


# HERRAMIENTA PARA CLASIFICACION DE NUEVOS CLIENTES

| **Parte 1** | **Información del Contacto** | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Nombre de Contacto:** | **Loreyne Julieth Griego Gomez** | **Fecha (dd/mm/aaaa):** | **9/02/2022** | |
| **Nombre de la Empresa (si aplica):** | **Agro & Sabores SAS** | **Correo Electrónico:** | **lgriego@uniguajira.edu.co** | |
| **Número de Teléfono.:** | **3216791817** | **Tipo de Documento y Número:** | **Cédula de Ciudadanía** | 40.941.626 |
| **Nombre del Gestor:** | **ALBANI CORONADO FELIZZOLA** | **Nivel Educativo:** | **Profesional** | |

| **Parte 2 PARA EMPRENDEDORES O UNIDADES PRODUCTIVAS** | | | |
|---|---|---|---|
| **¿Tiene usted una empresa legalmente constituída?** Si / No | **NO** | | |
| *En caso que su respuesta sea* ***NO*** *responda:* | | | |
| **¿Necesita ayuda para emprender su idea de negocio?** | **SI** | | |
| ¿Tiene una idea específica de negocio? Si No | **SI** | | |
| ¿Cuál sería la actividad económica de la empresa que desea constituir? | Empresa agricola | | |
| De acuerdo a sus intereses y perfil, ¿cuál es su afinidad con la actividad de la empresa que quiere constituir? | Media | | |
| ¿Tiene algún plan de negocio ya formulado o proyectado? | **SI** | ¿Cuándo planea comenzar su empresa? | **1-3 meses** |

| **Parte 3. PARA EMPRESAS CONSTITUIDAS** | | ***SI USTED YA TIENE UNA EMPRESA ESTABLECIDA RESPONDA:*** | |
|---|---|---|---|
| ¿ Cuántos empleos formales está generando su empresa | | ¿Cuantos informales? | |
| Ventas en pesos del último año | | $ | - |
| Ventas en pesos del penúltimo año | | $ | - |
| Crecimiento en términos de ventas | | | **0,00%** |
| ¿Cuáles son sus productos y/o servicios? | Empresa agricola | | |
| ¿Desea una asesoría específica para su empresa? Si No | | | |
| ¿En qué áreas le gustaría recibir asesoría? | | | |
| 1 AREA LINEAMIENTOS BÁSICOS ESTRATÉGICOS | | Temas Posibles | |
| 2 AREA DE MERCADEO Y VENTAS | | Temas Posibles | |
| 3 AREA PRODUCCIÓN Y OPERACIONES | | Temas Posibles | |
| 4 AREA FINANCIERA | | Temas Posibles | |
| 5 AREA TALENTO HUMANO | | Temas Posibles | |
| 6 NECESIDADES DE FORMACION (Si Aplica) | | Temas Posibles | |
| 7 AREA ASOCIATIVIDAD (Si Aplica) | | Temas Posibles | |
| 8 OTROS ASPECTOS A FORTALECER (Si Aplica) | | Temas Posibles | |
| **CLASIFICACION DEL CLIENTE** | | **NIVEL 1 - EMPRENDEDOR** | |