## 1. DATOS GENERALES

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Provincia |       |  | Fecha de presentación |       |
|  |
| Título de la propuesta |       |
|  |
| Actividad productiva |       | Producto principal a comercializar |       |

## 1.1ORGANIZACIÓN DE PRODUCTORES

|  |
| --- |
| **Datos de la organización de productores** |
| Nombre  |       |
| Domicilio |       | CUIT N° |       |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Organización**(Por favor, marque con una X)

|  |  |
| --- | --- |
| Asociación |       |
| Cooperativa |       |
| Comunidades de Pueblos Originarios con reconocimiento a nivel nacional o provincial |       |
| Otro |       |

 |

|  |
| --- |
| **Representante/s de la organización** |
| Apellido y nombre | Cargo | DNI | Teléfono | e-mail |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|  |
| **Experiencia de la organización en la actividad productiva de la propuesta**(indicar en años) |      |
|  |
| **Composición** |  |
| Cantidad total de socios/as  |      |  |
|  |
| Cantidad de familias destinatarias directas del proyecto  |      |
| Destinatarios directo*s* | Varones | Mujeres |  |
| Hasta 30 años |     |     |  |
| Mayores de 30 años |     |     |  |

|  |
| --- |
|  |
| Si es organización de 2do grado: Cantidad de organizaciones que la componen (adjuntar listado) |     |
|  |
| **Localización del grupo de destinatarios directos** |
| Localidad/es |       | Departamento/s  |       |
|  |  |  |  |
| **Actividades y recursos de la organización** | Completar ANEXO 1 |

## 1.2REPRESENTANTE TÉCNICO

|  |
| --- |
| **Datos del técnico formulador** |
| Apellido y nombre | Institución | Teléfono | e-mail |
|       |       |       |       |

## 1.3SOCIO COMERCIAL

|  |
| --- |
| **Datos del socio comercial** |
| Razón social |       | CUIT N° |       |
| Provincia |       |
| Domicilio |  |
|  |
| **Representante/s del socio comercial** |
| Apellido y nombre | Cargo | DNI | Teléfono | e-mail |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|  |
| **Experiencia del socio comercial en la actividad comercial a desarrollar con la alianza**(indicar en años) |      |
|  |  |
| **Volumen operado en el mercado.**Cantidad total que el socio comercial compra **anualmente** del producto principal a comercializar con la alianza. | Cantidad | Unidad de medida |
|      |       |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Actividades y recursos del socio comercial** |  Completar ANEXO 2 |

|  |
| --- |
|  |
| **La organización de productores ¿Tiene experiencia comercializando con este aliado?**Describa brevemente  |
|       |

## 2. CARACTERISTICAS DELA PROPUESTA

|  |
| --- |
| **Demanda actual del socio comercial**. ¿Qué necesita el comprador que la organización no puede ofrecerle actualmente? (producto, volumen, etc.) ¿Necesita abrir nuevos mercados? ¿o necesita más producto para expandir el mercado que opera actualmente?. |
|       |
| **Problemática a resolver por la Organización de Productores.** Desarrollar claramente el problema principal que se quiere solucionar mediante este subproyecto, por el cual la organización no puede satisfacer actualmente la demanda del aliado. Señalar sus causas y sus posibles consecuencias a largo plazo. Identificar si existen necesidades diferenciadas para mujeres y varones.

|  |
| --- |
|       |

|  |
| --- |
| **Características del acuerdo comercial.**Indicar las principales motivaciones, obligaciones y compromisos de las partes. Describir en forma detallada el producto a comercializar, cantidades o volúmenes previstos, calidad, presentación y packaging, precio mínimo o mecanismo de fijación de precio, plazos y forma de entrega, modalidad y tiempos de pago, etc. |
|       |
|  |

 |

|  |
| --- |
| **Situación esperada.**Señalar las acciones que se proponen para resolverla problemática planteada y las mejoras productivas, comerciales, económicas y organizacionales esperadas. Es importante que estas acciones permitan cumplir con el acuerdo comercial planteado en el punto previo. |
|       |
|  |
| **Principal destino de los fondos.**Describir las inversiones previstas agrupando por línea de apoyo (inversiones prediales, inversiones colectivas, fondo rotatorio o asistencia técnica y capacitaciones). Si se solicitan inversiones prediales indicar a cuantas familias benefician. Describirsise requiere la incorporación de normas de calidad. Justificar en todos los casos la opción tecnológica elegida en relación a las exigencias del socio comercial |
|       |
|  |
| **Compromisos del aliado comercial adicionales a la compra del producto.**(Marque con una X todas las casillas que apliquen) |
| Aportes monetarios para la ejecución de la alianza  | [ ]  | Espacios de intercambio y negociación con la organización | [ ]  |
| Asistencia o acompañamiento técnico productivo | [ ]  | Aportes en especie de insumos, material vegetal, etc. | [ ]  |
| Capacitaciones técnicas | [ ]  | Otras actividades de intercambio con los productores | [ ]  |
| Manejo compartido de la logística  | [ ]  | Distribución de ganancias | [ ]  |
| Visita de los productores a sus instalaciones | [ ]  | Otro: |       | [ ]  |
|  |
| **Inversiones estimadas** |
| Línea de Apoyo | ANR | Contraparte | Total ($) | Total (%) |
| Inversiones de uso colectivo | $       | $       | $       |      % |
| Inversiones prediales o de uso individual | $       | $       | $       |      % |
| Fondo rotatorio | $       | $       | $       |      % |
| Asistencia técnica y capacitaciones | $       | $       | $       |      % |
| Total ($) | $       | $       | $       | 100 % |
| Total (%) |      % |      % | 100 % |  |
|  |
| **Identificar las actividades que puedan generar impactos negativos en el ambienteyproponer medidas de mitigación.** |

|  |  |
| --- | --- |
| Actividad(marque con una X todas la casillas que apliquen) | Medida de mitigación |
| Generación de residuos sólidos, líquidos y/o gaseosos  | [ ]  |       |
| Manejo de sustancias peligrosas (agroquímicos, pinturas, solventes, baterías, aceites) | [ ]  |       |
| Tala o desmonte de vegetación para la realización de las obras, extracción intensiva de leña | [ ]  |       |
| Movimiento de suelo (excavaciones o rellenos) | [ ]  |       |
| Perforación nueva (con riesgo de contaminación o sobre uso) | [ ]  |       |
| Aplicación de agroquímicos o zoo fitosanitarios cerca de viviendas o poblados | [ ]  |       |
| Intensificación en el uso del suelo | [ ]  |       |
| Aumento en el consumo de energía o combustibles  | [ ]  |       |
| Incremento en la captación o extracción de agua superficial o subterránea | [ ]  |       |
| Otra: |       | [ ]  |       |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Firma del técnico formulador del Perfil |  | Firma del representante de la organización  |  | Firma del representante del socio comercial |
| Aclaración: |  | Aclaración: |  | Aclaración: |
| Cargo: |  | Cargo: |  | Cargo: |

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

## ANEXO 1 –FORMULARIO DE CARACTERIZACIÓN DE ACTIVIDADES Y RECURSOS DE LA ORGANIZACIÓN DE PRODUCTORES

|  |
| --- |
| **Actividades que desarrolla**Incluir detalle de su/sus producto/s (máximo 50 palabras) |
|       |
|  |
| **Tipo de Actividad de la Organización de productores**Por favor, marque con una X**Alcance Comercial de la Organización***. Indicar región dónde vende la Organización:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Producción primaria |  |  | Local |  |
| Procesos/Industria |  | Provincial |  |
| Comercialización |  | Nacional |  |
|  | Internacional |  |
| Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| N° de personería jurídica y entidad otorgante |       |

|  |
| --- |
|  |
| **Servicios que presta la organización a los socios**(marque con una X todas las casillas que apliquen) |
| Servicios de procesamiento de materias primas | [ ]  | Servicios financieros (fondos rotatorios, microcréditos) | [ ]  |
| Compra conjunta de insumos | [ ]  | Participación en ferias | [ ]  |
| Venta conjunta de la producción | [ ]  | Otro: |       | [ ]  |
| Parque de maquinarias | [ ]  | Otro: |       | [ ]  |

|  |
| --- |
| **Servicios que presta la organización a no socios**(comentar brevemente, máximo 30 palabras) |
|       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Patrimonio** |  |
| Cuenta con sede de reuniones (galpón o salón multiuso) | [ ]  |
| Cuenta con bienes o equipos propios (especificar en el siguiente cuadro) | [ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bienes/equipos | Características(modelo, antigüedad) | Valor estimado ($) |
|       |       | $       |
|       |       | $       |
|       |       | $       |
|       |       | $       |
|       |       | $       |
| Total | $       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ingresos regulares** |  |
| Fuente | Monto anual estimado ($) |
| Ventas de servicios y/o producción | $       |
| Cuotas societarias | $       |
| Donaciones privadas | $       |
| Otra: |       | $       |
| Total | $       |

|  |
| --- |
| **¿Cuenta con integrantes capacitados y asignados para las siguientes tareas?**(indicar cantidad de personas para cada caso) |
| Función/Tareas | Con retribución | Voluntario |
| Permanente  | Eventual |
| Responsable de producción  |    |    |    |
| Responsable de comercialización  |    |    |    |
| Gestión para la obtención de fondos a través de programas/proyectos/ONG |    |    |    |
| Administración y rendición de fondos |    |    |    |
| Total |     |     |     |

|  |
| --- |
| **¿Posee experiencia previa en gestión de proyectos?** (comentar brevemente, máximo 100 palabras) |
|       |
|  |
| **¿La organización de productores integra una organización de mayor grado?** |
| No | [ ]  | Sí | [ ]  | ¿Cuál?: |       |
|  |  |  |  |  |  |
| **Lista de destinatarios directos del proyecto** |  |
| Apellido y nombre | DNI |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

|  |
| --- |
|  |
| Firma del representante de la organización |
| Aclaración: |
| Cargo: |

## ANEXO 2 - FORMULARIO DE CARACTERIZACIÓN DE ACTIVIDADES Y RECURSOS DEL SOCIO COMERCIAL

|  |
| --- |
| **Actividades / servicios que desarrolla** (máximo 50 palabras) |
|       |
|  |
| **Experiencia y antecedentes en el mercado.** Describa sintéticamente la experiencia y los antecedentes del socio comercial con relación a las actividades / servicios indicados en el punto precedente (máximo 200 palabras) |
|       |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Organización**Por favor, marque con una X

|  |  |
| --- | --- |
| Sociedad Anónima |  |
| Sociedad de responsabilidad Limitada |  |
| Consorcio |  |
| Fundación |  |
| Comunidad pueblo originario |  |
| Sociedad de Fomento |  |
| Cooperativa |  |
| Asociación Civil |  |
| Otra (Cuál?)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

¿Tiene experiencia exportadora?

|  |  |
| --- | --- |
| Si, exporta y tiene amplia experiencia. |  |
| Si, exporta pero eventualmente. |  |
| No, pero trabaja en ello actualmente. |  |
| No cuento con experiencia alguna. |  |

 | **Tipo de Actor Comercial**Por favor, marque con una X

|  |  |
| --- | --- |
| Intermediario (consignatario, acopiador)  |  |
| Distribuidor mayorista  |  |
| Minorista (Supermercados, almacenes) |  |
| Industria |  |
| Productor Agropecuario |  |
| Compras Públicas |  |
|  |  |
|  |  |
| Otro (Cuál?): ­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

Breve comentario al respecto: destinos, modalidades, regularidad, cuánto de sus ventas dirige al exterior, etc. |

|  |  |
| --- | --- |
| ¿La empresa o persona jurídica (socio comercial) integra alguna organización mayor o de segundo grado? Ejemplo: asociación empresaria, cámara comercial, federación, etc.Sí No Nombre de esa organización

|  |
| --- |
|  |

 |
| **Fuentes de ingreso anualizado** |

|  |  |
| --- | --- |
| Fuente | Monto anual estimado ($) |
| Ventas de servicios y/o producción | $       |
| Cuotas societarias | $       |
| Donaciones privadas | $       |
| Otra: |       | $       |
|  Total | $       |

**LA PRESENTE FICHA TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA**

|  |
| --- |
| Firma del representante del socio comercial |
| Aclaración: |
| Cargo: |