**Antecedentes del Postulante**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Completo o Razón Social |  |
| R.U.N / R.U.T |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| Dirección |  |
| Localidad |  |
| Teléfono de contacto |  |
| Correo Electrónico |  |

**Antecedentes de la Postulación**

1.- Nombre y describa los productos que desea vender en el Pueblito Artesanal.

|  |
| --- |
|  |

2.- ¿Los productos mencionados los ha comercializado anteriormente? (marque con una X la opción)

Sí \_\_\_ No\_\_\_

Si la respuesta anterior “Sí”, indique desde hace cuánto tiempo y cuál es la forma en que ha comercializado sus productos. (Por ejemplo: puerta a puerta, redes sociales, ferias, local establecido, en su casa, etc.)

|  |
| --- |
|  |

3.- ¿Cuenta con iniciación de actividades en primera categoría ante el S.I.I? (marque con una X la opción)

Sí \_\_\_ No\_\_\_

Si la respuesta anterior es “No”, indicar si está dispuesto(a) a realizar el trámite en caso de ser seleccionado (a):

Sí \_\_\_ No\_\_\_

4.- Indique cuántos días atenderá el módulo del Pueblito Artesanal, si es seleccionado(a) (marque con una X)

6 a 7 días a la semana \_\_\_

5 días a la semana \_\_\_

Solo fines de semana o un par de días en la semana \_\_\_

Explique la alternativa seleccionada:

|  |
| --- |
|  |

5.- ¿Cuenta actualmente usted o su núcleo familiar una concesión, arriendo o comodato en el Pueblito Artesanal, en algún establecimiento Municipal o Fiscal?

Sí \_\_\_ No\_\_\_