ACTA No. GEE- 650		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Asesoría Formulación plan de negocios metodología FE		
CIUDAD Y FECHA: 3 de mayo de 2021	**HORA INICIO:** 8:00 a.m.	**HORA FIN:** 12:00 m.
LUGAR Y/O ENLACE: Reunión virtual por meet.google.com/vfi-nuzi-kpa	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO.** Regional Guajira, Centro Agroempresarial y Acuícola - CAA	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. ¿CUÁL ES MI SOLUCIÓN?

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

1. Asesorar el emprendedor en la formulación plan de negocio para participar en convocatoria FE

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se valida el avance de formulación del proyecto bajo la metodología FE, teniendo en cuenta cada uno de los siguientes aspectos:

Datos del proyecto

KOE Parque Extremo y Recreativo
Emprendedor: Elkin José Aponte Suarez
Dirección: Calle 16 No 14 - 80
Teléfono: 317 462 6513
Email: elkin.aponte@unipamplona.edu.co

Descripción de la Actividad:

Breve Historia: KOE Parque Extremo y Recreativo: Es una unidad Productiva novedosa**,** Este es un lugar donde a través de deportes extremos y actividades recreativas; podrás divertirte, ejercitarte y disfrutar de una excitante experiencia.

Acondicionamiento del lugar: el punto de las operaciones cumple las condiciones óptimas para desarrollar la actividad.

Estado de las actividades: La unidad productiva se encuentra solicitando financiamiento en el fondo emprender con el acompañamiento del Sena.

Maquinaria y equipos: Actualmente cuenta con implementos básicos para realizar actividades recreativas

Capacidad de producción: La empresa espera contar con un promedio mínimo de 30 clientes diarios, lo que presenta un ingreso bruto de $13.500.000.

Comercio al por menor: Se tiene a la venta ticke desde $2000 pesos para participar de las diferentes actividades a todos usuarios del parque.

CONCLUSIONES

Se hace revisión del segundo módulo con sus respectivas recomendaciones:

¿EXISTE OPORTUNIDAD EN EL MERCADO?

3. ¿Describa la tendencia de crecimiento del mercado en el que se encuentra su negocio?
4. Realice un análisis de la competencia, alrededor de los criterios* más relevantes para su negocio.

De igual manera se asesora al emprendedor en el módulo III. ¿CUÁL ES MI SOLUCIÓN?: Describa la alternativa o solución que usted propone para satisfacer las necesidades señaladas en la pregunta 2, Concepto del negocio, Componente innovador o factor diferencial, ¿Cómo validó la aceptación en el mercado de su proyecto (metodología y resultados)?, Elabore la ficha técnica para cada uno de los productos (bienes o servicios) que componen su portafolio, Describa el avance logrado a la fecha para la puesta en marcha de su proyecto, en los aspectos: técnico - productivo, comercial y legal.

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales se debe garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento. El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA solicita la siguiente clasificación de la información:

La información de este documento se debe clasificar como:

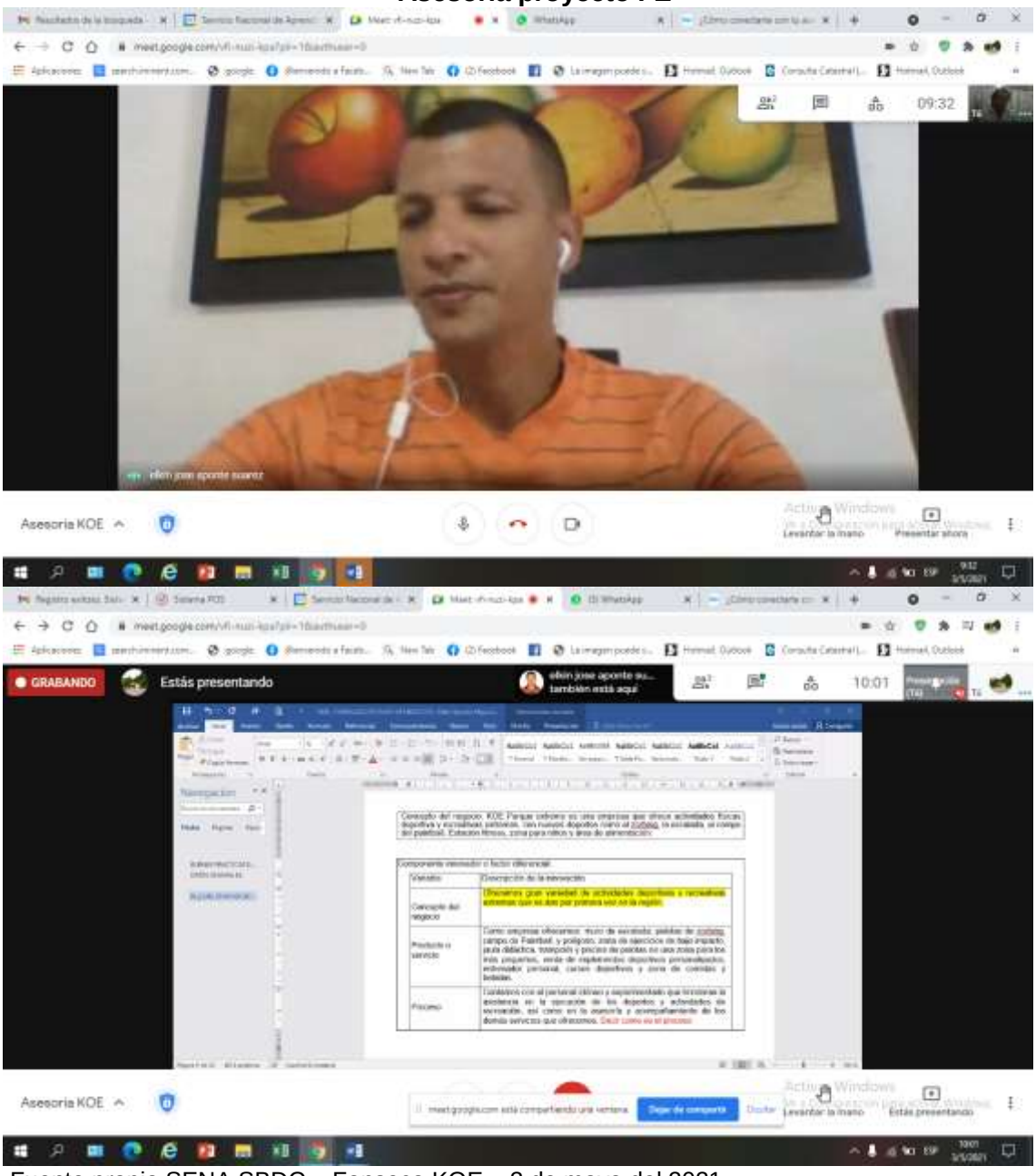
PÚBLICA **PRIVADO** **SEMIPRIVADO** [x] **SENSIBLE** [ ] [ ]

Nota: Antes de contestar esta informacional por favor remitirse al instructivo

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Realizar módulo 3 del plan de negocios bajo la metodología FE	Elkin José Aponte Suarez	06/2021

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)
Asesoría proyecto FE



Fuente propia SENA SBDC – Fonseca KOE – 3 de mayo del 2021
Se anexa link de reunión:
https://drive.google.com/file/d/1C6YVwUi_DOONowgy6NcUfoI3hQ5MRSnD/view

Nota: Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- GEE – 650 DEL DÍA 3 DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S)	**Asesorar el emprendedor en la formulación plan de negocio para participar en convocatoria FE**

No.	**Autorizo el tratamiento de la Información SI / NO. Si marca No por favor no diligencie el formato.**	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**No. DOCUMENTO**	**PLANTA**	**CONTRATISTA**	**OTRO ¿CUAL?**	**DEPENDENCIA/ EMPRESA**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO/EXT.SENA**	**AUTORIZA GRABACIÓN**	**FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL**
1	SI	Elkin José Aponte Suarez	17957116	X		NA	KOE Parque Extremo y Recreativo	elkin.aponte@unipamplona.edu.co	317462 6513	N/A	Participacion virtual
2	SI	María Narcisa Cortes M	59666357		X	N/A	SBDC - SENA	mariacortes@misena.edu.co	3155544836	N/A	Participacion virtual