



Autodiagnóstico MR - Piloto de Remanufactura de dotaciones

En el marco del proyecto distrital Red Moda Circular (RMC), la Secretaría Distrital de Ambiente invita a las y los participantes inscritos en la estrategia de **Manos Reparadoras**, quienes han sido seleccionados para el Piloto: "Desarrollo e Implementación de un Sistema de Remanufactura de Dotaciones en Empresas Seleccionadas de Colombia", a diligenciar el siguiente formulario de autodiagnóstico de sus Emprendimientos, Empresas o Unidades Productivas.

Este formulario tiene como objetivo conocer y caracterizar a las y los participantes, por lo que ninguna respuesta es buena o mala, simplemente busca entender la situación actual de cada uno. Es importante que las respuestas sean honestas y detalladas, ya que nos ayudarán a conocer mejor sus necesidades.

Este piloto busca promover la remanufactura de dotaciones, extendiendo la vida útil de las prendas de vestir y reduciendo la disposición final de textiles en los rellenos sanitarios.

¡Agradecemos su interés y compromiso en participar en este proyecto transformador!

eliana.toro@ambientebogota.gov.co [Cambiar de cuenta](#)



No compartido

* Indica que la pregunta es obligatoria

Nombres y Apellidos del / la líder del Emprendimiento/Empresa/Unidad Productiva *
(Por favor escríbalos tal y como aparece en su documento de identidad)

Tu respuesta

Número de identificación del / la líder Emprendimiento/Empresa/Unidad Productiva *
(Cédula de ciudadanía)

Tu respuesta

Número de teléfono / Whatsapp *

Tu respuesta

Correo electrónico *

Tu respuesta



Nacionalidad del / la líder del Emprendimiento/Empresa/Unidad Productiva *

- ☐ Colombiana
- ☐ Extranjero

Si su respuesta en la pregunta anterior, fue "Extranjero", por favor especificar el país.

Tu respuesta

Nombre de su Emprendimiento/Empresa/Unidad Productiva *

Tu respuesta

Ciudad Localidad donde se encuentra ubicado su Emprendimiento/Empresa/Unidad Productiva *

Tu respuesta

Localidad donde se encuentra ubicado su Emprendimiento/Empresa/Unidad Productiva *

Elige ▼

Barrio donde se encuentra ubicado su Emprendimiento/Empresa/unidad productiva *

Tu respuesta

Dirección donde se encuentra ubicado su Emprendimiento/Empresa/Unidad productiva *

Tu respuesta



¿Hace parte de un grupo poblacional vulnerable? *

- ☐ Madre o padre cabeza de familia
- ☐ Migrante
- ☐ Desplazad@
- ☐ Desmovilizado y/o Excombatiente
- ☐ Víctima conflicto armado
- ☐ Población LGBTQI+
- ☐ Otro
- ☐ No aplica

¿Que tipo de productos fabrica y/o elabora en su
Emprendimiento/Empresa/Unidad productiva?
(Selecciones todas las opciones que le apliquen)

- ☐ Prendas de vestir
- ☐ Bolsos, tote bags y/o morrales
- ☐ Accesorios
- ☐ Zapatos
- ☐ Muñecos
- ☐ Otro: _____

Seleccione el número de personas empleadas dentro del
Emprendimiento/Empresa/Unidad Productiva según corresponda.
(las respuestas van de 0 personas a más de 10 personas)

	0 personas	1	2	3	4	5	6	7	8
Mujer	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Hombre	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Prefiere no decir	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Otro	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

¿Cuenta con maquinaria propia para hacer confección y/o producción? *

- ☐ Sí
- ☐ No



¿Con qué tipo de maquinas cuenta su unidad productiva? *
(Seleccione la cantidad de maquinas en cada una de las opciones (las respuestas van de 0 a más de 10 maquinas))

	0 maquinas	1	2	3	4	5 maquinas	6	7	8
Botonadora	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Cerradora de codo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Collarín	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Fileteadora	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Flat Seamer	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Multi agujas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ojaladora	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Plana de dos agujas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Plana de una aguja	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Presilladora	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Pretinadora	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Otra	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
No aplica	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

¿Cuenta con espacio para almacenamiento de material textil usado (prendas)? *

☐ Sí

☐ No

¿Tiene conocimiento previo en confección, producción o remanufactura de prendas? *

☐ Sí

☐ No

☐ Estoy aprendiendo



¿Hace cuánto tiempo se dedica a la confección de prendas? *

- ☐ Menos de 6 meses
- ☐ Entre 6 meses y un año
- ☐ Entre 1 año y 2 años
- ☐ Entre 2 y 3 años
- ☐ Entre 3 y 5 años
- ☐ Mas de 5 años

Mencione que otras habilidades a parte de la confección cuenta su unidad productiva *

(Por ejemplo, bordado, diseño, pintura, punto cruz, etc) Por favor detalle la respuesta.

Tu respuesta

¿El Emprendimiento/Empresa/Unidad Productiva cuenta con registro mercantil en Cámara de Comercio de Bogotá (CCB)? *

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ En trámite

Si no cuenta con Registro Mercantil en Cámara de Comercio de Bogotá (CCB) ¿Estaría interesado en tramitarlo? *

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ Ya tengo el registro CCB

¿El líder o la unidad productiva cuentan con RUT (Registro Unico Tributario) para el desarrollo de la actividad de confección? *

- ☐ Sí
- ☐ No

¿Para el desarrollo de sus actividades cuenta con facturación electrónica ? *

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ Esta en trámite



¿El líder del Emprendimiento/Empresa/Unidad productiva está al día con sus aportes a la seguridad social? *

- ☐ Sí, realiza aportes como independiente.
- ☐ Sí, realiza aportes a través de un empleador.
- ☐ No realiza aportes, está afiliado al Sisbén.
- ☐ No realiza aportes ni está afiliado al Sisbén.

¿Cuántas horas dispone a la semana para atender actividades del proyecto? *
(indique el número)

Tu respuesta

¿Acepta la regla de asistencia acordada en la sesión del 16 de octubre de 2024 en la CCB sede Chapinero, la cual establece que después de dos fallas injustificadas se pierde el cupo en el proceso, que las personas que no asistieron a la primera sesión pero justificaron su ausencia acumulan una falla, y que quienes no asistieron sin justificación serán reemplazadas por dos nuevas integrantes? *

- ☐ Acepto
- ☐ No Acepto

PROTECCIÓN DE DATOS

Los datos registrados serán tratados de acuerdo a la política de PRIVACIDAD Y CONFIDENCIALIDAD. Para ampliar esta información consulte nuestra política en: <http://www.ambientebogota.gov.co/web/sda/politica-de-privacidad>.

Declaro igualmente que he sido informado que, como Titular de esta información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la Entidad por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de mis datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos mediante solicitud por escrito dirigida al correo electrónico: atencionalciudadano@ambientebogota.gov.co

*

☐ He leído y acepto la Política de Privacidad

Enviar

Página 1 de 1

Borrar formulario

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Este formulario se creó en Secretaria Distrital de Ambiente. [Denunciar abuso](#)

Google Formularios

