**Anexo 1 – Formato para la postulación de iniciativas**

1. **Datos generales del llamado**

|  |  |
| --- | --- |
| Departamento: |  |
| Localidad: |  |
| Nombre del emprendimiento: |  |

1. **Datos del postulante**

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DEL POSTULANTE** |
| Nombre del postulante (organización/empresa) |  |
| Razón social del postulante |  |
| **PERSONA DE CONTACTO** |
| Nombre |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |
| Dirección |  |

1. **Descripción del postulante**

|  |
| --- |
| *Preséntese brevemente describiendo aspectos relevantes como cantidad de integrantes, edades, género,  formación, oficios y conocimientos que crea importantes para este proyecto.* |
|  |

1. **Antecedentes**

|  |
| --- |
| **ANTECEDENTES** |
| *Describa la experiencia, actividades y antecedentes de su organización o emprendimiento.* |
|  |

1. **Material que propone utilizar**

|  |
| --- |
| *Describa el material recuperado de residuos (Ej.: vidrio de color) o residuo (Ej.: envases) que propone utilizar en su proyecto, incluya detalles como por ejemplo actividad que los genera, características o cantidades generadas.* |
|  |

1. **Descripción de la propuesta con perspectiva de economía circular**
2. **plan de negocios según metodología ecocanvas**

En esta sección debe desarrollar los elementos del plan de negocios según la metodología Ecocanvas para el diseño circular de negocios, indicando el grado de implantación y arreglos hechos en cada caso.

|  |
| --- |
| **ECOCANVAS** |
| 1. PROPUESTA ÚNICA DE VALOR CIRCULAR

*¿Cuál es tu propuesta de valor única para cada segmento de cliente? ¿Cuál es el valor único (que no se puede copiar) que generas para el mercado, la sociedad y el medio ambiente? Piensa en qué necesidad del cliente  atiendes.* |
|  |
| 1. SEGMENTO DE CLIENTES

*¿Quiénes son tus principales segmentos de clientes? Sé lo más específico posible.* |
|  |
| 1. RELACIÓN CON PARTES INTERESADAS (STAKEHOLDERS)

*¿Cómo es tu relación con tus clientes y partes interesadas? Piensa en todos quienes pueden influir positiva o negativamente en tu proyecto.* |
|  |
| 1. CANALES

*¿Cómo atraerás a los clientes y comprometes a las partes interesadas? ¿Cómo se presta el servicio?* |
|  |
| 1. PROBLEMA y SOLUCIÓN

*¿Cuál es el problema y cómo lo resuelves?* |
|  |
| 1. STAKEHOLDERS PRINCIPALES

*¿Quiénes son los principales actores que van a afectar el proyecto o pueden ser afectados por él?* |
|  |
| 1. RECURSOS CLAVE

*¿Quiénes son los principales actores que van a afectar el proyecto o pueden ser afectados por él?* |
|  |
| 1. ESTRUCTURA DE COSTES

*¿Cuáles son los costes que incurrirá tu negocio implementando las actividades y utilizando los recursos necesarios?* |
|  |
| 1. FLUJO DE INGRESOS

*¿Cuáles son los diferentes flujos desde donde se te paga por el valor que crea y entrega al mercado?* |
|  |
| 1. ANTICIPACIÓN SOCIAL

*¿Cuáles son y cómo afectarán los aspectos sociales más importantes a tu negocio en los próximos años? Piensa en tecnología, cultura, redes sociales.* |
|  |
| 1. ANTICIPACIÓN AMBIENTAL

*¿Cuáles son y cómo afectarán los aspectos ambientales más importantes a tu negocio en los próximos años? Piensa en el calentamiento global, la escasez de recursos, etc.* |
|  |
| 1. MODELOS DE NEGOCIO E INNOVACIÓN (CIRCULAR)

*¿Cuáles son las características clave de tu modelo de negocio circular?* |
|  |

1. **Descripción del proceso**

|  |
| --- |
| *Describa el proceso mediante el cual va a utilizar los residuos o materiales recuperados mencionados anteriormente. Incluya el detalle de la infraestructura, equipamientos necesarios, indicando si están disponibles o no.* |
|  |
| *Indique qué cantidad en kg/mes (kilos por mes) cree que consumirá y qué cantidad utilizará por peso de producto.* |
|  |
| *Indique si ya ha hecho pruebas de validación de, prototipos o similares.* |
|  |

1. **Debilidades y fortalezas**

|  |
| --- |
| *Indique cuales son las debilidades y fortalezas que identifica en su organización (aspectos internos)* |
| *Fortalezas* |
|  |
| *Debilidades* |
|  |

1. **Oportunidades y amenazas**

|  |
| --- |
| *Indique cuales son las oportunidades y amenazas que identifica fuera de su organización (aspectos externos).* |
| *Oportunidades* |
|  |
| *Amenazas* |
|  |

1. **Generación de empleo**

|  |
| --- |
| *Indique aquí la cantidad de empleos que cree que podría generar a nivel local (describe si tendrá foco en algún/os grupos poblacionales específicos)* |
|  |
| *Indique aquí la cantidad de empleos que cree que podría generar a nivel departamental y/o nacional (describe si tendrá foco en algún/os grupos poblacionales específicos).* |
|  |

**12. Económico**

 **Otros aspectos de la iniciativa a destacar no comprendidos en las secciones anteriores**

|  |  |
| --- | --- |
| **ASPECTOS** | **DESCRIPCIÓN** |
|  |  |
|  |  |

1. **Riesgos y medidas de reducirlo**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Riesgo | Impacto | Probabilidad de ocurrencia (Alta, Media, Baja) | Medida |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Alianzas y apoyos**

Incluye cartas de apoyo o acuerdo con partes interesadas (Ej.: Gobiernos locales o departamentales) o posibles socios proveedores.

1. **Cronograma de las actividades previstas para la implementación de la iniciativa**

Para los apoyos solicitados indique las actividades y su duración en meses. Los apoyos brindados por DERES podrán tener una duración máxima de hasta **12 (doce) mese**s. Sin embargo, es posible darle continuidad al año siguiente.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividades** | **Meses de ejecución de apoyo** | **Año 1** | **Año 2** | **Año 3** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |

1. **Apoyo solicitado**

En esta sección deberá identificar el o los conceptos para los cuales solicita apoyo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Problema a resolver | Resultado esperado | Tipo de apoyo |
| Mejora de la propuesta | Apoyo técnico directo | Apoyo financiero DERES (indique monto estimado en $U) | Apoyo Gob.Dept./MA |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |