



FORMULARIO DE POSTULACIÓN PARA EL PROGRAMA DE ASESORÍA TÉCNICA
 PARA EL REPOBLAMIENTO Y CULTIVO DE MACROALGAS EN ÁREAS DE MANEJO
 Y EXTRACCIÓN DE RECURSOS BENTÓNICOS (AMERB), 2017.

1. IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO (Llene con letra IMPRENTA y según corresponda)

NOMBRE ORGANIZACIÓN

RUT - ROA RSU.RAG.Otro

2. INFORMACION DE CONTACTO EN LA QUE SE PUEDA RECIBIR CORRESPONDENCIA

Pasaje/Calle/Avenida

Casa/Block Sector

Comuna Región

Teléfono (*) Teléfono (recados)*

Correo electrónico

3. INFORMACION DEL REPRESENTANTE LEGALVIGENTE

NOMBRE COMPLETO

RUT - FONO

Correo electrónico

4. IDENTIFICACION DE LA AMERB

NOMBRE DEL AMERB

N° DECRETO DESTINACIÓN VIGENTE AÑO

REGIÓN (Número) NOMBRE COMUNA

5. SOLICITA FINANCIAMIENTO PARA:

- Apoyo para la tramitación de proyectos técnicos de actividades de acuicultura de algas nativas en áreas de manejo
 - Solicitudes para estudios ambientales en AAMERB
 - Solicitudes para estudios ambientales en AEAMERB
 - Solicitudes para financiamiento de último seguimiento
- Asistencia Técnica para la confección y tramitación de solicitud de proyecto de repoblamiento de algas
 - Solicitudes para repoblamiento de algas en AMERB
 - Solicitudes para financiamiento de último seguimiento
- Solicita incorporar recurso alga en AMERB

6. COMPROMISO

Quién(es) o quienes suscribe(n) se compromete(n) a cumplir lo establecido en las Bases y Ficha de Postulación. Además se comprometen a completar los trámites financiados por el presente programa, con la finalidad de postular a la Ley de Bonificación para el Repoblamiento y Cultivo de Algas (Ley 20.925)

NOMBRE _____ FIRMA _____ R.U.T. _____	NOMBRE _____ FIRMA _____ R.U.T. _____
NOMBRE _____ FIRMA _____ R.U.T. _____	Fecha: _____ Solo para uso interno SUBPESCA.