Formulario Postulación Emprendimientos

Corazones Productivos 4.0, el programa que impulsará tu MiPyme por medio de asistencia técnica, suministro y entrega de incentivos, ***sin ningún costo***.

Conoce los requisitos e información del programa en la Guía Operativa que podrás descargar en este Link:

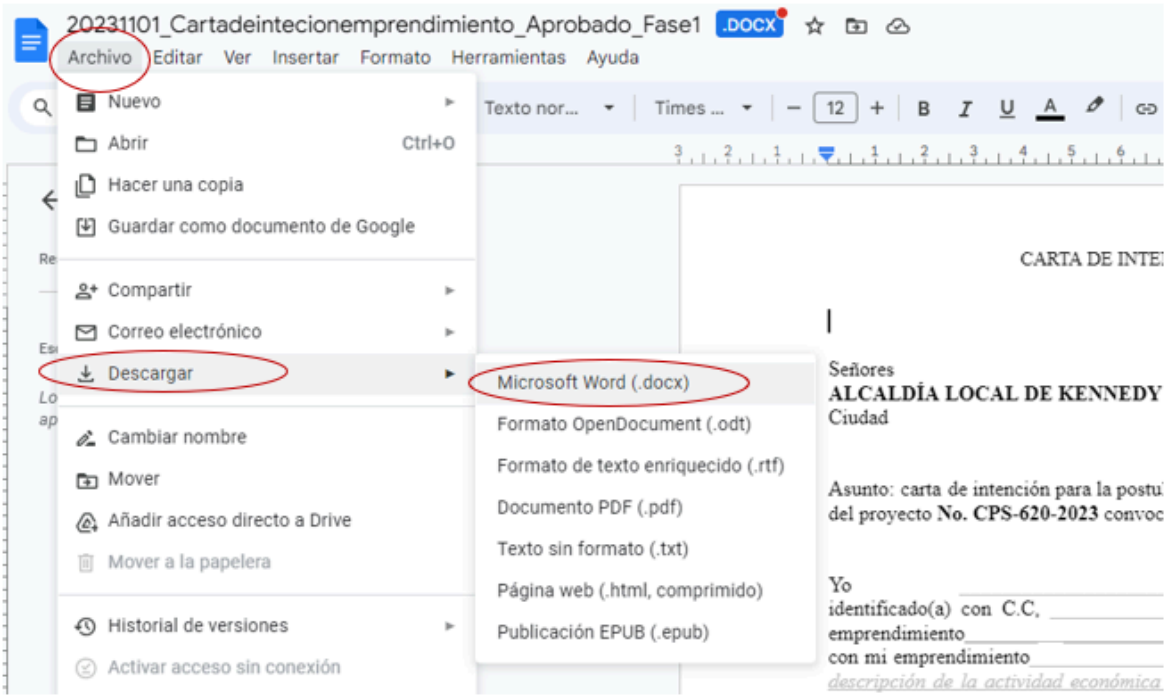
Descarga aquí los siguientes documentos requeridos para la postulación de MiPymes:

- **Carta de Intención para postularse en la convocatoria:**
- **Lista de chequeo documentación:**

* Indica que la pregunta es obligatoria

Instructivo de descarga formatos en Word.

Asi podrá descargar el documento en formato WORD



1. Política de privacidad *

   Todos los datos y documentos de los ASPIRANTES serán registrados y tratados bajo la Política de Tratamiento de Datos Personales y las normas aplicables de HABEAS DATA (Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013).

   Consulte nuestra politica en el siguiente enlace: https://drive.google.com/file/d/1xXwZEa633B_qZVBvh-1MnAQe3GQHh5GP/view?usp=sharing

   Marca solo un óvalo.

   - ◯ Acepto el tratamiento de mis datos personales
   - ◯ NO acepto el tratamiento de mis datos personales

INFORMACIÓN DEL EMPRENDIMIENTO

2. Nombre del emprendimiento *

   _____

3. Numero de cedula *

   Numero de identificación del representante del emprendimiento sin puntos ni comas.

   _____

4. Representante *

   Nombres y apellidos (completos) del representante del emprendimiento

   _____

5. Teléfono *

   Teléfono celular o fijo de contacto

   _____

6. Correo electrónico *

7. Fecha de Nacimiento *

Fecha de nacimiento del representante del emprendimiento.

Ejemplo: 7 de enero del 2019

8. Edad *

9. Grupo Etario *

De acuerdo con su edad, seleccione el grupo etario al cual pertenece de acuerdo con los rangos a continuación:

- Jóven (18 - 26 años),
- Adulto (27 - 59 años)
- Adulto Mayor (60 años y más)

Marca solo un óvalo.

- J: Joven
- A: Adulto
- AM: Adulto Mayor

10. Sexo *

Sexo al nacer:

Marca solo un óvalo.

- M: Mujer
- H: Hombre
- I: Intersexual
- Otro: _____

11. Identidad de genero *

El o la aspirante se reconoce como:

Marca solo un óvalo.

- M: Mujer
- H: Hombre
- T: Persona Trans o Transgénero
- NB: Persona no binaria
- Prefiero no responder
- Otro: _____

12. Orientación sexual *

Cual es la orientación sexual del o la aspirante

Marca solo un óvalo.

- ◯ H: Heterosexual
- ◯ L: Lesbiana
- ◯ G: Gay
- ◯ B: Bisexual
- ◯ P: Pansexual
- ◯ A: Asexual
- ◯ Prefiero no responder
- ◯ Otro: _____

13. Etnia *

Marca solo un óvalo.

- ◯ NARP: Comunidades negras, afrocolombianas, palenqueras y/o raizales
- ◯ RG: Pueblo Rrom o Gitano
- ◯ I: Pueblos indígenas
- ◯ N/A: No Aplica

14. Discapacidad *

Marca solo un óvalo.

- Discapacidad física
- Discapacidad intelectual
- Discapacidad mental
- Discapacidad psicosocial
- Discapacidad múltiple
- Discapacidad sensorial
- Discapacidad auditiva
- Discapacidad visual
- Ninguna

15. Rol de Cuidador *

Solo si realiza actividades de cuidado, escoja la opción que corresponda.

Marca solo un óvalo.

- CPD: Cuidado de personas con movilidad reducida, personas en situación de discapacidad
- CNN: Cuidado de niños - niñas menores de 5 años
- CPE: Cuidado de personas con enfermedades crónicas o terminales
- CPM: Cuidado de personas mayores
- N/A: No Aplica

16. Victima del conflicto armado *

Marca solo un óvalo.

- Sí
- No

17. Habitante de calle *

Marca solo un óvalo.

- Sí
- No

18. Dirección *

Dirección de funcionamiento del emprendimiento ubicada en la localidad de Kennedy.
Nota: Debera verificar que la dirección se encuentre bien diligenciada pues se realizara visita al lugar de funcionamiento.

19. Barrio *

20. UPZ *

Unidad de Planeamiento Zonal (UPZ) en la que se encuentra ubicado la MiPyme.

Dropdown

Nota: La MiPyme, deberá encontrarse localizada o tener sede principal en alguna de las (12) UPZ de la localidad de Kennedy, de lo contrario no podrá ser tenida en cuenta.

Marca solo un óvalo.

- Américas
- Bavaria
- Calandaima
- Carvajal
- Castilla
- Corabastos
- Gran Britalia
- Kennedy Central
- Las Margaritas
- Patio Bonito
- Timiza
- Tintal Norte

21. Trayectoria *

Fecha de creación de la unidad productiva la cual deberá ser superior a seis (6) meses.

Ejemplo: 7 de enero del 2019

22. Sector económico *

Clasifique el sector económico al que pertenece su MiPyme.
Nota: solo podrán participar los emprendimientos que pertenecen a estos sectores económicos que forman parte del **CIUU 47 - Comercio al por menor**

Marca solo un óvalo.

- 1. Comercio al por menor de productos alimenticios, bebidas y tabaco
- 2. Comercio al por menor en tiendas no especializadas
- 3. Comercio al por menor de productos textiles, prendas de vestir, calzado, artículos de cuero
- 4. Comercio al por menor de productos electrónicos, electrodomésticos y artículos para el hogar
- 5. Comercio al por menor de artículos farmacéuticos y productos para la salud
- 6. Comercio al por menor de libros, revistas, y otros artículos culturales
- 7. Comercio al por menor de productos de cuidado personal y cosméticos
- 8. Comercio al por menor de artículos de deporte y recreación
- 9. Comercio al por menor de juguetes y artículos recreativos
- 10. Comercio al por menor de combustible y productos derivados
- 11. Comercio al por menor de productos diversos (mercados informales, bazares, etc.)

23. Descripción del negocio *

Realice una breve descripción de su negocio, qué productos fabrica o produce y como realiza el proceso.

24. Principales Productos

Describa los productos que elabora y/o comercializa.

25. Necesidades

Principales necesidades para su proceso productivo

Marca solo un óvalo.

- Técnico
- Financiero
- Administrativo
- Comercial
- Marketing
- Diseño

SOPORTES POSTULACIÓN

En esta sección deberá cargar toda la documentación necesaria para acreditar los requisitos de la convocatoria, los cuales deberán ser cargados en las casillas correspondientes en formato PDF; los archivos deben ser nítidos y legibles para su correcta validación.

26. Cedula *

Adjuntar una (1) copia de la cédula de ciudadanía del representante del emprendimiento.

Archivos enviados:

27. Certificado residencia *

Adjuntar una (1) copia del certificado de residencia en la localidad de Kennedy.

Podrá solicitarlo en el siguiente link:

https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/tramites-servicios/solicitud-certificado-residencia

Archivos enviados:

28. Recibo Servicio Publico

Adjuntar una (1) copia de la factura de un recibo de servicio público donde opera el emprendimiento. Este debe ser del mes inmediatamente anterior del domicilio principal donde opera el emprendimiento.

Nota: si el emprendimiento está ubicada en un local en arriendo no es necesario que la factura del servicio público este a nombre de la persona inscrita en el proceso. Sin embargo, la dirección de la factura del servicio público debe coincidir con la que se registre en el formulario de inscripción.

En el caso de ser vendedor informal deberá estar registrado en el RIVI, en este caso no se hará necesario presentar la factura del servicio público.

Archivos enviados:

29. Carta de intención *

Adjuntar carta de intención para postularse a la convocatoria firmada por el representante del emprendimiento dirigida a la Alcaldía Local de Kennedy. (Formato de la convocatoria)

- Descarga aquí el formato: https://drive.google.com/file/d/1nOYXjc2ad7q9FJ4uRL7bXjYWoiJ97PJ6/view?usp=sharing

Archivos enviados:

30. Carta de compromiso *

Adjuntar carta de compromiso para postularse a la convocatoria firmada por el representante del emprendimiento dirigida a la Alcaldía Local de Kennedy. (Formato de la convocatoria)

- Descarga aquí el formato:

Archivos enviados:

Fotografía Emprendimiento

Adjuntar dos (2) fotografías del negocio o empresa donde se evidencie el funcionamiento del mismo.
Las fotografías deberán ser de buena calidad y deberá poder identificarse claramente lo siguiente:

1. La primera fotografía debe mostrar la fachada del negocio con la nomenclatura o dirección claramente visible.
2. La segunda fotografía debe mostrar el espacio de trabajo, área de producción o taller de trabajo.

31. Fotografía de la fachada *

1. La primera fotografía debe mostrar la fachada del negocio con la nomenclatura o dirección claramente visible.

Archivos enviados:

32. Fotografía área de trabajo *

1. La segunda fotografía debe mostrar el espacio de trabajo, área de producción o taller de trabajo.

Archivos enviados:

Funcionamiento del Emprendimiento

Para demostrar el funcionamiento del emprendimiento, el postulante podrá presentar al menos uno de los siguientes soportes:

1. Mínimo tres (3) comprobantes de compras que en total sumen $1.000.000 a proveedores relacionados con el desarrollo de la actividad económica, dentro de los cuatro últimos meses a la fecha de postulación al proyecto.
2. Copia de contrato de arrendamiento donde funciona el emprendimiento
3. Registro fotográfico de la tienda virtual o de las redes sociales de su negocio, donde se evidencie que ha estado en funcionamiento de manera continua e ininterrumpida durante al menos un año.

Nota 11: Las facturas deben contener como mínimo: Nombre, dirección, numero de contacto, correo electrónico y NIT del proveedor. La validez de los comprobantes presentados y su relación directa con la actividad económica serán validado por operador del proyecto.

33. Evidencia funcionamiento *

Adjuntar alguno de los siguientes soportes que evidencian el funcionamiento del emprendimiento:

1. Comprobante de compras (3 que en total sumen $1.000.000 dentro de los ultimos cuatro meses).
2. Copia del contrato de arrendamiento donde funciona el emprendimiento.
3. Imagenes de la tienda virtual o de redes sociales del negocio.

Archivos enviados:

34. Referencia comercial *

Adjuntar una (1) referencia comercial de un proveedor donde se especifique desde que fecha se tiene relación comercial con el emprendedor y el monto promedio de compra.

Esta referencia deberá contener como mínimo lo siguiente: Nombre del proveedor, NIT, nombre y firma del representante legal, numero de contacto y correo electrónico.

Archivos enviados:

35. Certificado de discapacidad

En esta casilla deberá adjuntar el documento o certificado que acredita este factor, solo en caso de contar con alguna discapacidad.

Certificación médica emitida por la EPS a la que se encuentre afiliada/o que dé cuenta de la condición/situación de salud de la/s persona/s

Archivos enviados:

36. Certificado victima de conflicto armado

En esta casilla deberá adjuntar el documento o certificado que acredita este factor, solo en caso de ser persona victima del conflicto armado.

Archivos enviados:

37. RIVI

En el caso de ser vendedor informal deberá estar registrado en el RIVI, condición que será verificada en las bases de datos del IPES.

Deberá cargar el PDF del registro RIVI - Registro Individual de Vendedores(as) Informales, en este caso no se hará necesario presentar la factura del servicio público.

Archivos enviados:

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios