

CÓDIGO

Notas: (i) Por favor llene el formulario con letra Clara, con la información más completa posible. Cuando se le solicite llenar un recuadro, seleccione el adecuado a su solicitud, si se equivoca solicite uno nuevo. (ii) El presente formulario puede ser llenado por los solicitantes de la alianza, y pueden ser colaborados por los facilitadores, coadyuvantes técnicos u otra persona que sepa el llenado del presente formulario.

Veracidad de la información: Los solicitantes señalamos que los datos proporcionados en el presente formulario son verídicos.

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ALIANZA

1.1 Información General

1.1.1. Nombre de la alianza rural:	1.1.3. Producto(s) del acuerdo de negocio. A. Principal: B. Secundario:
1.1.2. ¿En que consiste el acuerdo de negocio?, describir brevemente el producto principal a ser comercializado y el compromiso entre productores y comprador.	

2. IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DE LA ALIANZA

2.1 Organización de Productores Rurales (OPR)

2.1.1. Nombre de la organización de productores		2.1.2. Departamento:																													
2.1.3. Municipio	2.1.4. Localidad/comunidad(es)	2.1.5. ¿La OPR se encuentra dentro de una GAIOC o TIOC? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>																													
2.1.6. Autoidentificación Étnica/Número de Socios Si es indígena minoritario, especifique la etnia. <table border="1"> <thead> <tr> <th>No indígena</th> <th>Quechua</th> <th>Aymara</th> <th>Guaraní</th> <th></th> <th></th> <th>Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Hombres</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mujeres</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		No indígena	Quechua	Aymara	Guaraní			Total	Hombres							Mujeres							Total							2.1.7. Nombre de la máxima autoridad o representante legal	
No indígena	Quechua	Aymara	Guaraní			Total																									
Hombres																															
Mujeres																															
Total																															
2.1.11. Dirección de la organización		2.1.8. Cargo de la Máxima Autoridad	2.1.9. Celular de la Autoridad																												
2.2.12. Teléfono de la organización		2.2.13. Celular de la organización																													
2.1.10. Tipo de Organización <small>Marque con una cruz la opción correcta, solamente una.</small> Asociación de Productores <input type="checkbox"/> S.R.L. <input type="checkbox"/> Cooperativa <input type="checkbox"/> Comunidad/Capitanía/ayllu <input type="checkbox"/> Sociedad Anónima <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/>		2.1.14. ¿Tiene personería jurídica? SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si tiene personería jurídica indique el N° <input type="text"/>																													

2.2. Información de OCRs/OPRs de segunda generación

¿La OCR/OPR recibió anteriormente apoyo del PAR y ejecutó un Plan de Alianza? SI NO

Código de la alianza

2.3. Información de los productos a ser comercializados

2.3.1. ¿Cuántos años está en la producción del producto principal?

2.3.2. ¿El producto principal será comercializado tal y como se lo entreguen al comercializador? SI NO

2.3.3. ¿Dónde se entregará el producto? En lugar de producción En instalaciones del productor En instalaciones del comprador En otro lugar (especificar)

2.3.4. ¿A qué se destinará la producción que se entregue al comprador? Transformación Exportación Comercialización en otros mercados del país

2.3.5. ¿La producción es orgánica? SI NO

2.3.6. ¿El producto tiene certificación orgánica? SI NO

2.4 Comprador participante de la alianza – producto principal y producto secundario

2.4.1. Nombre del comprador del producto PRINCIPAL

2.4.2. Nacionalidad Nacional <input type="checkbox"/> Extranjera <input type="checkbox"/>	2.4.3. Tipo Exportador <input type="checkbox"/> Transformador <input type="checkbox"/> Comercializador <input type="checkbox"/> Operador de Servicios <input type="checkbox"/>	2.4.4. Situación legal: Persona Natural <input type="checkbox"/> Persona Jurídica <input type="checkbox"/>	2.4.5. Tipo de persona jurídica: Sociedad Anónima <input type="checkbox"/> S.R.L. <input type="checkbox"/> Empresa unipersonal <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Especifique <input type="text"/>
---	--	---	---

2.4.6. Dirección del comprador(a)

2.4.7. Teléfono

2.4.8. Celular

2.4.9. Fax

5. INFORMACION PARA PROYECTOS QUE SOLICITAN RIEGO TECNIFICADO Y/O AGUA PARA GANADERIA

5.1. ¿La OCR/OPR tiene derechos de acceso a la fuente de agua?
 Si No

5.2. ¿Qué fuente de agua utilizará El proyecto?
 Sistema de riego existente Nombren del sistema de riego
 Rio
 Arroyo
 Pozo Nombre del río
 Atajado
 Presa
 Otro

6. REQUERIMIENTO PARA MEJORAR EL PROCESO PRODUCTIVO

6.1. Aspectos técnicos del ciclo productivo del producto principal, situación SIN PAR III

Detalle	Cantidad	Unidad	Costo unitario (Bs)	Costo total (Bs)	Financiamiento			
					Solicitado al PAR III	Cofinanciamiento de los beneficiarios (OCR/OPR)		
						Valorizado (Bs)	En efectivo (Bs)	Total (Bs)
Maquinaria y equipo								
Infraestructura productiva								
Insumos								
Asistencia técnica								
Otros (certificaciones)								
Labores de cultivo								
Total								

7. ASPECTOS FINANCIEROS

7.1. ¿Cuánto es y a cuánto esperamos que llegue el ingreso neto de nuestra organización?

Información de la OCR/OPR	7.1.1 Sin PAR II	7.1.2 Con PAR III
	Gestión Agrícola	Gestión Agrícola
INGRESO ANUAL BRUTO		
COSTO ANUAL TOTAL		
Costo anual de producción		
Costo anual de acopio y comercialización		
Costo anual de administración		
INGRESO NETO ANUAL		

7.2. Detalle de deudas de la organización		
Entidad o persona a la que se le adeuda	Monto en Bs.	Plazo deuda (meses)

8. ASPECTOS AMBIENTALES Y SOCIALES

8.1. ¿La OCR/OPR realiza trabajos comunitarios aportando mano de obra y/o materiales locales?

SI NO

8.2. ¿Qué utilizan para controlar las plagas y enfermedades?

Control	Usan
Químico	
Biológico	
Manual	
Integrado	

8.3. ¿Usa protección para fumigar?

SI NO

8.4. ¿Cuáles son los procedimientos de la OCR/OPR para la toma de decisiones?

Asamblea Reunión de directorio Cabildo Reuniones ordinarias y extraordinarias Otro

8.5. ¿Existe consenso en la organización para ejecutar el proyecto de la comunidad?

SI NO

8.6. ¿Qué amenazas climáticas se presentan en la comunidad?

Fenómeno	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	May
Sequia												
Riada												
Granizo												
Helada												
Incendio												
Otro												

OBSERVACIONES Si los solicitantes consideran necesario especificar algún aspecto no tomado en cuenta en los párrafos anteriores, que tengan relación con la Alianza, Productos, Precios, Mercados, Organización, Situación Legal u otros, pueden anotarlos en el Siguiete espacio.

Lugar y Fecha de llenado de la solicitud

Sello OCR/OPR

Firma Representante OCR/OPR

Firma representante del comprador

Sello del comprador

Nota Importante: Una Alianza debe seguir los siguientes pasos o fases: Convocatoria, Presentación de Solicitud, Publicación de Resultados de Evaluación de Oportunidad, Presentación de Plan de la Alianza con estudios de Prefactibilidad o Factibilidad, Firma de Convenio, Ejecución de Apoyo Financiero y Monitoreo.

