



FORMULARIO DE POSTULACIÓN

PLAN DE NEGOCIOS INDUSTRIALIZACIÓN DE FRUTAS Y HORTALIZAS (Zafra 2020-2021)

MODALIDAD 1

NOMBRE DEL PLAN DE NEGOCIOS:

FECHA DE PRESENTACIÓN:

ORGANIZACIÓN PATROCINANTE:

AGENTES INDUSTRIALES:

PLANTAS DE INDUSTRIALIZACIÓN

Nombre	Dirección	Persona de contacto y/o responsable

DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO DE LA ORGANIZACIÓN PATROCINANTE

Nombre y Apellidos:

Dirección:

Celular:

Correo electrónico:

Rol en la organización:

A) RESUMEN EJECUTIVO**NOMBRE DEL PLAN DE NEGOCIOS:****OBJETIVOS Y METAS DEL PLAN DE NEGOCIOS PROPUESTO:**

Productos a industrializar:

Volumen TOTAL estimado (kg):

Financiamiento solicitado al FFG: \$

Período de ejecución **

Desde:

Hasta:

** Período de ejecución: en que se realizan las compras de las distintas frutas y hortalizas a ser industrializadas.

CUADRO RESUMEN KILOS Por Especie, Variedad y Agente Industrial

Industrias a Abastecer	Kg. de	Kg. de	Kg. de	Kg. de	Kg. de	TOTAL/INDUSTRIA
TOTAL POR ESPECIE						

Financiamiento solicitado al MGAP (en \$)	Monto total solicitado: \$ (Pesos uruguayos)
	Monto retornable (especificar en punto I del formulario)
	Monto no retornable (especificar en punto I del formulario)
Período de ejecución del Plan de Negocios	Mes/año- Mes/año Periodo de remisión de Frutas y Hortalizas a las Industrias

Equipo técnico y administrativo (si corresponde):	Nombre	Profesión o Especialidad

B) ORGANIZACIÓN PATROCINANTE

B.1 Información básica

Nombre de la Organización:

Nombre y apellido de sus representantes legales:

R.U.T.:

B.P.S.:

Número de cuenta bancaria en moneda nacional (*caja de ahorro o cuenta corriente*), además se deberá adjuntar el documento **“Autorización de acreditación de pagos en cuenta corriente bancaria o caja de ahorro personas jurídicas”**:

Número de cuenta BROU (caja de ahorros o cuenta corriente en moneda nacional):

Domicilio constituido:

Domicilio fiscal:

Correo electrónico:

Celular:

Representante/s de la Organización Patrocinante				
Nombre	Cédula de Identidad	Domicilio	Celular	Firma

B.2 Caracterización general de la Organización Patrocinante

B.2.1 Resumen de su trayectoria

B.2.2 Experiencia en planes de negocios

B.2.3 Recursos humanos destinados a la gestión del plan de negocios

C) PROPUESTA DEL PLAN DE NEGOCIOS

C.1 Diagnóstico de la situación actual que lleva a la postulación

C.2 Objetivos y metas del plan de negocios

C.3 Articulación de la cadena de agronegocio

J) Técnico formulador responsable

Nombre:	
Teléfono:	
Correo electrónico:	
Cédula de identidad:	
Firma	

NOTA: De tratarse de un equipo técnico, repetir el cuadro anterior suministrando la información solicitada para cada integrante del mismo.

K) ANEXOS

- Planilla de listado de buena de productores participantes en documento Excel y formato electrónico.
- Si se poseen remitos de kilos de frutas y hortalizas enviadas a industria, remitos de recepción en la/las industrias, así como facturas podrán ser adjuntados a la postulación.