

Esta postulación, es para aquellas personas con residencia en la comuna de Corral que deseen participar de la Fiesta costera de la cerveza artesanal Corral 2023.

Se considerará:

- 4 puestos de comida
  - 1 puesto de líquidos sin alcohol.
- Fecha de postulación: 25-01-2023 al 30-01-2023 inclusive, en horario de oficina hasta las 14:00 hrs.
  - Las postulaciones podrán ser enviadas vía correo electrónico al correo [coordinadoradideco@municipalidadcorral.cl](mailto:coordinadoradideco@municipalidadcorral.cl)
  - Las postulaciones deben incluir, el formulario de propuesta correspondiente al stand que licita, adjuntar Anexo 1, acompañado del registro social de hogares y la certificación del curso de manipulación de alimentos que exige la Seremi de salud, **esto tanto del postulante a locatario como de su respectivo equipo de trabajo incluido en el anexo 1.**
  - El formulario de postulación debe ser llenado con letra legible, de lo contrario quedará inadmisibile.
  - De la fecha publicación de resultados, esta se realizara el 30 de enero de 2023.
  - El Valor a cancelar por concepto de Permiso por los 3 días corresponde a ½ Utm.

La comisión evaluadora estará a cargo de:

- Pedro Gacitua Gallardo- Director de Desarrollo Comunitario
- Daniela Vera Dimter- Directora Administración y Finanzas.
- María Eugenia Harding Quilodran- Secretaria Municipal.

IDENTIFICACIÓN PERSONA NATURAL	
Nombre Completo Postulante	
Cédula De Identidad	
Teléfono De Contacto	
Dirección	
Nombre de la propuesta	



**I. DESCRIBA DETALLA DAMENTE SUS CONOCIMIENTOS Y EXPERIENCIA EN EL RUBRO ( 15 PUNTOS)**

**II. PRESENTE UNA PROPUESTA INNOVADORA PARA LOS SERVICIOS QUE VA A OFRECER ( CARTA) (10 PUNTOS)**

III.

**¿USTED ESTA PARTICIPADO EN OTRAS FERIAS DE LA COMUNA? CONSIDERANDO QUE SE LE DARÁ PRIORIDAD A LAS PERSONAS QUE NO PARTICIPAN DE AQUELLAS (10 PUNTOS)**

IV.

**DESCRIBA CUAL ES EL VALOR AGREGADO QUE OTORGARA A SU PRODUCTO/SERVICIO (10 PUNTO)**

**ANEXO N° 1**

Nómina del equipo de trabajo considerado de acuerdo al punto II del formulario de Postulación

N	Nombre Completo	Cédula Identidad	Dirección	Teléfono	Firma
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Documentos que presenta, marcar con una X

- \_\_\_\_\_ Cédula de Identidad representante.
- \_\_\_\_\_ Fotocopia de Certificados de Capacitaciones.
- \_\_\_\_\_ Certificado de manipulación de alimentos.
- \_\_\_\_\_ Registro Social de Hogares.

**ANEXO 2**

**PAUTA DE EVALUACION**

NOMBRE DEL/LA EVALUADOR/A		
CARGO O ROL DEL/LA EVALUADOR/A		
FECHA DE LA EVALUACION		
NOMBRE DE LA PROPUESTA		
RUBRO DE LA PROPUESTA		

ITEM DE EVALUACION	PUNTAJE IDEAL	PUNTAJE OBTENIDO
ITEM I	15	
ITEM II	10	
ITEM III	10	
ITEM IV	10	
TOTAL PUNTAJE	45	