SBDC - Centro de Desarrollo Empresarial

HERRAMIENTA PARA CLASIFICACION DE NUEVOS CLIENTES

Parte 1	Información del Contacto				
Nombre de Contacto:	Jailyn Paola Manjarrez Palacio	Fecha (dd/mm/aaaa):	6/02/2022		
Nombre de la Empresa (si aplica):	Sr Chicharron	Correo Electrónico:	jmanjarrezpf@gmail.com		
Número de Teléfono.:	3152499424	Tipo de Documento y Número:	Cédula de Ciudadanía	1118839907	
Nombre del Gestor:	Albani Coronado Felizzola	Nivel Educativo:			

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

Parte 3. PARA EMPRESAS CONSTITUIDAS		*SI USTED YA TIENE UNA EMPRESA ESTABLECIDA RESPONDA:*	
¿ Cuántos empleos formales está generando su empresa	5	¿Cuantos informales?	2
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?			
¿Desea una asesoría específica para su empresa? Si No			
¿En qué áreas le gustaría recibir asesoría?			
1 AREA LINEAMIENTOS BÁSICOS ESTRATÉGICOS			
2 AREA DE MERCADEO Y VENTAS			
3 AREA PRODUCCIÓN Y OPERACIONES			
4 AREA FINANCIERA			
5 AREA TALENTO HUMANO			
6 NECESIDADES DE FORMACION (Si Aplica)			
7 AREA ASOCIATIVIDAD (Si Aplica)			
8 OTROS ASPECTOS A FORTALECER (Si Aplica)			
CLASIFICACION DEL CLIENTE		**NIVEL 2 - EMPRESA ESTABLECIDA**	