**Inscripción Red de Emprendimiento San Joaquín**

¡Intégrate a nuestra comunidad de emprendedoras y emprendedores de San Joaquín y participa de todas nuestras actividades, como ferias Mercado San Joaquín, talleres, capacitaciones, fondos concursables etc.

Para inscribirte, solo debes completar el siguiente formulario, adjuntar tres fotografías de tu emprendimiento, Pase de Movilidad y Cartola del Registro Social de Hogares, y envíalo a [fomentoproductivo@sanjoaquin.cl](mailto:fomentoproductivo@sanjoaquin.cl)

Habitualmente, te mantendremos informado/a de todas las novedades de nuestro Departamento. Además, te recomendamos seguirnos en Instagram <http://www.instagram.com/desarrolloeconomicosanjoaquin/>

**Conforme a lo estipulado en la Ley N°19.628 autorizo el almacenamiento de datos personales obtenidos por este medio, y su utilización en lo que la Municipalidad de San Joaquín estime pertinente, en resguardo siempre de la vida privada de los involucrados.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Si, acepto** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rut:** |  | **Fecha de nacimiento:** |  |

**Teléfonos de contacto:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Celular** |  | **Fijo u otro** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Correo electrónico:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dirección particular:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Comuna** |  |

|  |
| --- |
| **Género:** |
|  |  |
| Femenino |  |
| Masculino |  |
| Me identifico con otro género |  |

**¿Pertenece a algún pueblo originario?**

|  |  |
| --- | --- |
| Mapuche |  |
| Rapa Nui |  |
| Aymara |  |
| Quechua |  |
| Otro |  |
| Ninguno |  |

**Nacionalidad:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Chilena |  |  |  |
| Peruana |  |  |  |
| Venezolana |  |  |  |
| Colombiana |  |  |  |
| Otra |  | Cual: |  |

**¿Presenta algún tipo de discapacidad o movilidad reducida?**

|  |  |
| --- | --- |
| Si |  |
| No |  |
|  |  |

**¿Tiene a su cargo el cuidado de un familiar u otra persona con discapacidad y que dependa de usted?**

|  |  |
| --- | --- |
| Si |  |
| No |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de Fantasía del emprendimiento:** |  |

**Breve descripción del emprendimiento:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Su emprendimiento es:**

|  |  |
| --- | --- |
| Elaboración propia |  |
| Compra – venta |  |

**¿Su emprendimiento está en la línea de Economía Circular?** Son aquellos emprendimientos que dentro de su sistema de producción consideran REDUCIR, RECICLAR Y/O REUTILIZAR materias primas o residuos.

|  |  |
| --- | --- |
| Si |  |
| No |  |

**¿Su emprendimiento está formalizado ante el SII?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Si** |  |
| **No** |  |

**Cuenta con sistema de pago remoto Redcompra o similar:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Si** |  |
| **No** |  |

**Escriba los links de las redes sociales de su emprendimiento (Facebook y/o Instagram) o sitio web (No personales):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Facebook** |  |
| **Instagram** |  |
| **Página web** |  |

**Recuerde adjuntar:**

* **3 fotografías del emprendimiento**
* **Cartola del Registro Social de Hogares**
* **Pase de Movilidad**

**Enviar todo a** [**fomentoproductivo@sanjoaquin.cl**](mailto:fomentoproductivo@sanjoaquin.cl)

**Muchas Gracias!**