

FICHA POSTULACIÓN INDIVIDUAL

PROGRAMA
TRANSFERENCIA PARA EL DESARROLLO Y FOMENTO DE LA PESCA ARTESANAL
EN LA REGIÓN DE ATACAMA
Categoría Individual a Través de Organizaciones de Pescadores Artesanales



(FAVOR LLENAR CON LETRA IMPRENTA Y LEGIBLE)

Tipo Postulacion	Tripulante	Buzo	Armador
------------------	------------	------	---------

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

			N° ROA	
--	--	--	--------	--

DATOS POSTULANTE

NOMBRES		APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	

RUT		RPA PERSONAL		N° MATRÍCULA		RPA EMBARCACIÓN	
				*** SOLO PARA ARMADORES			

DIRECCIÓN	CORREO ELECTRÓNICO

TELEFONO	FONO RECADOS	COMUNA	
		CALETA	

2.- TIPO DE FINANCIAMIENTO

MARCAR CON UNA X SOLO UNA OPCIÓN (CATEGORÍA A LA CUAL PERTENECE)

Cada Postulante deberá marcar con una "X" el tipo de Financiamiento al que postula, de acuerdo a su categoría: Recolector de Orilla - Buzo Apnea - Buzo - Armador, debiendo marcar solo 1 opción.

SI USTED ES: TRIPULANTE (Marcar con X)

Tipo Biking	Tipo kataix	Bota de Agua	Chaleco Salvavidas
			X

Alternativa 1: Traje de agua tipo Viking + 1 chaleco salvavidas de cuello + botas de agua

Alternativa 2: Traje de agua con chaleco salvavidas integrado (fabricacion nacional) + botas



Traje de agua	S	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	L	<input type="checkbox"/>	XL	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
Botas	39	<input type="checkbox"/>	40	<input type="checkbox"/>	41	<input type="checkbox"/>	42	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>

Marcar "X"

Marcar "X"

SI USTED ES:

ARMADOR		BUZO	
----------------	--	-------------	--

BUZO / ARMADOR	EQUIPAMIENTO	"X"	MARCAR CON UNA "X" CARACTERISTICA DEL EQUIPO A POSTULAR				Tipo de Equipo	
	RECAMBIO DE COMPRESOR		60 LTS		90 LTS		Integrado	No integrado
N° INSCRIPCION EQUIPO A RECAMBIAR * * OBLIGATORIO PARA POSTULAR <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin: 10px auto;"></div>								
							No integrado 60 Lts	

3.-APOORTE PROPIO		
Categoría	Equipamiento	Monto Aporte
Armadores/ Buzos	Recambio de Equipos de Buceo Semi Autónomo Liviano	No requiere aporte
Tripulantes	Kit triplantes	\$ 25.000

4.- DOCUMENTACION EXIGIDA			
DOCUMENTOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1	Ficha de postulación con las firmas y timbres correspondientes. SOLO PARA POSTULACION TRIPULANTES		
2	Copia Cédula de Identidad. PARA TODOS LOS POSTULANTES.		
3	Certificado de zarpes periodo 2017/2018 emitido por Autoridad Martima. SOLO TRIPULANTES		
4	Certificado matricula al dia emitido por Autoridad Martima. TRIPULANTES Y BUZOS		
5	Copia de Certificado Inspección de equipos de buceo emitido por la AAMM. Se considerará como valido documento de la Autoridad Marítima, en igual fecha de la inspección, que de cuenta que el equipo no cumple las condiciones técnicas permitidas para su uso por dicha autoridad. SOLO PARA RECAMBIO EQUIPO DE BUCEO		

FIRMA POSTULANTE NOMBRE: RUT:	TIMBRE ORGANIZACIÓN
---	---------------------

