|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN DE INTERNACIONALIZACIÓN**  **EN MERCADOS** |

En ……….., a ……… de …………… de 2024, comparece don (ña) ……………………………………………………, Cédula de Identidad Nº ………………. en representación de la empresa……………… …………………………RUT Nº…………………, ambos domiciliados en………………………………………………………………………, región …………….. quien expone:

**PRIMERO:** La Dirección General de Promoción de Exportaciones, en adelante **ProChile**, es un Servicio Públicoal que le corresponde ejecutar la política que formule el Presidente de la República relativa a la participación en el comercio exterior, de acuerdo a directivas impartidas por el Ministerio de Relaciones Exteriores en lo relativo a la promoción, diversificación y estímulo de las exportaciones de bienes y servicios.

**SEGUNDO**: Para acreditar los mercados en los que opera la empresa (ventas en el mercado o exportaciones):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PAÍS(ES) DONDE OPERA | TIPO DE OPERACIÓN\* | AÑOS | SERVICIO O PRODUCTO EXPORTADO | CÓDIGO ARANCELARIO | MONTO (US$) (Aproximado) |
|  | Elija un elemento. | Elija un elemento. |  |  |  |
|  | Elija un elemento. | Elija un elemento. |  |  |  |
|  | Elija un elemento. | Elija un elemento. |  |  |  |
|  | Elija un elemento. | Elija un elemento. |  |  |  |
|  | Elija un elemento. | Elija un elemento. |  |  |  |
|  | Elija un elemento. | Elija un elemento. |  |  |  |
|  | Elija un elemento. | Elija un elemento. |  |  |  |

\*TIPO DE OPERACIÓN: Esta información busca comprender la forma de internacionalización de una Empresa, Startup o Scaleup de base tecnológico donde se debe especificar si se realiza ventas en el mercado, reseller.

**Exportación de Servicios:** Se produce una cuando una persona natural o jurídica residente en Chile presta un servicio a una persona natural o jurídica no residente en Chile, y el pago por dicho servicio se genera desde el exterior, siendo indiferente el lugar en que se produce la transacción.

**Exportación de Productos:** Ventas o envíos de productos al exterior.

**Reseller:** Indicar si cuentan con un revendedor en el mercado y el monto de sus ventas por año.

**Filial:** Indicar si tiene un establecimiento permanente, controlada por la empresa que cuente con ventas en el mercado de destino.

**TERCERO**: Para acreditar el levantamiento de capital en mercados.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PAÍS(ES) DEL LEVANTAMIENTO DE CAPITAL | AÑOS | ENTIDAD INVERSIONISTA | MONTO DEL LEVANTAMIENTO (US$) |
|  | Elija un elemento. |  |  |
|  | Elija un elemento. |  |  |
|  | Elija un elemento. |  |  |
|  | Elija un elemento. |  |  |
|  | Elija un elemento. |  |  |
|  | Elija un elemento. |  |  |
|  | Elija un elemento. |  |  |
|  | Elija un elemento. |  |  |

**Ha levantado capital en el mercado:** Indicar el monto en dólares del levantamiento de capital en el mercado por año.

**CUARTO**: La información proporcionada será usada únicamente por **ProChile** para evaluación y fines estadísticos.

**QUINTO**: En este contexto y mediante el presente documento, autorizo a la Dirección General de Promoción de Exportaciones, **ProChile**, a que almacene mis datos personales para ser usados en los siguientes fines: Envío de material promocional y difusión de actividades e instrumentos, análisis estadístico e intercambio de información comercial con empresas afines y/o potenciales socios comerciales; lo anterior, en conocimiento que dichos datos se encuentran protegidos por la Ley Nº 19.628 y serán tratados conforme lo declarado en la Política de Privacidad de **ProChile**.

…………………………………………………………….   
Representante de “LA EMPRESA”