombre del representante

ACTA DE POSTULACIONES RECIBIDAS

En _____, con fecha _____ de 2021, hasta las _____, se recibieron un total de _____ postulaciones, las cuales se individualizan a continuación:

Nombre Cooperativa o grupo de empresas	Nombre del representante	Rut representante/Rut Empresa/ Cooperativa	Fecha y hora de recepción

Dan fe con su firma;

Ejecutivo SCT

PAUTA DE ADMISIBILIDAD POR PROYECTO COOPERATIVAS Y/O GRUPO DE EMPRESAS

Nombre del Postulante	
Nombre del Proyecto	
RUT Representante	
Fecha	

ANEXO N°1

MEDIOS DE VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DEL INSTRUMENTO

- REQUISITOS DE ADMISIBILIDAD DEL PROYECTO

REQUISITO	MEDIO DE VERIFICACIÓN	ACREDITA	NO ACREDITA
A. Cumplir con la focalización definida por la Dirección Regional de Sercotec	Ficha Idea de Negocio Asociativo		
B. Cumplir con el mínimo de empresas establecido en el reglamento del instrumento, es decir, al menos 3 empresas o una cooperativa.	Ficha Idea de Negocio Asociativo		
C. Cumplir con los plazos máximos establecidos en el reglamento del instrumento, es decir, hasta 1 año para la Fase de Desarrollo.	Ficha Idea de Negocio Asociativo		
D. Cumplir con las reglas de financiamiento (ítems, montos y porcentajes), descritos en el punto 1.5. de la presente Guía de Postulación.	Ficha Idea de Negocio Asociativo		

- REQUISITOS DE ADMISIBILIDAD DE LAS EMPRESAS O COOPERATIVA

REQUISITO	MEDIO DE VERIFICACIÓN	ACREDITA	NO ACREDITA
<p>A. Ser personas natural o jurídica con inicio de actividades en primera categoría ante el SII, con una actividad económica vigente coherente con la focalización, y con ventas netas demostrables anuales mayores o iguales a 200 UF e inferiores o iguales a 25.000 UF.</p> <p>Excepcionalmente, podrán postular empresas cuyas ventas netas anuales demostrables sean inferiores a 200 UF, siempre que tengan menos de un año de antigüedad de iniciación de actividades en primera categoría ante el Servicio de Impuestos Internos. Para efectos de la antigüedad, se considerará la fecha de inicio del proceso de captación de proyectos.</p> <p>Para el cálculo del nivel de ventas, se utilizarán el período comprendido entre los meses de Octubre 2020 – Septiembre 2021</p>	<ul style="list-style-type: none"> Carpeta Tributaria Electrónica completa para Solicitar Créditos. (APLICA SÓLO A COOPERATIVAS) Acta de la Junta Constitutiva de la cooperativa, su extracto inscrito y publicado conforme lo dispone la Ley, y sus modificaciones posteriores, si correspondiere, donde se señale los integrantes (socios) vigentes de ésta. 		
<p>B. Ser cooperativa, cuyas ventas netas promedio por asociado sean menores a 25.000 UF. Las ventas se calculan en base al monto de las ventas netas totales de la cooperativa dividido por el número de asociados, durante los últimos 12 meses, con una actividad económica vigente coherente con la focalización</p> <p>Para efectos de la antigüedad, se considerará la fecha de inicio</p>	<ul style="list-style-type: none"> Carpeta Tributaria Electrónica completa para Solicitar Créditos. 		

<p>del proceso de captación de proyectos. Para el cálculo del nivel de ventas, se utilizarán el período comprendido entre los meses de Octubre 2020 – Septiembre 2021</p>			
<p>C. No tener deudas tributarias liquidadas morosas asociadas al RUT de ninguna de las empresas o de la cooperativa, a la fecha del inicio del proceso de captación. No obstante, Sercotec validará nuevamente esta condición al momento de formalizar.</p>	<p>Requisito validado internamente con información provista en línea por la Tesorería General de la República (se validará el requisito para el RUT de la cooperativa o de cada empresa del grupo postulante. En caso de que la deuda esté repactada, se deberá presentar el certificado de repactación y los comprobantes de pago al día (Los postulantes no deberán tener “deuda liquidada morosa”).</p>		
<p>D. No tener deudas laborales y/o previsionales, ni multas laborales y/o previsionales impagas a la fecha del inicio del proceso de captación. No obstante, Sercotec validará nuevamente esta condición al momento de formalizar.</p>	<p>Requisito validado internamente con información provista en línea por la Tesorería General de la República (se validará el requisito para el RUT de la cooperativa o de cada empresa del grupo postulante).</p>		
<p>E. No haber sido condenado por prácticas antisindicales o infracción a los derechos fundamentales del trabajador en los dos años anteriores, contados desde la</p>	<p>Requisito validado internamente con información provista por la Dirección del Trabajo (se validará el requisito para el RUT de la</p>		

fecha en que comenzó el proceso de captación.	cooperativa o de cada empresa del grupo postulante).		
F. No tener rendiciones pendientes con Sercotec, según los registros de la Gerencia de Administración y Finanzas.	Requisito validado información con información provista por la Gerencia de Administración y Finanzas de Sercotec (se validará el requisito para el RUT de la cooperativa o de cada empresa del grupo postulante).		
G. No haber incumplido las obligaciones contractuales de un proyecto de Sercotec, de los instrumentos Juntos, Crece y/o Capital Semilla Emprende, con un Agente Operador Sercotec, a nivel nacional en el año 2021	Este requisito será verificado con la información interna de SERCOTEC asociado al Rut de la empresa postulante (se validará el requisito para el RUT de la cooperativa o de cada empresa del grupo postulante).		
H. No haber sido beneficiario instrumentos Crece, Capital Semilla y Juntos en el año 2021.	Este requisito será verificado con la información interna de SERCOTEC asociado al Rut de la empresa postulante (se validará el requisito para el RUT de la cooperativa o de cada empresa del grupo postulante).		
I. Tener domicilio comercial en la región de la presente convocatoria. No se financiarán proyectos a ser implementados en una	Carpeta Tributaria Electrónica completa para Solicitar Créditos.		

región diferente a la cual se postula.			
J. Tener inicio de actividades ante el Servicio de Impuestos interno en primera categoría	Carpeta Tributaria Electrónica completa para Solicitar Créditos.		

- ETAPA DE FORMALIZACIÓN DE GRUPO DE EMPRESAS O COOPERATIVA BENEFICIARIA: FASE DE DESARROLLO

REQUISITO	MEDIO DE VERIFICACIÓN	ACREDITA	NO ACREDITA
1. No tener deudas tributarias liquidadas morosas asociadas al RUT de ninguna de las empresas o de la cooperativa.	<p>Certificado de deuda tributaria emitido por la Tesorería General de la República de cada empresa que compone el grupo o de la cooperativa.</p> <p>Este certificado se puede obtener en oficinas de Tesorería, o a través del sitio web www.tesoreria.cl.</p> <p>En caso de que la deuda esté repactada, se deberá presentar el certificado de repactación y los comprobantes de pago al día (Los postulantes no deberán tener "deuda liquidada morosa").</p>		
2. No tener deudas laborales y/o previsionales, ni multas laborales y/o previsionales impagas	<p>Certificado de Antecedentes Laborales y Previsionales emitido por la Dirección del Trabajo (Certificado F-30 y F-30-1. Este último, sólo será exigible en aquellos casos que la cooperativa o grupo de empresas tenga subcontrataciones)</p>		
3. El grupo de empresas o cooperativa seleccionada, deberá enterar al AOS el aporte empresarial correspondiente a la	<p>Comprobante de ingreso, depósito o de transferencia electrónica</p>		

<p>Fase de Desarrollo, descrito en el punto 1.5 de las presentes bases de convocatoria y establecido en las respectivas actas CER.</p>	<p>correspondiente al aporte empresarial comprometido al monto comprometido para la fase de desarrollo. Lo cual se debe enterar al AOS previo a la ejecución de las acciones de gestión empresarial y del financiamientos de inversiones.</p>		
<p>4. En caso de ser persona jurídica, documentos de su constitución y antecedentes donde conste la personería del representante legal y el certificado de vigencia.</p>	<p>Escritura pública de constitución o estatutos; y de las últimas modificaciones necesarias para la acertada determinación de la razón social, objeto, administración y representación legal, si las hubiere, y certificado de vigencia.</p> <p>En el caso de las cooperativas, Acta de la Junta Constitutiva de la cooperativa, su extracto inscrito y publicado conforme lo dispone la Ley, y sus modificaciones posteriores, si correspondiere, donde se señale los integrantes (socios) vigentes de ésta.</p>		
<p>5. En el caso de los proyectos que contemplan habilitación de infraestructura en su plan de inversión, las empresas deberán acreditar que se encuentran en condición de propietario, comodatario, usufructuario o arrendatario.</p>	<p>- Propietario: título de dominio (Inscripción de dominio Conservador de Bienes Raíces).</p> <p>- Comodatario: contrato de comodato.</p>		

<p>-Se deben presentar al momento de postular o previo a la formalización.</p>	<p>- Usufructuario: inscripción del derecho real de usufructo en Conservador de Bienes Raíces.</p> <p>- Arrendatario: contrato de arrendamiento, que indique duración del contrato.</p> <p>- En caso de que el propietario del predio donde se ejecutará el proyecto, sea una comunidad Indígena, ésta última, deberá ceder autorización mediante un acta extraordinaria a favor de la empresa o Cooperativa para implementar dicho proyecto en el predio comunitario.</p>		
<p>6. Cada empresario/a perteneciente al grupo de empresas seleccionado o representante legal de la cooperativa, no podrá ser cónyuge, conviviente civil ni tener parentesco en primer y/o segundo grado por consanguinidad o afinidad con el personal directivo de Sercotec, con el personal del Agente Operador Sercotec a cargo de la convocatoria y de la Dirección Regional que intervengan en la convocatoria, en el proceso evaluación y en la selección de los planes de trabajo seleccionados, ni con quienes participan en la asignación de</p>	<p>Declaración Jurada simple de probidad (Anexo N°2).</p>		

recursos correspondientes al presente Fondo.			
7. Los gastos ejecutados para las actividades del proyecto no pueden corresponder a la remuneración del seleccionado/a, ni de los socios/as, ni de representantes, ni de su respectivos cónyuges, conviviente civil, hijos y parientes por consanguinidad hasta el segundo grado inclusive (hijos, padres, abuelos y hermanos).	Declaración Jurada de No Consanguinidad (Anexo N°3)		
8. En el caso que la empresa o cooperativa declare no recuperar el IVA o no hacer uso del crédito fiscal.	Declaración jurada simple de no recuperación de IVA (Anexo N°4)		

En caso de tener documentos Faltantes y/o Erróneos individualizarlos a continuación:

Documento	Subsana / No Subsana	Fecha

Dan fe con su firma;

Ejecutivo de SCT

PAUTA DE DOCUMENTOS ERRÓNEOS O FALTANTES

Ciudad, día de mes de 2021

D.R. / N° XX

Señor/a

Nombre Apellido

Nombre de la empresa (si corresponde)

Ciudad

De mi consideración:

En relación a la postulación de su organización al programa Juntos 2021 de Sercotec, le informamos que los antecedentes entregados presentan la siguiente objeción:

Falta documento XXXXXXXXXXXXXXXX.

Documento XXXXXXXXXXXXXXXX erróneo o no legible.

Para subsanar este inconveniente, tiene un plazo de XX días hábiles administrativos, a contar del recibo de esta notificación, para entregar la documentación solicitada en la Dirección Regional de Sercotec. De esta manera la postulación de su organización podrá continuar el proceso de selección.

Agradeciendo su colaboración, le saluda cordialmente,

NOMBRE APELLIDO

Ejecutivo regional

SERVICIO DE COOPERACIÓN TÉCNICA

ACTA EVALUACIÓN DE ADMISIBILIDAD

1. En la ciudad de _____, con fecha _____ de 2021, se realiza la evaluación de admisibilidad por el ejecutivo de fomento regional o el comité regional individualizado/s a continuación:

NOMBRE	CARGO
1.-	
2.-	

2. Se recibieron en la Región un Nº de _____ proyectos postulados.

3. La lista de los proyectos postulados, NO admisibles son:

NOMBRE PROYECTO	NOMBRE ORGANIZACION	OBSERVACIONES (Motivo de la no admisibilidad)
1.-		
2.-		
3.-		
4.-		
5.-		
6.-		
7.-		

4. La lista de los proyectos postulados, admisibles son:

NOMBRE PROYECTO	NOMBRE ORGANIZACION	OBSERVACIONES (Si la hubiera)
1.-		
2.-		
3.-		
4.-		
5.-		
6.-		
7.-		

Dan fe con su firma;

NOMBRE	CARGO	FIRMA
1.-		
2.-		

Nota Se debe enviar mail a director regional con acta de admisibilidad final (consolidada) para que tome conocimiento del proceso de admisibilidad , deberá responder dicho mail para que quede constancia

FORMATO CARTA NO ADMISIBLE

Ciudad, día de mes de 2021

D.R. / N° XX

Señor/a

Nombre Apellido

Nombre de la empresa (si corresponde)

Ciudad

De mi consideración:

Le informamos que la postulación de su organización al programa Juntos 2021 de Sercotec lamentablemente no logró superar la etapa de admisibilidad, al no cumplir con el/los siguiente/s requisitos de admisibilidad estipulados en las bases de convocatoria:

- [XXXXXXXX xxx xxxxx]

- [XXXXXXXX xxx xxxxx]

En consecuencia, la postulación de su organización no podrá continuar el proceso de selección.

Agradeciendo su interés y participación, le saluda cordialmente,

NOMBRE APELLIDO

Ejecutivo regional

SERVICIO DE COOPERACIÓN TÉCNICA

FORMATO CARTA ADMISIBLE

Ciudad, día de mes de 2021

D.R. / N° XX

Señor/a

Nombre Apellido

Nombre de la empresa (si corresponde)

Ciudad

De mi consideración:

Le informamos que la postulación de su organización al programa Juntos 2021 de Sercotec ha resultado admisible, al cumplir con los requisitos estipulados de las bases de convocatoria.

A continuación, corresponde la evaluación técnica y posteriormente la etapa de CER
Agradeciendo su interés y participación, le saluda cordialmente,

NOMBRE APELLIDO

Ejecutivo regional

SERVICIO DE COOPERACIÓN TÉCNICA

ACTA DE EVALUACION TÉCNICA POR PROYECTO

1. En la ciudad de _____, con fecha _____ de 2021, se realiza la evaluación técnica por el ejecutivo de fomento regional o el comité regional individualizado/s a continuación:

NOMBRE	CARGO
1.-	
2.-	
3.-	

2. Las notas obtenidas por el proyecto **(individualizar con nombre de proyecto y postulante)**, en los distintos criterios de evaluación, son las siguientes:

CRITERIO 1 Generación de Empleo: empresas participantes que posean mayor cantidad de trabajadores formalizados, distintos a los dueños de la empresa.	Nota	Medio de Verificación	Ponderación	NOTA OBTENIDA
Si la suma de empleos generados actualmente por las empresas o Cooperativas es mayor o igual a 3 trabajadores.	7	Certificado de cotizaciones previsionales de trabajadores (distintos a los socios de la cooperativa), correspondiente al último mes de cada una de las empresas o cooperativa.	5%	
Si la suma de empleos generados actualmente por las empresas o Cooperativas es mayor o igual a 2 y menor a 3 trabajadores.	5			
Si la suma de empleos generados actualmente por la empresas o Cooperativas es menor a 2 trabajadores.	3			
CRITERIO 2 Calidad indígena de los integrantes de la cooperativa	Nota	Medio de Verificación	Ponderación	NOTA OBTENIDA
Más del 50% de los integrantes de las empresas o cooperativa poseen calidad indígena.	7	Este requisito será verificado por la Dirección Regional de Sercotec respecto al Rut de	25%	

Menos del 49.9 % de los integrantes de las empresas o cooperativa poseen calidad indígena.	1	cada cooperado. En caso que el apellido no sea evidentemente mapuche por encontrarse en Res. Exenta 895 de 2019 de CONADI, se solicitará Certificado de Calidad Indígena entregado por CONADI.		
--	---	--	--	--

Luego, la Dirección Regional de Sercotec aplicará los siguientes criterios de evaluación, cuyo detalle se encuentra disponibles en el Anexo N°6, y que constituyen un 30% de la nota final:

CRITERIO	PONDERACIÓN
Oportunidad de mercado	70%
Antigüedad de la empresa o cooperativa	30%
Total	100%

Del promedio final de los 2 criterios indicados, se obtendrá una nota que representa el 30% de la evaluación de ésta etapa, la que se complementará con el 70% de los criterios de selección y focalización regionales, conformándose el 100% de la nota final, que debe ser superior a 5,0 para que el proyecto avance a la fase de visita en terreno.

Aquellos proyectos que no obtengan la nota mínima exigida (5,0), darán lugar a la eliminación de la cooperativa del proceso.

3. La Nota final obtenida es _____.

Da/n fe con su firma;

NOMBRE	CARGO	FIRMA
1.-		
2.-		
3.-		

ACTA LISTA DE PRELACIÓN

1. En la ciudad de _____, con fecha _____ de 2021, se reúne el Comité Regional integrado por las siguientes personas:

NOMBRE	INSTITUCION	CARGO
1.-		
2.-		
n.-		

Los Proyectos evaluados técnicamente fueron (Nº) _____

2. La lista de prelación de evaluación técnica de los proyectos es la siguiente:

NOMBRE PROYECTO	NOMBRE DE EMPRESA	NOMBRE REPRESENTANTE	NOTA	OBSERVACIONES (si las hubiera)
1.-				
2.-				
3.-				
n.-				

Nota: Recordar que se deben adjuntar a la presente acta, los resultados de la Pauta de Evaluación técnica de los Proyectos evaluados.

Dan fe con su firma;

XXXXXXX

Cargo xxx
SERCOTEC

XXXXXXXXX

Cargo xxx
SERCOTEC

Nota Se debe enviar mail a director regional con acta de evaluación técnica final (consolidada) para que tome conocimiento del proceso , deberá responder dicho mail para que quede constancia

FORMATO CARTA NO EVALUACION TÉCNICA (OPCIONAL)

Ciudad, día de mes de 2021

D.R. / N° XX

Señor/a

Nombre Apellido

Nombre de la empresa (si corresponde)

Ciudad

De mi consideración:

Le informamos que la postulación de su organización al programa Juntos 2021 de Sercotec lamentablemente no logró superar la etapa de evaluación técnica al no cumplir con la nota mínima estipulada en las bases de convocatoria:

- [XXXXXXXX xxx xxxxx]

- [XXXXXXXX xxx xxxxx]

En consecuencia, la postulación de su organización no podrá continuar el proceso de selección.

Agradeciendo su interés y participación, le saluda cordialmente,

NOMBRE APELLIDO

Ejecutivo regional

SERVICIO DE COOPERACIÓN TÉCNICA

ACTA DE VISITA A TERRENO CONVOCATORIA JUNTOS 2021

Región		Fecha visita	
Nombre organización		Rut postulante	
Nombre Postulante			
Correo		Teléfono	
Nombre del proyecto			
<p>Nota: En la visita debe participar, al menos, el 50% de las empresas o la dirigencia de la cooperativa. Luego de la presente evaluación, la comisión deberá emitir un informe consensuado con el resultado de cada uno de los ámbitos evaluados y realizar recomendación justificada, señalando si el proyecto cuenta o no con la recomendación técnica favorable para ser implementado, y otros antecedentes que pudieran ser relevantes para la evaluación del CER.</p>			

Criterios a evaluar:

ETAPA	ÁMBITO	DESCRIPCIÓN	PONDERACIÓN
Etapas 2 y 3: Modelo de negocio y factibilidad técnica	Coherencia	Explica el problema que pretende solucionar, describe de forma correcta la oferta de valor y comenta por qué sus actuales clientes lo prefieren. Además, describe claramente los recursos necesarios para la operación actual de su negocio, así como los nuevos que serán financiados a través del subsidio Sercotec. Se evalúa la coherencia entre el formulario y el relato en terreno de los postulantes	Sin puntaje; evaluación cualitativa
	Atingencia	Análisis de coherencia entre el objetivo del negocio asociativo y el lugar donde se emplaza; por ejemplo, si el proyecto es turístico, estar ubicado en un territorio con accesos, transporte, atractivos y servicios asociados a la actividad turística.	Sin puntaje; evaluación cualitativa
	Consistencia	Análisis de coherencia entre el objetivo del negocio asociativo y su posterior implementación (gastos planificados, permisos necesarios, otras inversiones necesarias, otros). Se espera evaluar si cuenta con los permisos necesarios para el correcto funcionamiento de	Sin puntaje; evaluación cualitativa

		su negocio al día, o si su obtención es viable. Evaluar si los gastos en inversión son pertinentes a la realidad física/económica del negocio.	
	Estrategia	Evaluar si la estrategia de implementación del gasto es pertinente a la realidad física/económica del negocio asociativo.	Sin puntaje; evaluación cualitativa
Etapa 4: Elaboración de informe		El/la evaluador/a elabora un informe cualitativo, donde describe el resultado de cada uno de los ámbitos evaluados anteriormente y finalmente realiza una recomendación justificada, señalando si el proyecto es o no recomendable.	

FORMATO NOTIFICACIÓN DE PRESENTACIÓN A EVALUACIÓN CER (VIRTUAL O PRESENCIAL)

Ciudad, día de mes de 2021

D.R. / N° XX

Señor/a

Nombre Apellido

Nombre de la empresa (si corresponde)

Ciudad

De mi consideración:

Le informamos que la postulación de su organización al Juntos 2021 de Sercotec ha concluido la etapa de evaluación técnica del proyecto.

A continuación corresponde la presentación ante el Comité de Evaluación Regional, CER para lo cual deberá asistir el día XX de XXXX, a las XX:XX horas, a través del siguiente enlace / citación por Meet/ Skype (o dirección en caso de ser presencial)

Se adjunta un documento que deberá completar y enviar a xxx@sercotec.cl, con antelación para ser presentado en la reunión virtual.

Le saluda cordialmente,

NOMBRE APELLIDO

Ejecutivo regional XXXXXXXXX

SERVICIO DE COOPERACIÓN TÉCNICA

ACTA COMITÉ EVALUADOR REGIONAL CER Y SELECCIÓN DE BENEFICIARIOS

1. En la ciudad de _____, con fecha _____, se reúne el Comité evaluador regional CER integrado por las siguientes personas:

NOMBRE	INSTITUCION	CARGO
1.-		
2.-		
3.-		
n.-		

2. Se recibieron un N° de _____ proyectos a evaluar por este CER.
3. Los resultados del Comité evaluador regional CER son los siguientes (considerar enumerar los proyectos de mayor a menor puntaje):

NOMBRE PROYECTO	NOMBRE DE GRUPO DE EMPRESAS O COOPERATIVA	NOMBRE REPRESENTANTE	NOTA	OBSERVACION
1.-				
2.-				
3.-				
4.-				
5.-				
n.-				

4. Atendida la disponibilidad presupuestaria regional y nacional, el CER determina seleccionar como beneficiarios (considerando el puntaje obtenido de mayor a menor en este proceso de evaluación) los siguientes proyectos:

NOMBRE PROYECTO	NOMBRE DE GRUPO DE EMPRESAS O COOPERATIVA	NOMBRE REPRESENTANTE	COFINANCIAMIENTO O SERCOTEC	APORTE	NOTA
-----------------	---	----------------------	-----------------------------	--------	------

1.-					
2.-					
3.-					
n.-					

5. Quedan en lista de espera los siguientes proyectos, en la eventualidad de que algún beneficiado no pueda materializar la etapa de formalización:

NOMBRE PROYECTO	NOMBRE DE GRUPO DE EMPRESAS O COOPERATIVA	REPRESENTANTE	COFINANCIAMIENTO O SERCOTEC	APORTE	NOTA FINAL
1.-					
2.-					
3.-					
n.-					

Dan fe con su firma;

NOMBRE	INSTITUCION	FIRMA
1.-		
2.-		
3.-		
4.-		

Nota 1: Los ajustes presupuestarios y/o de actividades, deben ser consensuados con los postulantes, lo cual debe quedar ratificado en acta respectiva firmada por ambas partes.

Nota 2: Se debe registrar la asistencia de los postulantes a la entrevista.

REGISTRO DE ASISTENCIA DE LOS REPRESENTANTES A LA ENTREVISTA

Fecha:

Nombre grupo empresas y/o Cooperativa	Integrantes	Cargo	Contacto	Firma

Nombre grupo empresas y/o Cooperativa	Integrantes	Cargo	Contacto	Firma

Nombre grupo empresas y/o Cooperativa	Integrantes	Cargo	Contacto	Firma

Nombre grupo empresas y/o Cooperativa	Integrantes	Cargo	Contacto	Firma

REGISTRO DE ASISTENCIA CER

Fecha:

Nombre	Apellido	Cargo	Institución	Firma

FORMATO NOTIFICACIÓN RESULTADOS EVALUACIÓN CER (NO)

Ciudad, día de mes de 2021

D.R. / N° XX

Señor/a

Nombre Apellido

Nombre de la empresa (si corresponde)

Ciudad

De mi consideración:

Me dirijo a usted para comunicarle que la organización que usted representa lamentablemente no ha resultado seleccionada para acceder al programa Juntos 2021 de Sercotec.

De acuerdo a la priorización realizada por la instancia de decisión regional, el proyecto presentado por su organización no alcanzó el puntaje necesario para ser beneficiado en esta oportunidad.

Agradeciendo su interés y participación, le saluda atentamente,

NOMBRE APELLIDO

DIRECTOR REGIONAL XXXXXXXXX

SERVICIO DE COOPERACIÓN TÉCNICA

FORMATO NOTIFICACIÓN RESULTADOS EVALUACIÓN CER (SI)

Ciudad, día de mes de 2021

D.R. / N° XX

Señor/a

Nombre Apellido

Nombre de la empresa (si corresponde)

Ciudad

De mi consideración:

El Gobierno de Chile, a través del Servicio de Cooperación Técnica, Sercotec, se complace en comunicarle que el proyecto postulado por su organización ha sido seleccionado para acceder al programa Juntos 2021 de Sercotec.

Le corresponde ahora formalizar su relación con Sercotec para el desarrollo del proyecto. Con este fin, un ejecutivo de **Xxxxxxx**, agente operador de Sercotec, tomará contacto con usted. A partir de ese momento dispondrá de 15 días hábiles administrativos para presentar la documentación requerida.

Hacemos llegar a su organización las más cordiales felicitaciones y los mejores deseos de éxito en la iniciativa.

Agradeciendo el interés y participación de su organización, le saluda cordialmente,

NOMBRE APELLIDO

DIRECTOR REGIONAL XXXXXXXXX

SERVICIO DE COOPERACIÓN TÉCNICA

**ACTA RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DE FORMALIZACIÓN
(Uno por postulante)**

En la ciudad de _____, con fecha _____ de 2021, se recibe la siguiente documentación descrita en el punto **“Requisitos para la formalización”** de las bases de convocatoria:

Postulante/grupo de empresas o Cooperativa	RUT	Fecha de plazo de entrega	Documentos recepcionados	Cumple /No cumple

Dan fe con su firma;

Ejecutivo AOS

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

(No recuperan IVA)

En _____, a _____ de _____ del 2021 y en representación de la organización postulante denominada _____ representada por los dirigentes señor/as:

1. Nombre _____ RUT: _____ Cargo: _____

2. Nombre _____ RUT: _____ Cargo: _____

3. Nombre _____ RUT: _____ Cargo: _____

Marcar según corresponda;

Declaran que **NO** recuperan el IVA o no hacen uso del crédito fiscal lo que deberán acreditar mediante libro de compraventa, el formulario 29 y la factura.

Declaran que **NO** llevan libro de compraventa, dado que no tienen inicio de actividades.

Dan fe de esta información los dirigentes del grupo de empresas o Cooperativa con sus firmas;

ACTA DE ACUERDO DE AJUSTES PRESUPUESTARIOS Y/O ACTIVIDADES

En la ciudad de _____, con fecha _____ de 2021, se reúne el Comité evaluador regional integrado por las siguientes personas:

NOMBRE	INSTITUCION	CARGO	FIRMA
1.-			
2.-			
3.-			
n.-			

Y la organización postulante “ _____”, postulante con el proyecto “ _____”, y representada por:

NOMBRE	RUT	FIRMA
1.-		
2.-		
3.-		
n.-		

Con el objetivo de realizar la Evaluación de Comité evaluador regional. En este acto y producto de la revisión de este proyecto se deja constancia que la organización beneficiada está en conformidad con los ajustes presupuestarios y/o de actividades descritas a continuación:

Modificación o ajuste	Justificación
1.-	
2.-	

3.-	
-----	--

FICHA PRESUPUESTO FINAL DEL PROYECTO
(Presupuesto final que incluye todos los ajustes)

Esta ficha debe realizarse para todos los proyectos beneficiados, es la versión final y definitiva del presupuesto del proyecto, considera los ajustes realizados por el CER, si corresponden. No debe alterar los topes máximos por ítems de gastos, según bases.

NOMBRE DEL PROYECTO			
REPRESENTANTE		RUT	

1. PRESUPUESTO GENERAL DEL PROYECTO

OBJETIVO ESPECIFICO	Actividad a realizar	Ítems de Financiamiento	Monto NETO con cargo a Cofinanciamiento de SERCOTEC	Aporte Empresarial (considerar IVA solo si corresponde) (al menos 2% del cofinanciamiento de SCT en efectivo)	Monto Total del proyecto
1.-	1.1				
	1.2				
	1.3				
2.-	2.1				
	2.2				
	2.3.				
3.-	3.1				
	3.2				
	3.3				
TOTAL					

2. CARTA GANTT - PARA SEGUIMIENTO DE RENDICIONES – VERSIÓN FINAL

OBJETIVO ESPECIFICO	Actividades	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	MES 5	MES 6
1.-	1.1						
	1.2						
	1.3						
2.-	2.1						
	2.2						
	2.3.						
3.-	3.1						
	3.2						

Fecha:

Sr(a).
Ejecutivo Contraparte

Sr(a).
Representante

ACTA DE SEGUIMIENTO BENEFICIADOS

(Visitas a terreno para el seguimiento del proyecto o formato que la región aplique la respecto)

Nombre del Proyecto	
Nombre del Objetivo/Actividad	
Nombre y Rut de representante de la organización	
Nombre Ejecutivo de Fomento a cargo	
Fecha	

Tipo de actividad (marque con una X)	Control de avance a beneficiario	Otra

Objetivos de la actividad:

Temas tratados:

Problemas detectados

Acuerdos adoptados

Observaciones y recomendaciones del ejecutivo (a)

Nombre y firma del representante de la organización

Nombre y firma de ejecutivo (a)

**FORMATO DE CIERRE DEL PROYECTO
(Para beneficiario)**

Ciudad, día de mes de 2021

D.R. / N° XX

Señor/a

Nombre Apellido

Nombre de la empresa (si corresponde)

Ciudad

De mi consideración:

El Gobierno de Chile, a través del Servicio de Cooperación Técnica, se complace en comunicarle que la organización que usted representa ha finalizado correctamente la ejecución del proyecto apoyado por el programa Juntos 2021 de Sercotec.

Hago llegar a usted y a su organización mis más cordiales felicitaciones, esperando que el proyecto ejecutado contribuya a robustecer su organización y la asociatividad de quienes la integran.

Le saluda cordialmente,

NOMBRE APELLIDO

DIRECTOR REGIONAL XXXXXXXXX

SERVICIO DE COOPERACIÓN TÉCNICA

INFORME DE CIERRE DEL PROYECTO
(AOS)

El siguiente informe deberá dar cuenta del cumplimiento de los objetivos y actividades del proyecto y una evaluación/calificación de los mismos, el cual deberá ser desarrollado por el ejecutivo responsable del AOS para el cierre del proyecto, considerando las visitas de verificación en terreno realizadas, la ejecución presupuestaria y la gestión realizada por el grupo de empresas o cooperativa durante la ejecución de su proyecto.

DATOS DEL PROYECTO

Nombre de grupo de empresas y/o cooperativa	
Nombre del Proyecto	
Número de visitas de verificación en terreno realizadas	
Comuna	
Región	
Fecha	

DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS A TRAVÉS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS.

Criterio	Puntaje
Cumple Satisfactoriamente	4
Cumple Parcialmente	3
Cumple Deficientemente	2
No cumple	1

Objetivo General	Problemas detectados/Acuerdos/ Observaciones /Plazos	Nota de cumplimiento
(Describir el cumplimiento del proyecto a modo general)		

Objetivo Especifico Nº x	Descripción Problemas detectados/Acuerdos/ Observaciones /Plazos	Nota de cumplimiento

Actividad		
Actividad		
Actividad		

Objetivo Especifico N° x	Descripción Problemas detectados/Acuerdos/Observaciones /Plazos	Nota de cumplimiento
Actividad		
Actividad		
Actividad		

Objetivo Especifico N° x	Descripción Problemas detectados/Acuerdos/Observaciones /Plazos	Nota de cumplimiento
Actividad		
Actividad		
Actividad		

Fecha de entrega:

**Firma ejecutivo AOS
Responsable**

INFORME DE CIERRE DEL PROYECTO (DR)
(Al menos un mes después de terminado el proyecto)

El siguiente informe deberá dar cuenta del cumplimiento de los objetivos y actividades del proyecto y una evaluación/calificación de los mismos, el cual deberá ser desarrollado por el ejecutivo responsable un mes posterior a la entrega del informe del AOS, considerando todos los antecedentes entregados por el ejecutor visitas de verificación en terreno realizadas, la ejecución presupuestaria y la gestión realizada por el gremio cooperativa o grupo de empresas durante la ejecución de su proyecto.

DATOS DEL PROYECTO

Nombre de grupo de empresas y/o Cooperativa	
Nombre del Proyecto	
Número de visitas de verificación en terreno realizadas	
Comuna	
Región	
Fecha	

TABLA DE CALIFICACION

Criterio	Puntaje
Cumple Satisfactoriamente	4
Cumple Parcialmente	3
Cumple Deficientemente	2
No cumple	1

1. Cumplimiento de Objetivos

Nº	Objetivos del proyecto	Calificación de cumplimiento	Brecha pendiente	Justificación y Observaciones
1				
2				
3				
	Total / Promedio			

2. Cumplimiento de Actividades y ejecución presupuestaria.

Nº	Actividades del proyecto	Presupuesto Programado	Presupuesto Ejecutado	Calificación	Justificación y Observaciones
1					
2					
3					
	Total / Promedio				

3. Gestión del Proyecto por el grupo de empresas y/o cooperativas

Nº	Ámbito de Gestión	Calificación	Dificultades observadas	Consideraciones para futuras intervenciones	Justificación y Observaciones
1	Administrativas (Detallar lo que comprendería...)				
2	Financieras				
3				
4					
	Total / Promedio				

**Firma Ejecutivo de Fomento
 Responsable**