

MINISTERIO DE TURISMO
Programa de Desarrollo Turístico de la Franja Costero Marina ES L1066-2966/OC-ES

“Solicitud para Aplicar como Beneficiario de la Iniciativa de Matching Grants”

Lugar y fecha de la solicitud: _____.

Yo, _____ con DUI Número _____
actuando en calidad de _____ (Propietario o representante legal) del negocio
turístico denominado _____ presento a ustedes, los documentos que
respaldan mi proyecto de inversión turística para _____ (se coloca
el tipo de inversión elegible).

Por lo anterior, **SOLICITO** ser **BENEFICIARIO** de los fondos provenientes de la Iniciativa de “Matching Grants” o “Subvenciones Compartidas” del **PROGRAMA DE DESARROLLO TURÍSTICO DE LA FRANJA COSTERO MARINA ES L1066-2966/OC-ES**, operado por el Ministerio de Turismo con los fondos del préstamo otorgado por BID.

Doy fe, que la información y documentos que anexo, son verídicos y pertenecen al negocio o empresa _____ (nombre de mi negocio o del negocio de mi representado).

Atentamente,

Nombre del propietario o representante legal: _____

DUI. N°: _____

Firma: _____

1	Solicitante:			
	Persona Natural <input type="checkbox"/>	Persona Jurídica <input type="checkbox"/>	Asociación <input type="checkbox"/>	Negocio Turístico <input type="checkbox"/>
	Cooperativa <input type="checkbox"/>	Organización No Gubernamental (ONG) <input type="checkbox"/>		

2	Municipio al que pertenece:					
	La Libertad <input type="checkbox"/>	Jayaque <input type="checkbox"/>	Tamanique <input type="checkbox"/>			
	Chiltupán <input type="checkbox"/>	Comasagua <input type="checkbox"/>	Usulután <input type="checkbox"/>			
	Puerto El triunfo <input type="checkbox"/>	San Dionisio <input type="checkbox"/>	Alegría <input type="checkbox"/>			
	Jiquilisco <input type="checkbox"/>	Berlín <input type="checkbox"/>				

3	Datos generales del candidato:	
	Nombre/razón social: _____	DUI: _____
	Nacionalidad: _____	NIT: _____
	Teléfono fijo: _____	Género: _____
	Teléfono celular: _____	
	Dirección: _____	

4	Rubro del micronegocio:		
	Recreación <input type="checkbox"/>	Alojamiento <input type="checkbox"/>	
	Información <input type="checkbox"/>	Transporte <input type="checkbox"/>	
	Alimentación <input type="checkbox"/>	Artesanía <input type="checkbox"/>	
	Actividad conexas <input type="checkbox"/>	Especifique: _____	
	Años de operación <input type="text"/>	Tenencia del inmueble:	
		Propiedad <input type="checkbox"/>	Alquiler <input type="checkbox"/>

5	Solicitud de fondos:	
	Monto total solicitado: USD\$ _____	Plazo Solicitado: _____
	Tipo de inversión elegible:	
	1. Contratación de Constructura	<input type="checkbox"/>
	2. Diseño de obras de infraestructuras	<input type="checkbox"/>
	3. Supervisión de obras de infraestructura	<input type="checkbox"/>
	4. Mano de obra para construcción	<input type="checkbox"/>
	5. Materiales de construcción y/o acondicionamiento	<input type="checkbox"/>
	6. Maquinaria, mobiliario y/o equipo	<input type="checkbox"/>
	7. Servicios técnicos especializados de consultoría	<input type="checkbox"/>
	8. Entrenamiento de personal	<input type="checkbox"/>
	9. Elaboración de manuales de bienes para producción específica	<input type="checkbox"/>
10. Adquisición de equipo de cómputo, accesorios y software	<input type="checkbox"/>	
11. Otras inversiones de capital fijo	<input type="checkbox"/>	
	Breve descripción de las partes de la inversión a ejecutar:	

Contrapartida propuesta:		Monto estimado USD\$
6	Mano de obra calificada y no calificada	USD\$ _____
	Materiales de construcción, insumos y otros	USD\$ _____
	Provisión/uso de herramientas y equipos	USD\$ _____
	Terreno o infraestructura propia	USD\$ _____
	Vehículos (Únicamente a empresas de transporte turístico)	USD\$ _____
	Producción de materiales físicos y/o digitales con fines didácticos e informativos, directamente asociados con el proyecto propuesto	USD\$ _____
	Otros, siempre y cuando formen parte integral del Proyecto presentado	USD\$ _____
	TOTAL ESTIMADO	USD\$ _____

7	Croquis ubicación del micronegocio (indicar puntos de referencia de la zona):

8	NOTA: Esta Solicitud debe ser presentada en físico en las oficinas de CORSATUR o ser enviada al correo electrónico _____; y tiene como REQUISITO de ser aceptada anexar fotocopia del Documento Único de Identidad (DUI) ampliada al 150%
----------	--

9	Espacio reservado para CORSATUR:	N° correlativo de solicitud: _____
	Recibido por: _____ Cargo: _____ Firma: _____	