



FORMULARIO DE POSTULACIÓN

Actividad: " CIERRE MES DE O'HIGGINS "

Lugar: Cancha Club Deportivo Unión Canteras.

Fecha de la actividad: 29 de agosto de 2026

I. DATOS DEL POSTULANTE

- Nombre completo: _____
- RUN: _____
- Dirección: _____
- Localidad: _____
- Teléfono: _____
- Correo electrónico: _____

II. DATOS DEL EMPRENDIMIENTO

Nombre del emprendimiento:

Categoría (marque con una x)

- ☐ Artesanía Local, Talabartería
- ☐ Gastronomía: Tortillas de rescoldo, mote con huesillo, Mermeladas caseras y otros productos alimenticios envasados.
- ☐ Artículos de Bazar, hogar, Paquetería, bisutería y juguetería
- ☐ Plantas, hierbas medicinales, horticultura
- ☐ Vestuario y accesorios
- ☐ Cervecería artesanal
- ☐ Carro de arrastre
- ☐ Otro

Describe los productos que comercializará:



III. REQUERIMIENTOS DEL STAND

¿Necesita electricidad?

- ☐ Sí
- ☐ No

¿Requiere agua?

- ☐ Sí
- ☐ No

¿Cuenta con generador propio?

- ☐ Sí
- ☐ No

¿Cuenta con sistema de agua propio?

- ☐ Sí
- ☐ No

¿Cuenta con lavaplatos o fuente de recepción? (cuando corresponda)

- ☐ Sí
- ☐ No

IV. ORNAMENTACIÓN DEL STAND - TOLDO

Iluminación

- ☐ Guirnaldas
- ☐ Luces solares
- ☐ Ampolletas

Otro: Indique su propuesta



Mesón

- ☐ Mantel negro
- ☐ Exhibición de productos
- ☐ Degustaciones

Identificación

Tipo de letrero

- ☐ Pendón
- ☐ Rustico - Madera
- ☐ Atril
- ☐ Pizarra
- ☐ Luminoso

Otro: Indique su propuesta

Patio de comidas (si corresponde)

Cantidad de manteles: _____

Elementos decorativos que utilizará

- ☐ Floreros
- ☐ Centros de mesa
- ☐ Frascos decorativos
- ☐ Mini pizarras
- ☐ Otro, indique su propuesta



V. DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA

- ☐ Cédula de identidad
 - ☐ Inicio de actividades SII
 - ☐ Registro de Subsistencia
 - ☐ Resolución Sanitaria
 - ☐ Patente Municipal
 - ☐ Permiso Municipal
 - ☐ Otros
-

VI. DECLARACIÓN

Declaro conocer y aceptar íntegramente las Bases de Postulación de la actividad " **CIERRE MES DE O'HIGGINS** ", comprometiéndome a cumplir todas las exigencias sanitarias, de seguridad y funcionamiento establecidas por la Municipalidad de Quilleco.

Nombre: _____

RUN: _____

Fecha: _____

Firma: _____