**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**FERIA ANIVERSARIO COMUNAL N°419 MONTE PATRIA**

1. **Antecedentes del Postulante**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del PostulantePersona Natural o Jurídica |  |
| R.U.T (sin puntos, pero con guión) |  |
| Dirección comercial |  |
| Nombre del Representante  |  |
| R.U.N del Representante(sin puntos, pero con guión) |  |
| Fecha de nacimiento (AA/BB/CCCC) |  |
| Domicilio Personal |  |
| Localidad |  |
| Teléfono de contacto |  |
| Correo Electrónico |  |

1. **Características del Puesto**

|  |  |
| --- | --- |
| Antigüedad del Negocio (años y meses) |  |
| Breve reseña del puesto |   |
| Nombre de Fantasía del Puesto |  |
| Categoría que postulaMarque con una X  | ( ) Gastronomía( ) Food truck( ) Artesanias y/o manualidades( ) Artículos y concursos de entretenimiento( ) Servicios de entretención |

1. **Descripción de la propuesta**

**Instrucciones:**

* Responda las siguientes preguntas con letra clara y legible, cuidando su redacción.
* Favor, respete el espacio asignado para responder.
* No olvide adjuntar documentos señalados en las bases del concurso.
	1. ¿Qué productos y/o servicios ofrecerá? Complete la siguiente tabla, de acuerdo a descripción, unidad de medida y valor unitario.

**Ejemplo**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Producto** | **Unidad de medida** | **Valor unitario** |
| Empanada de ave grande | Unidad | $2.000 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Producto** | **Unidad de medida** | **Valor unitario** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|   |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. ¿Cuáles son las tres principales razones, por la cual sus productos que va a ofertar, debiesen estar presentes en el acto aniversario 419 de Monte Patria?

|  |
| --- |
|  |

* 1. ¿Cuáles son los equipamientos, electrodomésticos, mobiliarios e implementos que son necesarios para que su puesto de trabajo funcione de manera adecuada, auto gestionada y sin problemas en el evento?

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha |  |
| Nombre Postulante |  |
| RUT Postulante |  |
| Firma Postulante |  |