SBDC - Centro de Desarrollo Empresarial

HERRAMIENTA PARA CLASIFICACION DE NUEVOS CLIENTES

Parte 1	Información del Contacto		
Nombre de Contacto:	MARIA CRISTINA PERALTA DE CHACÓN	Fecha (dd/mm/aaaa)	7/08/1949
Nombre de la Empresa (si aplica)	FINCA MONTEBONITO	Correo Electrónico:	fincagroturisticc@gmail.com
Número de Teléfono.:	316 6750352	Tipo de Documento y Número:	Cédula de Ciudadanía
Nombre del Gestor:	JULIETH VILLANUEVA	Nivel Educativo:	Profesional

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 especifica de negocio? Si No	SI		
¿Cuál sería la actividad económica de la empresa que desea constituir?	Ofrecer servicio de restaurante , alojamiento y vivencia de experiencias turísticas en la finca agroturística.		
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?	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	2	¿Cuantos informales?	2
Ventas en pesos del último año		$	25.000.000,00
Ventas en pesos del penúltimo año		$	18.000.000,00
Crecimiento en términos de ventas			38,89%
¿Cuáles son sus productos y/o servicios?	Guia Turistica, servicio de restaurante, Alojamiento.		
¿Desea una asesoría específica para su empresa? SI No	SI		
¿En qué áreas le gustaría recibir asesoría?			
1 AREA LINEAMIENTOS BÁSICOS ESTRATÉGICOS			
2 AREA DE MERCADEO Y VENTAS	x		
3 AREA PRODUCCIÓN Y OPERACIONES			
4 AREA FINANCIERA	x		
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 3 - GACELA**		

Escaneado con CamScanner

FORMATO VALIDACION DE PERFIL EMPRENDEDOR FONDO EMPRENDER
SBDC SENA - Centro de Desarrollo Empresarial Regional Tolima

Tipo de perfil	SI	NO	Titulo Obtenido
1. Estudiante SENA que haya finalizado la etapa lectiva de un programa de formación titulada, dentro de los últimos veinticuatro (24) meses, así como egresados de estos programas, que hayan culminado y obtenido el título.		x	
2. Estudiante que se encuentre cursando los dos (2) últimos semestres o ochenta por ciento (80%) de los créditos académicos de un programa de educación superior de pregrado, reconocido por el Estado de conformidad con las Leyes 30 de 1992 y 115 de 1994 y demás que las complementen, modifiquen o adicionen.		x	
3. Estudiante que haya concluido materias, dentro de los últimos veinticuatro (24) meses, de un programa de educación superior de pregrado, reconocido por el Estado de conformidad con las Leyes 30 de 1992 y 115 de 1994 y demás que las complementen, modifiquen o adicionen.		x	
4. Técnico, tecnólogo, profesional universitario de pregrado, posgrado, maestría y/o doctorado de instituciones nacionales o extranjeras, que haya culminado y obtenido el título de un programa de educación superior reconocido por el Estado de conformidad con la legislación colombiana.	x		
5. Estudiante del programa SENA Emprende Rural – SER, que haya completado doscientas (200) horas del programa de formación o egresados de este programa.		x	
6. Ciudadanos colombianos caracterizados como población vulnerable, que hayan completado por lo menos noventa (90) horas de formación en cursos afines al área del proyecto.		x	
7. Connacionales certificados por la cancilleria, como retornados con retorno productivo, que hayan completado por lo menos noventa (90) horas de formacion SENA en cursos afines al area del proyecto		x	
Ninguna Caracterizacion de las mencionadas anteriormente		x	

NOTA: PARA PARTICIPAR EN LAS CONVOCATORIAS DE FONDO EMPRENDER USTED DEBE CUMPLIR CON AL MENOS UNO DE LOS ANTERIORES PERFILES

INFORMACION DEL PROYECTO

Tipo de proyecto	SI	NO	Tipo de Experiencia en el proyecto	SI	NO
De base tecnologica, investigacion o innovacion		x	Experiencia Laboral (relacionada con el proyecto)	x	
Agricola y/o pecuario		x	Unidad productiva/Empresa	x	
Fabricacion y comercializacion de productos		x	Cuenta con un prototipo del producto		x
Servicios	x				
Proyectos sociales		x	Cuenta con una formacion complementaria acorde al proyecto?		x
Proyecto Cultural		x			

Forma de Presentacion del Proyecto	SI	NO	OBSERVACIONES
Proyecto presentado de forma individual	x		
Proyecto presentado de forma asociativa (Equipo de Trabajo compuesto en 50 + 1 por aprendices)		x	

NOTA: EN EL CASO DE LOS PROYECTOS QUE SEAN PRESENTADOS DE FORMA ASOCIATIVA TODOS LOS INTEGRANTES DEBEN CUMPLIR CON LAS CARACTERISTICAS MENCIONADAS EN EL TIPO DE PERFIL

REQUISITOS ESPECIFICOS	SI	NO	OBSERVACIONES
Es Ciudadano Colombiano, Mayor de Edad	x		
Fue beneficiario de Recursos Fondo Emprender		x	
El perfil de estudio esta relacionado con el plan de Negocio.		x	
Esta incurso en causas de inhabilidad o incompatibilidad consagradas en la Ley para contratar con el Estado		x	
Tiene vinculacion directa con el Equipo de Emprendimiento, Empresarismo y Fondo Emprender		x	
Tiempo de dedicacion al proyecto Completa	x		
Tiempo de dedicacion al proyecto parcial		x	Horas Mensuales:
Es contratista de alguna entidad publica		x	

Nombre y descripcion del proyecto
SERVICIOS DE ALOJAMIENTO EN EL SECTOR RURAL, EXPENDIO A LA MESA DE COMIDAS PREPARADAS

Escaneado con CamScanner

ESPACIO SBDC SENA - Centro de Desarrollo Empresarial		
SE REMITE A:		**OBSERVACIONES**
Asesorias personalizadas para formulacion		
Formacion: SER ( ) Complementaria ( ) Titulada ( )		
Entrenamientos		
Tecnoparque		
Otros:		

EMPRENDEDOR

FECHA

Escaneado con CamScanner