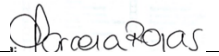
| | |
|---|---|
| Proceso Gestión de Emprendimiento y Empresarismo<br>Formato Programación de Asesorías | Versión: 05<br>Código:<br>GEE-F-003 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Emprendedor o Empresario:** | **MARCELA PATRICIA ROJAS** | **Gestor encargado:** | **GLORIA JOHANNA MARROQUIN RODRIGUEZ** |
| **Centro SENA SBDC:** | **CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS** | **Regional:** | **TOLIMA** |
| **Plan de Negocio o Empresa:** | **MR AGENCIA MERCADEO RELACIONAL SAS** | **Código asignado al proyecto:** | |

**Fecha de Elaboración:** 9 DE NOVIEMBRE DE 2022

| 1. ETAPA A TRABAJAR | 2. ACTIVIDAD A REALIZAR | 3. RESPONSABLE | 4. RESULTADO ESPERADO | 5. FECHA PROYECTADA (dd/mm/aaaa) | 6. FIRMA DEL CLIENTE Y DEL GESTOR COMO EVIDENCIA DE ACUERDO EN LA PROGRAMACION REALIZADA |
|---|---|---|---|---|---|
| **FORTALECIMIENTO_EMPRESARIAL** | Realización Diagnóstico | MARCELA PATRICIA ROJAS | APLICACIÓN DE DIAGNOSTICO | 10 de octubre de 2022 | |
| **FORTALECIMIENTO_EMPRESARIAL** | Entrega Informe de diagnóstico | MARCELA PATRICIA ROJAS | INFORME DE DIGANOSTICO | 10 de octubre de 2022 | |
| **FORTALECIMIENTO_EMPRESARIAL** | Formulación Plan de acción | MARCELA PATRICIA ROJAS | PLAN DE ACCION | 12 de octubre de 2022 | |
| **FORTALECIMIENTO_EMPRESARIAL** | Sesión de Asesoría | MARCELA PATRICIA ROJAS | ASESORIA DE EJECUCIÓN DEL PLAN DE ACCION ESTABLECIDO | 18 de octubre de 2022 |  |
| **FORTALECIMIENTO_EMPRESARIAL** | Sesión de Asesoría | MARCELA PATRICIA ROJAS | ASESORIA DE EJECUCIÓN DEL PLAN DE ACCION ESTABLECIDO | | Firma del Emprendedor o Empresario<br>Nombre marcela patricia rojas<br>CC 38142393 |
| **FORTALECIMIENTO_EMPRESARIAL** | Sesión de Asesoría | MARCELA PATRICIA ROJAS | ASESORIA DE EJECUCIÓN DEL PLAN DE ACCION ESTABLECIDO | | |
| **FORTALECIMIENTO_EMPRESARIAL** | Sesión de Asesoría | MARCELA PATRICIA ROJAS | ASESORIA DE EJECUCIÓN DEL PLAN DE ACCION ESTABLECIDO | | |
| **FORTALECIMIENTO_EMPRESARIAL** | Sesión de Asesoría | MARCELA PATRICIA ROJAS | ASESORIA DE EJECUCIÓN DEL PLAN DE ACCION ESTABLECIDO | | |
| **FORTALECIMIENTO_EMPRESARIAL** | Sesión de Asesoría | MARCELA PATRICIA ROJAS | ASESORIA DE EJECUCIÓN DEL PLAN DE ACCION ESTABLECIDO | | |
| **FORTALECIMIENTO_EMPRESARIAL** | Sesión de Asesoría | MARCELA PATRICIA ROJAS | ASESORIA DE EJECUCIÓN DEL PLAN DE ACCION ESTABLECIDO | | |
| | | | | |  |
| | | | | | Firma del Gestor encargado de la Asesoría<br>Nombre GLORIA JOHANNA MARROQUIN R<br>CC 38210636 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| **Estas filas no tienen validaciones en caso de que se requiera incluir algún aspecto adicional. Se pueden duplicar junto con la fila** | **Estas filas no tienen validaciones en caso de que se requiera incluir algún aspecto adicional. Se pueden duplicar junto con la fila** | | | | |
| **Estas filas no tienen validaciones en caso de que se requiera incluir algún aspecto adicional. Se pueden duplicar junto con la fila** | **Estas filas no tienen validaciones en caso de que se requiera incluir algún aspecto adicional. Se pueden duplicar junto con la fila** | | | | |

**NOTA: Esta programación se puede ajustar dependiendo del desarrollo y las necesidades de la asesoría. El logro del impacto económico resultante de la asesoría dependerá del compromiso del emprendedor o empresario con respecto a la realización de las tareas y actividades orientadas por el gestor asignado y en las cuales dará su firma como constancia de la programación concertada.**



Proceso Gestión de Emprendimiento y Empr

Formato Programación de Asesorías

# INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAM

## No IMPRIMIR

## 1. Generalidades

1. Este formato tiene como objetivo evidenciar la planificación de la prestación del servicio de diferentes etapas.

2. Se diligencia en los diferentes etapas y momentos definidas en el Procedimiento Estándar de Asesoría

3. Debe ser diligenciado por el gestor en concertación con el emprendedor o empresario que se

4. Se recomienda usar el formato en cada fase definida en el procedimiento, pero si el gestor complementando las actividades a medida que se va avanzando en las etapas de ideación, form

5. Es importante su impresión para los expedientes del proyecto, ya que requiere la firma del c desarrollar y su compromiso como principal ejecutor de las mismas.

## 2. Instrucciones para diligenciar las casillas

| NOMBRE DE LA CASILLA | INSTRUCCIONES |
|---|---|
| Emprendedor o Empresario | Nombres completos del emprendedor líder del proyecto c |
| Centro SENA SBDC | Colocar nombre completo del centro de formación al cual el Centro SENA SBDC |
| Plan de Negocio o Empresa | Nombre del proyecto, plan de negocio, unidad productiv si es de Fondo Emprender debe coincidir con el de la plata |
| Gestor encargado | Nombre del encargado de la asesoría |
| Regional | Colocar Departamento respectivo |
| Código asignado al proyecto | Número asignado internamente por la plataforma Fondo el proyecto esta para esta fuente, pero si existe otro siste información, se puede usar el número que determine el S Centro de Desarrollo Empresarial. |
| 1. ETAPA A TRABAJAR | Elegir de la Lista desplegable de acuerdo a la fase del servic a trabajar. Se debe elegir este elemento antes de pasar a la columna |
| 2. ACTIVIDAD A REALIZAR | Elegir de la Lista desplegable dependiendo de la etapa escc primera columna<br>Al final hay unas celdas libres en caso de que se quieran inc contemplados en la lista |

| | |
|---|---|
| 3. RESPONSABLE | Diligencie el nombre de la persona encargada de la activid<br>emprendedor o empresario deben aparecer como respons<br>mayoría de los casos |
| 4. RESULTADO ESPERADO | Describir el entregable que se espera obtener de la activida<br>debe estar en coherencia con la misma |
| 5. FECHA PROYECTADA<br>(dd/mm/aaaa) | Diligenciar fecha en la que se propone tener al 100% el res<br>(Manejar formato dd/mm/aaaa) |
| 6. FIRMA DEL CLIENTE Y DEL GESTOR COMO EVIDENCIA DE ACUERDO EN LA PROGRAMACION REALIZADA | Debe registrar las firmas del cliente y gestor como constan<br>planificación de las actividades a desarrollar en el servicio.<br>digital si se tiene la posibilidad |
| | |
| | |
| | |

| esarismo<br>s | Versión: 05<br>Código:<br>GEE-F-003 |
|---|---|

## MIENTO DEL FORMATO

asesoría para creación de empresa y desarrollo Empresarial en sus

GEE-P-006.

e ha inscrito previamente al servicio de asesoría.

es el mismo durante la prestación del servicio, es posible ir
mulación, puesta en marcha y fortalecimiento.

cliente emprendedor o empresario como aval de las actividades a

| | TENER EN CUENTA |
|---|---|
| o Empresario | |
| l esta ligado | |
| a o empresa,<br>forma | |
| | |
| | |
| Emprender si<br>ma de<br>ENA SBDC | |
| io que se vaya<br>siguiente | |
| gida en la<br><br>cluir ítems no | |

| | |
|---|---|
| ad. El<br>ables en la | |
| ad y el cual | |
| ultado | |
| cia de la<br>. Puede ser | |
| | |
| | |
| | |