## 1. DATOS GENERALES

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

## 1.1 ORGANIZACIÓN 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 | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | |
| Cantidad de socios destinatarios directos del proyecto | | | | | | |  |
| Destinatarios directos | | 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 | | |

## 1.2 REPRESENTANTE TÉCNICO

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

## 1.3 SOCIO 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 DE LA 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 resolver la 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. Describir si se 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 ambiente y proponer 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: |