**ANEXO N°6**

**FORMULARIO PRESENTACIÓN PROPUESTA TÉCNICA DEL PROYECTO**

1. **ANTECEDENTES GENERALES**
	1. Nombre del Proyecto:
	2. Mercado al que postula:
	3. Financiamiento Público al que postula (%):
	4. Destino (s) representativo (s): (Indicar los destinos chilenos que serán promocionados con la campaña)
2. **POSTULANTE Y BENEFICIARIO(S) DEL PROYECTO**
	1. Postulante:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Comercial** |  |
| **Razón Social** |  |
| **RUT** |  |
| **Dirección Principal** |  |
| **Número**  |  |
| **Departamento / Oficina** |  |
| **Comuna** |  |
| **Región**  |  |
| **Página web** |  |
| **Tipo entidad**  |  |
| **Años de operación de la empresa** |  |
| **Nombre Contacto**  |  |
| **Teléfono Contacto** |  |
| **Correo Electrónico Contacto** |  |

* 1. Socio (s) estratégico (s): Completar el cuadro por cada uno de los socios estratégicos en caso de postular con más de 1 socio.

Marcar con una X si no presenta socio estratégico

|  |  |
| --- | --- |
| No presenta socio Estratégico |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Comercial** |  |
| **Razón Social** |  |
| **RUT** |  |
| **Dirección Principal** |  |
| **Número** |  |
| **Departamento / Oficina** |  |
| **Comuna** |  |
| **Región**  |  |
| **País** |  |
| **Página web** |  |
| **Tipo entidad**  |  |
| **Nombre Contacto**  |  |
| **Teléfono Contacto** |  |
| **Correo Electrónico Contacto** |  |

1. **ANTECEDENTES DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Realice una breve descripción del proyecto (concepto de la campaña/ mensaje clave, público objetivo) (máximo 2500 caracteres) |  |
| Describa el producto/servicio/destino a promover en este proyecto (máximo 2500 caracteres) |  |
| Defina objetivo general |  |
| Objetivos específicos del proyecto (máximo 2000 caracteres) |  |

1. **OPORTUNIDADES OBSERVADAS EN EL MERCADO (En caso de que la campaña sea en más de un mercado, tendrá que replicar esta misma tabla por cada mercado a abordar)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Mercado |  |
| Segmentos prioritarios |  |
| ¿Cuál es la oportunidad o potencial de su producto/servicio/destino en el mercado objetivo seleccionado? (máximo 2000 caracteres) |  |
| Describa el perfil de sus potenciales clientes/compradores en el país objetivo seleccionado |  |
| Resultados Esperados |  |

1. **ACTIVIDAD(ES) DEL PROYECTO (Plan de acción)**

Desarrollar el plan de acciones y la descripción de cada una de las actividades propuestas indicando según corresponda:

* 1. Plan de Medios: Detallar cada una de las actividades que compongan el plan de medios (repetir la tabla cuantas veces sea necesario) es decir si elige más de un medio del listado a continuación **debe** completar la tabla por cada medio elegido.
1. Tipo de medio de acuerdo al siguiente listado: (Puede elegir más de un medio dependiendo de su plan)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Facebook |
|  | Google Display y adwords |
|  | Portal web |
|  | Blog-Revista Online |
|  | Periódico circulación nacional |
|  | Periódico circulación regional |
|  | Revista especializada |
|  | Revista masiva |
|  | TV abierta |
|  | TV cable |
|  | Vía pública |
|  | Otro: explicar |

1. Descripción de los medios del plan (debe completar la tabla por cada medio seleccionado en el punto anterior. (A)

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Medio: |  |
| Tipo de Acción (banner, vía pública, BTL, ½ página Revista, etc.) |  |
| Página web (en caso de existir) |  |
| Descripción del medio:  |  |
| Público objetivo (Edad, grupo socioeconómico, ciudades/regiones) |  |
| Mercado (países/ciudades) |  |
| Destinos y/o productos a promocionar |  |
| Objetivo de la inversión en el medio indicado |  |
| Colocación (Facebook, Instagram, display, diario, revista, etc) |  |
| Alcance del medio: |  |
| Cobertura de la campaña (% de cobertura)  |  |
| Frecuencia |  |
| Formato |  |
| Presupuesto asignado |  |
| Flujo de inversión por mes de ejecución  |  |
| KPI de resultados y metas con que se evaluará el desempeño de la campaña (click/interacción, visualizaciones, impresiones, etc)  |  |

1. Carta gantt tentativa de ejecución del plan de medios (semanal o mensual según corresponda)
	1. **Capacitaciones/Talleres**. Detallar las acciones relativas a este tipo de actividades, en caso de que corresponda. (**Debe repetir la tabla por cada capacitación y/o taller a realizar):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la actividad | Capacitación o taller XXXX |
| Cantidad de asistentes locales esperados al evento desglosado por perfil: |

|  |  |
| --- | --- |
| Agentes de viajes |  |
| Tour-operador |  |
| Prensa |  |
| Otros:  |  |

 |
| Mercado y o ciudad donde se realizará  |  |
| Formato (Presencial u on line, incluye cena, almuerzo, coffee, activación, etc |  |
| Descripción del contenido que se comunicará (¿de qué tratará la capacitación? |  |
| Fecha Tentativa |  |
| KPI de resultados y metas con que se evaluará el desempeño de la actividad |  |

* 1. **Misiones Comerciales (Puerta a Puerta):** Describir las acciones relativas a este tipo de actividad (repetir la tabla cuantas veces sea necesario):

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la actividad | Misión Comercial XXX |
| Cantidad de visitantes locales esperados al visitar |

|  |  |
| --- | --- |
| Agentes de viajes |  |
| Tour-operador |  |
| Prensa |  |
| Otros:  |  |

 |
| Mercado y/o ciudad donde se realizará  |  |
| Destinos y/o productos que se presentarán |  |
| Fecha tentativa |  |
| KPI de resultados y metas con que se evaluará el desempeño de la actividad |  |

* 1. **Ferias y/o Evento:** Describir las acciones relativas a este tipo de actividad (no deben formar parte del calendario de acciones de Sernatur) (repetir la tabla cuantas veces sea necesario):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Identificación de la feria y/o evento: |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre  |  |
| Página web |  |
| Tipo de feria o evento |  |
| Asistentes a la feria/o evento (enfoque: B2b, B2C, etc.) |  |
| Fecha de Realización |  |
| Lugar de realización |  |

 |
| Metros cuadrados contemplados para el stand o área de exposición |  |
| Fecha de realización |  |
| KPI de resultados y metas con que se evaluará la participación en feria y/o evento |  |

* 1. **BTL:** Describir las acciones relativas a este tipo de actividad (repetir la tabla cuantas veces sea necesario):

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la actividad | BTL XXX |
| Cantidad de visitantes locales esperados o afluencia de público estimada |  |
| Descripción del BTL |  |
| Mercado y/o ciudad donde se realizará  |  |
| Destinos y/o productos que se presentarán |  |
| Fecha tentativa |  |
| KPI de resultados y metas con que se evaluará el desempeño de la actividad |  |

1. **RESUMEN FINANCIERO DEL PROYECTO**

El financiamiento de las actividades indicadas debe ser igual a lo señalado en el Formulario de presentación Propuesta Financiera (Anexo 7)

* 1. Costo del Proyecto

Se deben detallar los costos de cada una de las actividades indicadas en el punto N°5 del presente formulario.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Actividad(es)** | **Monto Pesos (CLP)** | **Monto en Moneda extranjera** |
| **1** | **[Actividad1]** | **[Suma Monto Peso 1]** | **[Suma Monto Dólares 1]** |
| **…** | **…** | **…** | **…** |
| **N** | **[Actividad n]** | **[Suma Monto Peso N]** | **[Suma Monto Dólares N]** |
|  | **Financiamiento Total del Proyecto** | **[Total monto pesos]** | **[Total monto dólares]** |

* 1. Fuentes de Financiamiento

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fuente de Financiamiento** | **Monto Pesos (CLP)** | **Monto en Moneda extranjera** |
| **Total Aporte Público** | **[Suma Monto Peso 1]** | **[Suma Monto Dólares 1]** |
| **Total Aporte Privado Pecuniario** | **…** | **…** |
| **Total Aporte Privado Valorado** |  |  |
| **TOTAL DEL PROYECTO** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fuente de Financiamiento** | **%** |
| **Total Aporte Público** | **xx%** |
| **Total Aporte Privado Pecuniario** | **xx%** |
| **Total Aporte Privado Valorado** | **xx%** |

1. **ANTECEDENTES DEL POSTULANTE Y SOCIO (S) ESTRATEGICO (S) (Rellenar una tabla para el postulante y por cada uno del o los Socio (s) Estratégico (s) si los hubiere)**

|  |  |
| --- | --- |
| Realice una breve descripción del postulante/socio estratégico  |  |
| Año de inicio de la Operación a Chile (Sólo socio estratégico) |  |
| Información cuantitativa del postulante/socio estratégico (N° de pasajeros, cantidad de paquetes que incluyen Chile, cuántos y cuáles destinos y/o productos promociona o vende, % de venta directa y vía canal) |  |
| Facturación total de la empresa relacionada a la venta del destino Chile en el último año[[1]](#footnote-1) |  |

 De acuerdo a su catálogo de productos y servicios, indicar el número de:

|  |  |
| --- | --- |
| Productos representados en la campaña |  |
| Servicios representados en la campaña |  |

1. En caso de ser una entidad distinta como Corporación/Fundación/Asociación debe indicarlo claramente debiendo plasmar en este punto cifras de venta de los asociados participantes en la campaña. [↑](#footnote-ref-1)