##### FORMULARIO POSTULACIÓN ETAPA DE EJECUCIÓN AÑO 1

**PROGRAMA TERRITORIAL INTEGRADO**

1. **ANTECEDENTES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CUADRO N° 1: DATOS GENERALES DEL PROYECTO** | **Código SGP** |  |
| **NOMBRE DEL PROYECTO** |  |
| **ALCANCE DE LA INTERVENCIÓN** | **Región**  |  | **Comunas** |  |
| **Tamaño Empresas** | MicroPequeñas Medianas Grandes | **Cantidad** **Potencia de beneficiario** | Indique estimada cobertura (beneficiarios directos y/o participantes) |
| **Sector Económico** |  |
| **Cadena de valor a intervenir** |  |
| **Eslabones de la cadena de valor que impacta** |  |
| **PRESUPUESTO TOTAL PTI ($)** |  |
| **APORTE DE CORFO ($)** |  |
| **APORTE DE ASOCIADOS ($)** |  |
| **MODALIDAD DE ADMINISTRACIÓN** | ☐ Directa ( Corfo ) | ☐ Agenciada (Agente Operador Intermediario) |
| **DIRECCIÓN REGIONAL/CDPR RESPONSABLE** |  |
| **NOMBRE EJECUTIVO RESPONSABLE**  |  |
| **TELÉFONO EJECUTIVO RESPONSABLE** | (Código de Área) + Número | **Correo Electrónico** |  |
| **FUENTE DE FINANCIAMIENTO** | ☐ Corfo | ☐ FIC-R | ☐ FNDR | ☐ Otra (Indicar: …) |
| **NOMBRE AOI** |  | **RUT AOI** |  |
| **NOMBRE EJECUTIVO AOI** |  |
| **TELÉFONO EJECUTIVO AOI** | (Código de Área) + Número | **Correo Electrónico** |  |

1. **DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
| **CUADRO N° 2: RESUMEN EJECUTIVO (máximo 1.500 palabras)** *Señale el objetivo del PTI, características del territorio, de la(s) empresa(s) pertinente(s) de la(s) cadena(s) y el foco de trabajo que el PTI tendrá. Indicando la perspectiva a tres años de disminución de brechas, de proyectos habilitantes o de fomento para el escalamiento competitivo y las instituciones y actores más relevantes que coordinará el PTI* |
|  |

|  |
| --- |
| **CUADRO N° 3: OBJETIVOS**  |
| **GENERAL [[1]](#footnote-1)** *(Considere los 3 años de duración de la Etapa de Ejecución del Proyecto).* |
| Indique el **Objetivo General** del Proyecto para la Etapa de Ejecución, especificando la meta que alcanzarán las empresas beneficiadas en la cadena de valor.  |
| **ESPECÍFICOS**[[2]](#footnote-2) ***(****Recuerde que los objetivos específicos deben asociarse a los productos o resultados a alcanzar conducentes al logro de la meta u objetivo general trazado en el Proyecto.)* |
| OE 1 |   |
| OE 2 |  |
| OE 3 |   |
| OE 4 |  |

1. **JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
| **CUADRO N° 4: ESTRATEGIA TERRITORIAL** *Justifique por qué el proyecto es relevante para el desarrollo de la región o del sector o territorio en que interviene, señalando:* |
| 1. *Localización del proyecto, indicando las comunas y/o unidad geográfica en la que se inserta el proyecto (valle, cuenca, borde costero, otro). Agregue mapa con la identificación del territorio que se ha considerado para el presente PTI.*
 |
| 1. *Relación del proyecto con la estrategia de desarrollo económico regional o local (sector/ territorio). Vinculación con instrumentos de planificación de carácter regional y con políticas sectoriales nacionales y regionales.*
 |
| 1. *Justificación de la oportunidad que existe de impacto estratégico en la economía regional y/o local.*
 |
| 1. *Mención de las principales instituciones públicas y/o privadas, empresas y actores principales que participaron en el diseño y respaldan esta propuesta*
 |

|  |
| --- |
| **CUADRO N° 5 DESARROLLO ECONÓMICO** *Describa las características de la cadena de valor en el territorio y la relación con la economía local.* |
| 1. *Describa y grafique la cadena de valor actual; describa los eslabones indicando la focalización del PTI, y grafique la cadena de valor proyectada con la acción del PTI.*
 |
| 1. *Identifique las brechas y señale en que contribuirá el proyecto para la mitigación de esas brechas, justificando la focalización y relacionándola con las inversiones para escalamiento competitivo en el marco de los tres años de implementación del proyecto.*
 |
| 1. *Señale las oportunidades comerciales que existen para el territorio y las empresas de la cadena si se mitigan las brechas.*
 |
| 1. *En base a lo anterior, resuma la Estrategia que implementará este PTI para los tres años, utilizando para aquello el siguiente cuadro*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BRECHAS QUE ABORDARÁ EL PTI** | **OBJETIVOS DEL PTI** | **INICIATIVAS DE ESCALAMIENTO COMPETITIVO** | **ACTIVIDADES DEL PLAN DE TRABAJO** | **RESULTADOS ESPERADOS DE LA ACTIVIDAD** |
| Ejemplo: Variedades de frambuesa y arándano no acordes a las actuales necesidades de mercado. | Ejemplo: OE1 Apoyar la introducción de nuevos productos y/o mejorar los actuales | Ejemplo: **Implementación de nuevos productos y/o atributos:** Considerando estrategia regional, PTI se abocará en la incorporación de nuevos productos, trabajando de manera conjunta, con el PER Agroindustrial. Ambos programas son vinculados a centros de estudio y de investigación.  | Ejemplo: **Evaluación de nuevas variedades de Berries (Act 2 del plan de trabajo):** Importación de 2 variedades, por parte del PTI en conjunto con INIA, para probar si atributos se corresponden con necesidades del mercado. | Ejemplo: Lograr introducir nuevas o mejoradas variedades |

 |

1. **MAPA DE ACTORES Y GOBERNANZA**

|  |
| --- |
| **CUADRO N° 6: ACTORES DEL PTI***Identifique los actores (asociados y participantes/beneficiados) del PTI. Debe clasificarlos por sector (Persona natural; privado; público; ONG; Entidades académicas).* |
| 1. **ASOCIADOS[[3]](#footnote-3):**

Identificar los actores que aportan cofinanciamiento para el desarrollo del proyecto |
| **NOMBRE RESPONSABLE** | **NOMBRE ORGANIZACIÓN** | **ÁREA A LA QUE PERTENECE DENTRO DE LA ORGANIZACIÓN** | **SECTOR**(*Persona natural; empresa privada; entidad pública; ONG; entidad académica)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. (Incorporar filas en caso de ser necesario)
 |  |  |  |
| 1. **PARTICIPANTES/ BENEFICIARIOS [[4]](#footnote-4)**

Identifique los participantes/ beneficiarios directos de las actividades del PTI; es decir, aquellos actores con los cuales trabajará el proyecto. |
| **NOMBRE RESPONSABLE** | **NOMBRE ORGANIZACIÓN** | **ÁREA A LA QUE PERTENECE DENTRO DE LA ORGANIZACIÓN** | **SECTOR**(*Persona natural; empresa privada; entidad pública; ONG; entidad académica)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. (Incorporar filas en caso de ser necesario)
 |  |  |  |
| 1. **RESUMEN DE ACTORES**

*Indique la cantidad de actores del PTI de acuerdo al sector, considerando los sumandos de las letras a) y b)* |
| ***CANTIDAD******ACTORES******PERSONA NATURAL*** | ***CANTIDAD******EMPRESAS PRIVADAS*** | ***CANTIDAD******ENTIDADES PÚBLICAS*** | ***CANTIDAD*** ***ONG*** | ***CANTIDAD******ENTIDADES ACADÉMICAS*** |
| xx | xx | xx | xx | xx |
| **Total de actores** | xx |

|  |
| --- |
| **CUADRO N° 7: MODELO DE ORGANIZACIÓN (GOBERNANZA)***Describa el modelo de organización bajo el cual se asociarán los distintos actores mencionados en el cuadro “Participantes y Asociados”, para la ejecución del plan de trabajo*. |
|  |

1. **CARTERA DE ESCALAMIENTO COMPETITIVO**

|  |
| --- |
| **CUADRO N° 8: CARTERA DE INICIATIVAS DE ESCALAMIENTO COMPETITIVO[[5]](#footnote-5)** (Proyectos productivos y/o habilitantes) *Señale las iniciativas de fomento productivo y/o plataformas habilitantes consideradas para el desarrollo de la Etapa de Ejecución (3 años), indicando si éstas contribuyen al desarrollo productivo o son de carácter habilitante. Esta cartera debe contribuir a la disminución de las brechas identificadas para la cadena de valor y el PTI contribuirá en su materialización. Esta cartera de iniciativas no es financiada por el PTI, pero justifican el Plan de Trabajo de Coordinación y Articulación y la trabajo del/de la Gestor/a.* |
| **N°** | **INICIATIVA**(Nombre) |  **INSTITUCIÓN** (Responsable de la ejecución de la iniciativa) | **TIPO DE INICIATIVA** |
| **FOMENTO PRODUCTIVO** | **HABILITANTE** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **CUADRO N° 9: CARTERA DE INICIATIVAS DE ESCALAMIENTO COMPETITIVO A DESARROLLAR EN AÑO 1***A partir del cuadro “*Cartera de Iniciativas de Escalamiento Competitivo”*, describa aquellas iniciativas que impulsará su ejecución en el año 1, indicando el presupuesto estimado para cada una de ellas.* |
| **N°** | **INICIATIVA** | **UNIDAD TÉCNICA RESPONSABLE[[6]](#footnote-6)**  | **PRESUPUESTO $** | **CON FINANCIAMIENTO APROBADO (Si / no)** | **ESTADO ACTUAL DE LA INICIATIVA**[[7]](#footnote-7) | **MEDIO DE VERIFICACIÓN**  |  **APORTE DEL PTI AL DESARROLLO DE LA INICIATIVA[[8]](#footnote-8)**  |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL $** |   |   |

1. **PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA ETAPA DE EJECUCIÓN AÑO 1**

|  |
| --- |
| **CUADRO N° 10: RESUMEN DE PRESUPUESTO ETAPA DE EJECUCIÓN PRIMER AÑO** |
| Ítem | Descripción | C. Unitario | Total $ | Corfo $ | Asociados $ |
| **01** | **RECURSOS HUMANOS** |  | **XXX** | **XXX** | **XXX** |
| 011 | Gestor/a | xxx | xxx | xx | xx |
| 012 | Ejecutivo/a Técnico | xxx | xxx | xx | xx |
| **02** | **GASTOS OPERACIÓN (cuadro N° 11 – 12)** |  | **XXX** | **XXX** | **XXX** |
| 021 | Plan de Coordinación (Consultorías, Estudios, Apoyo Técnico y otras actividades)[[9]](#footnote-9) | xx | xx | xx | xx |
| 022 | Viajes | xx | xx | xx | xx |
| 023 | Comités y Reuniones Autoridades | xx | xx | xx | xx |
| 024 | Difusión y Comunicaciones | xx | xx | xx | xx |
| **03** | **GASTOS DE CAPACITACIÓN** |  | **XXX** | **XXX** | **XXX** |
| 031 | Encuentro Anual | xx | xx | xx | xx |
| **TOTAL PROYECTO ANUAL** |  | **XX** | **XX** | **XX** |
| % Distribución aportes |  | 100% | XX % | XX % |
| **04** | **GASTO DE ADMINISTRACIÓN** |  | **XX** | **XX** |  |
| 041 | Overhead | xx | xx | xx |  |
| 042 | Activos imprescindibles | xx | xx | xx |  |
| **TOTAL PROYECTO ANUAL + OVERHEAD** |  | **XX** | **XX** |  |

|  |
| --- |
| **CUADRO N° 11: PRESUPUESTO DE PLAN DE TRABAJO COORDINACIÓN Y ARTICULACIÓN – incluidos en Ítem Gastos de Operación** *Indique, con detalle, las actividades que realizará durante este año, financiadas por el PTI, ya sea directamente por Corfo o por los Asociados, para apoyar la coordinación y articulación de acciones que posibilitan la implementación de las iniciativas de escalamiento competitivo, tanto de fomento productivo, como habilitantes (apartado V), destinados a mejorar la competitividad de la cadena de valor y el territorio. Refiérase solamente a las actividades de consultorías/estudios, atracción de inversiones, asistencia técnica, misiones u otras y la relación con los objetivos específicos.**Tenga presente que cada actividad que Ud. contemple deberá adjudicarse separadamente, conforme las Circulares existentes sobre la materia.* |
| **N°** | **PRESUPUESTO (en pesos) [[10]](#footnote-10)**  | **PLAZO EJECUCIÓN (Indicar meses en los que se ejecutará la actividad)** |
| **ACTIVIDAD** | **BREVE DESCRIPCIÓN** | **TOTAL, COSTO $** | **APORTE CORFO/CDPR $** | **APORTE** **SOCIOS $** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN** | **Mes inicio** | **Mes Fin** |
|   Asociadas al Objetivo Específico 1 (Indicar el objetivo)  |   |
| 1 |  |  |  |  |  |  | Ej. Noviembre 2019 | Enero 2020 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   Asociadas al Objetivo Específico 2 (Indicar el objetivo)  |   |
| 3 |   |   |  |   |   |    |  |   |
| 4 |   |   |  |   |   |    |  |   |
| Asociadas al Objetivo Específico 3 (Indicar el objetivo)  |   |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **TOTAL [[11]](#footnote-11)$** |   |   |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **CUADRO N° 12: DESCRIPCIÓN DE COMPROMISOS PRESUPUESTARIOS POR ASOCIADOS** |
| **N°** | **NOMBRE ASOCIADO** | **ACTIVIDAD** | **APORTE VALORADO** | **APORTE PECUNIARIO** | **COSTO TOTAL $** |
| 1 |   |   |   |   |   |
| n |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **CUADRO N° 13: DETALLE ACTIVOS IMPRESCINDIBLES***El total de este cuadro debe coincidir con el numeral 042 “Activos Imprescindibles” del cuadro N° 10 “Resumen de presupuesto etapa de ejecución primer año”.* |
| **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | **VALOR UNITARIO** | **TOTAL $** |
|   |   |   |   |
| **TOTAL ACTIVOS** $ |   |

|  |
| --- |
| **CUADRO N° 14: JUSTIFICACIÓN DEL OVERHEAD** *Justifique el pago Overhead definido en el cuadro “*Resumen de Presupuesto Etapa de Ejecución Primer Año**”***, considerando establecer el OH dependiendo de la función que se le solicite que cumpla el AOI, el tipo de instrumento del que se trate y la ubicación de ejecución del proyecto (acceso y distancia geográfica). Refiérase a:* |
| 1. *Tipo y periodicidad de seguimiento técnico, administrativo y financiero, HH asociadas.*
 |
| 1. *Complejidad del instrumento PTI en relación con otros instrumentos de Corfo.*
 |
| 1. *La naturaleza y N° de beneficiario del proyecto.*
 |
| 1. *Cantidad y complejidad de las actividades y resultados esperados del proyecto.*
 |
| 1. *Ubicación extrema o con ciertas características que dificulten o encarezcan el acceso.*
 |

1. **INDICADORES**

|  |
| --- |
| **CUADRO N° 15: INDICADORES - AÑO 1** *Los indicadores deben guardar relación con lo planteado en la Cartera de Escalamiento Competitivo (apartado V), incorporando los antecedentes de línea base levantados y aprobados en la etapa de validación. Los indicadores de éxito, de producto y de resultado se mantendrán los tres años de ejecución* |
| 1. **Indicadores de éxito:** Atribuibles a las metas a alcanzar relacionadas con el objetivo general del Proyecto.
 |
| **NOMBRE INDICADOR** | **DESCRIPCIÓN** | **FÓRMULA DE CÁLCULO** | **VALOR BASE** | **AÑO** | **META** | **LOGRO** | **SUPUESTOS** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN** |
|   |     |   |    | 1 |   |   |   |   |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
|  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Indicadores producto o resultado:** Atribuibles a las metas a alcanzar relacionadas con los objetivos específicos acorde a la estrategia diseñada para alcanzar el objetivo general
 |
| *Nombre del producto o resultado (OE1):*  |
| **NOMBRE INDICADOR** | **OBJETIVO AL QUE RESPONDE** | **DESCRIPCIÓN** | **FÓRMULA DE CÁLCULO** | **VALOR BASE** | **AÑO** | **META** | **LOGRO** | **SUPUESTOS** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN** |
|   |    |    |   |    | 1 |   |   |   |   |
| 2 |   |   |
| 3 |  |  |
| *Nombre del producto o resultado (OE2):* |
| **NOMBRE INDICADOR** | **OBJETIVO AL QUE RESPONDE** | **DESCRIPCIÓN** | **FÓRMULA DE CÁLCULO** | **VALOR BASE** | **AÑO** | **META** | **LOGRO** | **SUPUESTOS** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN** |
|   |    |    |   |    | 1 |   |   |   |   |
| 2 |   |   |
| 3 |  |  |
| *Nombre del producto o resultado (OE3):* |
| **NOMBRE INDICADOR** | **OBJETIVO AL QUE RESPONDE** | **DESCRIPCIÓN** | **FÓRMULA DE CÁLCULO** | **VALOR BASE** | **AÑO** | **META** | **LOGRO** | **SUPUESTOS** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN** |
|   |    |    |   |    | 1 |   |   |   |   |
| 2 |   |   |
| 3 |  |  |

|  |
| --- |
| **b.1 Indicador de producto comprometido con DIPRES para todos los proyectos** |
| **NOMBRE INDICADOR** | **OBJETIVO AL QUE RESPONDE** | **DESCRIPCIÓN** | **FÓRMULA DE CÁLCULO** | **VALOR BASE** | **AÑO** | **META** | **LOGRO** | **SUPUESTOS** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN** |
|  Porcentaje de empresas que firman nuevos contratos comerciales. |  Potenciar la generación de acuerdos e instancias de integración entre actores de la cadena de valor. | Ámbito: Resultado intermedio. Dimensión: Eficacia.Porcentaje de empresas participantes del programa, que firman nuevos o mejorados contratos de compra/venta con empresas o clientes vinculados a la cadena de valor intervenida.  |  (Número de empresas participantes encuestadas que declaran firmar nuevos o mejorados contratos) /(Numero de empresas encuestadas participantes del PTI). |     | 1 |   |   |   | Encuesta aplicada al finalizar el programa a todas las empresas participantes del PTI.  |
| 2 |   |   |
| 3 |  20% |   |

|  |
| --- |
| 1. **Indicadores de Gestión:** Mide la calidad de la ejecución del Proyecto anual.
 |
| N° | **NOMBRE INDICADOR** | **DESCRIPCIÓN** | **FÓRMULA DE CÁLCULO** | **VALOR BASE** | **META ANUAL** | **LOGRO** | **SUPUESTOS** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN** |
| 1 | Apalancamiento de iniciativas Plan de Inversiones | Corresponden a los recursos obtenidos por Gestión del PTI en millones de pesos, para la realización de iniciativas y plan de trabajo | Sumatoria de los montos de financiamiento obtenidos mediante gestión del PTI (en millones de pesos) | 0 | % de Monto cuadro “Cartera de Iniciativas de Escalamiento Competitivo” |  |   | Contratos de obtención de financiamiento. |
| 2 | Cumplimiento de actividades del PTI | Porcentaje de cumplimiento de actividades del plan de trabajo del PTI | N° de actividades del plan de trabajo PTI cumplidas año 1/N° de actividades totales del plan de trabajo PTI año 1 |   | 100% (año 1) |  | Eficiencia administrativa y de gestión de la Gerencia PTI. | Informe de Gobernanza PTI. |
| 3 | Porcentaje Ejecución Presupuestaria | Porcentaje de ejecución de recursos contenidos en el plan presupuestario del PTI  | Monto de gastos realizados según informe de rendiciones/Monto gasto total según presupuesto aprobado  |   | 100% (año 1) |  | Eficiencia administrativa y de gestión de la Gerencia PTI. | Informe de Gobernanza PTI. |
| 4 | Gobernanza | Indicar cómo se medirá (por sesiones y organización del trabajo, participación) |   |   |   |  | Participación de los miembros de la Gobernanza. | Actas de sesión y listado de asistencia. |
| 5 | Cobertura Empresarial | N° empresas beneficiadas directamente por el PTI | Suma de empresas que han sido beneficiadas por el PTI mediante gestión y apalancamiento de recursos para iniciativas o generación de condiciones habilitantes  |   |   |  | Eficiencia en gestión Gerencia PTI e interés empresarial en programa.  | Lista de empresas con firma de beneficiarios. |

1. **ANTECEDENTES TÉCNICOS ADICIONALES**

|  |
| --- |
| **CUADRO N° 16: CARTAS DE APORTE**  |
| 1 | Carta de Compromiso de Aportes Asociado 1  |
| 2 | Carta de Compromiso de Aportes Asociado 2 |
| n | Carta de Compromiso de Aportes Asociado 3 |

|  |
| --- |
| **CUADRO N° 17: RECOMENDACIÓN DE LA DIRECCIÓN REGIONAL/CDPR** |
| En base a la evaluación de los antecedentes expuestos, se recomienda aprobar el programa con un cofinanciamiento de Corfo hasta $xxxxxx.-(xxxxxxxxxxxxxxxxxx), para la implementación del programa denominado “XXXXXXXXXXXX”, pues los objetivos formulados….(JUSTIFICACIÓN CORTA).Además, en opinión de esta Dirección Regional, el OH solicitado se ajusta a las características del proyecto y los activos solicitados corresponden a valores mercado y son imprescindibles. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR(A) REGIONAL**

1. **Objetivo del proyecto**: Resultado esperado (meta final), expresado en términos de desarrollo económico al que se espera que el proyecto o programa contribuya. El objetivo del proyecto debe responder al qué, para qué, cómo y con quién (o para quién) del proyecto. [↑](#footnote-ref-1)
2. Se deberá agregar un objetivo específico fijo a todos los PTI, que diga relación con la **“integración o vinculación entre las empresas que conforman la cadena de valor intervenida”**. Una posible redacción de este objetivo puede ser “Contribuir a la generación de espacios o instancias de vinculación entre actores relevantes de la cadena de valor”, no obstante, esta recomendación, la región formuladora puede redactarlo de la forma que estime conveniente, resguardando sí que, asociado a este nuevo objetivo específico, irá el indicador: “Porcentaje de empresas que firman nuevos o mejorados contratos con clientes/empresas pertenecientes a la cadena de valor de intervención.” (Indicador aprobado por DIPRES en la ficha E, como el indicador principal o de resultado asociado a todos los PTI. [↑](#footnote-ref-2)
3. **Asociados:** Se trata de una o más personas, naturales o jurídicas, públicas o privadas, con o sin fines de lucro, que concurren cofinanciando el proyecto. Además, podrán concurrir en este rol, órganos de la Administración del Estado, Gobiernos Regionales y Municipalidades. [↑](#footnote-ref-3)
4. **Participantes:** Son las entidades, tanto públicas como privadas, que darán pertinencia al proyecto, que conformen y/o interaccionen en el ámbito de acción del PTI, y cuya participación en las acciones de difusión y coordinación se estima crítica por Corfo para la ejecución del proyecto. [↑](#footnote-ref-4)
5. **Cartera de Iniciativas de Escalamiento Competitivo:** conjunto de proyectos de carácter productivo y/o habilitantes que se levantan desde la información primaria y secundaria, validadas por los actores claves y que abordan las brechas identificadas en el escalamiento competitivo de la cadena de valor. [↑](#footnote-ref-5)
6. La unidad técnica responsable, corresponde a aquella que tendrá que velar por la ejecución técnica de la iniciativa (responsable de la formulación del proyecto y de su ejecución). Puede coincidir con la unidad financiera, pero no necesariamente. Por ejemplo: Programa de Marketing Regional, la unidad ejecutora es Sernatur, pero la unidad financiera el Gobierno Regional mediante el FNDR. [↑](#footnote-ref-6)
7. Indique su estado actual: Idea (sin cifras ni evaluación), Perfil (con antecedentes y cifras preliminares), Factibilidad (cálculo de beneficios y costos establecido). También puede ser idea, diseño, postulación, ejecución. [↑](#footnote-ref-7)
8. Indique qué acciones concretas realizará el PTI para la materialización de la iniciativa de escalamiento competitivo identificada como relevante. [↑](#footnote-ref-8)
9. Los montos que se indiquen en Total$, Corfo$ y Asociados$, deben corresponder a lo indicado como total en el cuadro “Presupuesto de Plan de Trabajo de Coordinación y Articulación”. [↑](#footnote-ref-9)
10. Expresar en pesos ej.: 2.000.000. Usar puntos para la separación de miles. No repetir el signo $ que ya encabeza la columna. [↑](#footnote-ref-10)
11. *El total de este cuadro corresponde al ítem 02 Gasto de Operación, numeral 021 Consultorías, Estudios, Apoyo Técnico y otras actividades del cuadro “Resumen de presupuesto etapa de ejecución primer año”.* [↑](#footnote-ref-11)