

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN
"PATIO DE COMIDAS CARNAVAL ANDINO CON LA FUERZA DEL SOL, AÑO 2023".**

I. IDENTIFICACION DEL/ DE LA POSTULANTE

Nombre de la persona u organización postulante				
Edad del postulante		RUT		Nº acreditación indígena
Nombre de la Comunidad de origen				
Correo electrónico				
Residencia actual			Ciudad	
Teléfono fijo o celular				
	----- Fecha y firma de quien postula			

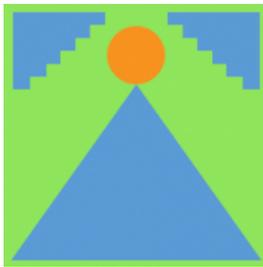
*Aquellas personas que no tengan apellidos evidentemente indígenas deberán presentar su certificado de calidad indígena.

II. INFORMACION TECNICA DEL POSTULANTE

1. PERTENENCIA DEL EMPRENDIMIENTO (Señale a quien pertenece el emprendimiento de comidas que postula, indicando nombres)
 El emprendimiento pertenece a:
 mi comunidad indígena _____
 mi asociación indígena _____
 mi familia integrada por _____
 mi persona _____

2. EXPERIENCIA ANTERIOR (Señale los eventos de gastronomía andina en que ha participado, acompañe fotocopias como evidencia).

Nombre del evento	Lugar	fecha



3. AUTENTICIDAD DE LOS PRODUCTOS QUE REALIZA: (deberá indicar quien o quienes avala/n la calidad y representatividad de las comidas andinas que elabora).
Adjunte una carta de aval que corrobore lo que indica (Complete anexo 1)
Quien/es recomiendan mi trabajo es:

Una comunidad	Una asociación	Otra organización distinta	ninguna

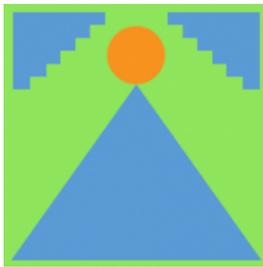
4. VARIEDAD Y DESCRIPCIÓN DE LAS COMIDAS QUE REALIZA: (deberá NOMBRAR y luego DESCRIBIR brevemente, los productos gastronómicos que elabora y que puede servir en el patio de comidas típicas del Carnaval.

Nombre de la comida típica : _____
Descripción:

Nombre de la comida típica : _____
Descripción

Nombre de la comida típica : _____
Descripción

Nombre de la comida típica : _____
Descripción



ANEXO 1

CARTA DE APOYO O PATROCINIO

**“PATIO DE COMIDAS CARNAVAL ANDINO CON LA FUERZA DEL SOL,
AÑO 2023”.**

Por la presente, yo..... Cédula de Identidad N°.....
Domiciliado(a) en.....Comuna de.....Ciudad de.....
Región....., representante de la.....
..... (Indicar el nombre de la comunidad u asociación indígena),
cuya personería jurídica es N°.....

Declaro:

- a. Conocer y dar fe de la calidad de los productos de la gastronomía andina que realiza el o la postulante al patio de comidas andinas

.....
(indicar nombre del o de la postulante)

.....
Firma y timbre del o la Declarante
de la organización indígena

Fecha:

