Melipilla, noviembre 2021

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

**CONVOCATORIA FOOD TUCK**

**2021-2022**

1. **ANTECEDENTES GENERALES:**

**DEL/A POSTULANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRES DEL POSTULANTE |  |
| APELLIDO PATERNO |  |
| APELLIDO MATERNO |  |
| RUT |  |
| TELEFONO/CEL |  |
| E-MAIL |  |
| DIRECCIÓN |  |
| COMUNA |  |

**DE LA EMPRESA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DEL FOOD TRUCK |  | | | |
| RUT DE LA EMPRESA |  | | | |
| GIRO |  | | | |
| TELEFONO FIJO/CEL |  | | | |
| E-MAIL |  | | | |
| COMUNA |  | | | |
| MEDIDAS DEL CARRO |  | | | |
| FECHA INICIACIÓN DE ACTIVIDADES ( si es que corresponde) |  | | | |
| PATENTE MUNICIPAL | SI |  | NO |  |
| RESOLUCION SANITARIA SERVICIO DE SALUD | SI |  | NO |  | |

|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

1. **DESCRIBA BREVEMENTE ANTECEDENTES EMPRESARIALES:** (Situación actual, años de experiencia, razones para postular; ventajas a ofrecer servicio de FOOD TRUCK)
2. **SEÑALE EL O LOS PRODUCTOS PRINCIPALES A OFRECER**

|  |
| --- |
| **Productos Principales (Alimentos).** Se considera al PRODUCTO CARACTERÍSTICO DE SU CARRO FOOD TRUCK   1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 2. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 3. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**     **Productos Secundarios (Alimentos).** Están considerados productos que pueden vender cualquier|

1. INDICAR CANTIDAD DE PERSONAS DE LA COMUNA QUE TRABAJARAN EN EL CARRO FOOD TRUCK. (No incluir al postulante).

Indicar nombre, dirección y Rut de las personas que trabajaran.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **RUT** | **DIRECCIÓN** |
|  |  |  |
|  |  |  |

NOMBRE DEL/A POSTULANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL/A POSTULANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ADJUNTAR:**

* **FOTOCOPIA CARNET DE IDENTIDAD.**
* **DECLARACIONES JURADAS COMPLETAS Y FIRMADAS**
* **MEDIOS QUE ACREDITEN EXPERIENCIA EN EL RUBRO**
* **FOTOCOPIA INSCRIPCION O PADRON DEL VEHICULO**

**Una vez asignado mes de postura:**

* **FOTOCOPIA TRÁMITE SEREMI DE SALUD(AL DIA)**
* **FOTOCOPIA TRÁMITE SII (AL DIA)**
* **FOTOCOPIA PAGO PERMISO MUNICIPAL (AL DIA)**

**FECHAS:**

* **RETIRO DE FICHA DE INSCRIPCIÓN:** Desde el día lunes 15 de noviembre al viernes 26 de noviembre de 2021, en dependencias del Departamento de Desarrollo Económico de la Ilustre Municipalidad de Melipilla , ubicado en Arturo Prat N° 690 comuna de Melipilla desde las 09:00 hasta las 13:30 hrs.
* **ENTREGA DE FICHA DE INSCRIPCION :** Desde el día miércoles 17 de noviembre al lunes 29 de noviembre de 2021, en dependencias del Departamento de Desarrollo Económico de la Ilustre Municipalidad de Melipilla , ubicado en Arturo Prat N° 690 comuna de Melipilla desde las 09:00 hasta las 13:30 hrs. o al mail [**marcela.leiva@munimelipilla.cl**](mailto:marcela.leiva@munimelipilla.cl)
* **CONTACTO: Departamento de Desarrollo Económico Ilustre Municipalidad de Melipilla / Dirección: Arturo Prat N° 690 Melipilla/Mail:** **[marcela.leiva@munimelipilla.cl](mailto:marcela.leiva@munimelipilla.cl) / Fono: 229027209**

**ANEXO 1**

**DECLARACION JURADA**

En Melipilla, a \_\_\_\_ de Noviembre de 2021

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula de Identidad N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado/o en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vengo a declarar no estar imposibilitado/a para realizar la actividad comercial a la cual estoy postulando para lo cual señalo que no tengo otro lugar de postura de mi carro y no cuento con un trabajo formal que me haga percibir ingresos a parte de los generados por mi carro food truck

La presente declaración se presenta a convocatoria para postura de carros food truck en Plaza de Armas de la ciudad de Melipilla.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Firma Responsable

**ANEXO 2**

**DECLARACION JURADA**

En Melipilla, a \_\_\_ de Noviembre de 2021

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula de Identidad N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado/a en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Realizo la siguiente declaración jurada:

Me hago responsable de cualquier tipo de lesión, daños o accidentes al personal que están a mi cargo, y así también situaciones que pudieran causar daños o lesiones además a terceras personas que reciban el servicio de alimentación que ofrezco. De igual manera, soy responsable del correcto uso del acceso a instalaciones eléctricas que me entregue la ilustre Municipalidad de Melipilla

Libero por tanto al Municipio de Melipilla de toda responsabilidad de todos los hechos o acciones antes mencionado.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Firma Responsable