FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE TUNJUELITO/CORSERVICOL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 701/24:FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

A continuación, por favor diligencie los datos del representante de la Mipyme o emprendimiento, y posteriormente, los datos de de la Mipyme o emprendimiento.

Antes de dar click en "siguiente", por favor revise el Instructivo de diligenciamiento y los REQUISITOS PARA LA INSCRIPCIÓN.

1. DATOS DEL REPRESENTANTE DE LA MIPYME O EMPRENDIMIENTO 1.1. Datos demográficos

Nombres:

Harold Yair

Apellidos:

Guarnizo Rodriguez

Fecha de nacimiento:

DD MM AAAA

05 / 04 / 1990

Edad:

34

Tipo de documento de identidad:

- (●) Cédula de ciudadanía
- ( ) Tarjeta de identidad
- ( ) Cédula de extranjería
- ( ) Permiso Especial de Permanencia (PEP)
- ( ) Otros:

Número de documento de identidad (sin puntos ni comas):

1018433970

Estrato socioeconómico:

- ( ) Estrato 1
- ( ) Estrato 2
- (●) Estrato 3

Número de celular:

3208126780

Correo electrónico:

hguarnizo23@gmail.com

Número de integrantes del núcleo familiar:

2

Nivel educativo alcanzado:

- ○ Primaria
- ○ Secundaria
- ○ Técnica
- ○ Tecnológica
- ◉ Profesional
- ○ Posgrado
- ○ Otros:

¿Hace parte o se reconoce como integrante de algún grupo poblacional?

- ○ Sí
- ◉ No

Si su respuesta anterior fue sí, indique cual:

- ○ Persona con discapacidad
- ○ Persona en situación de desplazamiento
- ○ Persona afrodescendiente
- ○ Persona indígena
- ○ Persona LGBTIQ+
- ○ Persona migrante
- ○ Persona víctima del conflicto armado
- ○ Otros: .....

¿Es víctima del conflicto armado?

- ○ Sí
- ◉ No

1.2. Datos geográficos

Dirección:

Diagonal 46 sur # 54 B 30

Tipo de vivienda:

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Otros: .....

Barrio:

Venecia

UPZ:

- ( ) 62 Tunjuelito
- (●) 42 Venecia

Tenencia de vivienda:

- ( ) Propia
- ( ) Arrendada
- (●) Familiar
- ( ) Otros: .....

Tipo de seguridad social:

- ○ Subsidiado
- ○ Contributivo
- ◉ No tiene

¿Se encuentra registrado en el Sisbén?

- ○ No
- ◉ Sí

1.3. Capacidades físicas, cognitivas y consumo de sustancias

¿Presenta alguna dificultad en sus capacidades cognitivas (por ejemplo, memoria, razonamiento o aprendizaje)?

- ◉ No
- ○ Sí

¿Cuál?

.....

¿Tiene alguna dificultad auditiva?

- (●) No
- ( ) Sí

¿Cuál?

.....

¿Tiene alguna dificultad visual?

- (●) No
- ( ) Sí

¿Cuál?

.....

¿Presenta alguna discapacidad física?

- (●) No
- ( ) Sí

¿Cuál?

¿Consume actualmente sustancias psicoactivas?

- (●) No
- ( ) Sí

2. DATOS DE LA MIPYME O EMPRENDIMIENTO

2.1. Información general

Nombre de la Mipyme o Emprendimiento:

D'universe Colors

Dirección de la Mipyme o Emprendimiento:

Diagonal 46 sur # 54 B 30

Barrio de la Mipyme o Emprendimiento:

Venecia

UPZ:

- ○ 62 Tunjuelito
- ◉ 42 Venecia

Correo electrónico:

dunivese.colors@gmail.com

Número de celular:

3504861680

2.2 Tipo de actividad de la MIPYME o Emprendimiento

¿Se identifica como una MIPYME o como un Emprendimiento?

- ○ MIPYME
- ◉ Emprendimiento

Si su respuesta fue emprendimiento, ¿de qué tipo?

- ◉ Emprendimiento por oportunidad
- ○ Emprendimiento tradicional
- ○ Emprendimiento de subsistencia

¿Cuántos personas forman parte de su negocio?

2

¿Cuál es el principal producto o servicio que ofrece?
(Describa brevemente)

esmaltes para uñas, laminas de gel, pigmentos entre otros

¿En qué sectores de mercado trabaja su negocio? (Puede marcar más de una opción)

- [ ] Local
- [ ] Regional
- [x] Nacional
- [ ] Internacional

2.3. Trayectoria de la Mipyme o Emprendimiento:

¿Cuánto tiempo de funcionamiento tiene la Mipyme o Emprendimiento?
(meses/años):

6 años

¿Qué trayectoria tiene la Mipyme o Emprendimiento? (Describa brevemente)

Somos pioneros en el país creando esmaltes tradicionales con efectos, tenemos nuestra propia linea de placas de stamping, marca registrada en la S uperintendencia de Industria y comercio, nuestros productos cuentan con invima propio y hemos participado en eventos como Belleza y Salud por dos años consecutivos además de otras ferias locales.

2.4. Sostenibilidad económica

¿Cuáles son las principales fuentes de ingreso del negocio?

- (●) Ventas directas
- ( ) Contratos con empresas o instituciones
- ( ) Apoyos financieros externos
- ( ) Otros: .....

2.5. Impacto social

¿Qué impacto positivo genera su negocio en la comunidad?

Acompañamiento a mujeres que se emplean en la industria de la belleza, ofreciéndoles clases gratis para que le saquen el mayor provecho a sus materiales, creación de comunidad para que tengan espacios de amor propio y cuidado personal.

2.6. Retos y necesidades

¿Qué necesita para fortalecer o expandir su negocio?

- ( ) Financiamiento
- ( ) Capacitación técnica
- (●) Acceso a mercados
- ( ) Equipamiento o maquinaria
- ( ) Redes de contacto
- ( ) Otros: .....

¿Cuál es el mayor obstáculo que enfrenta actualmente su negocio?

El obstáculo es que estamos actualmente intentando ampliar la comunidad de mujeres que amen decorar sus uñas en casa o fortalecerlas, al ser una marca nueva nos apoyamos en las ferias y eventos para lograrlo

¿Cuál es su visión para el futuro de su negocio en los próximos 5 años?

Visión del negocio ser una marca reconocida en el mercado colombiano, con una propuesta innovadora que ayuda a las mujeres a tener uñas sanas y bonitas, sin dejar de lado la creatividad y la calidad. Exportando a otros países como México, Ecuador y Perú.

¿Considera que tener licencias de conducción podría beneficiar su negocio?

- ○ No
- ◉ Sí

Si respondió "Sí," indique qué tipo de licencia necesita (por favor escoja solo una opción)

- ○ Categoría A2
- ◉ Categoría C1
- ○ Categoría C2

Explique brevemente cómo podría ayudar a fortalecer su negocio, la tenencia de esta licencia de conducción:

la tenencia de la licencia de conducción podría ayudarnos bastante a la hora de recoger y entregar mercancía ya que se optimizaría mucho mejor los tiempos de desplazamiento y de esta manera poder concentrarnos en otras áreas del emprendimiento para crecer aun mas y de esta manera poder brindar un mejor servicio, esto haría que pudiésemos llegar a mas lugares con mas facilidad crecer en clientes y también tener un crecimiento como empresa lo que nos llevaría a poder contar con más personal y así podríamos también generar empleo.

2.7 DOCUMENTOS DE INSCRIPCIÓN

Revise los REQUISITOS PARA LA INSCRIPCIÓN , y a continuación adjunte los documentos en formato PDF (fotos en JPG).

2.7.1 REQUISITOS PARA MIPYMES

Por favor enumere y coloque su nombre a cada archivo, junto con el nombre de la Mipyme.

Agregar archivo

2.7.2 REQUISITOS PARA EMPRENDIMIENTOS

Por favor enumere y coloque su nombre a cada archivo. Junto con el nombre del emprendimiento.

- 1 Duniverse Céd…
- 3 Duniverse Reci…
- 4 DuniverseFoto…
- 5 Duniverse Cart…
- 7 Duniverse Fact…
- 8 DuniverseRefer…
- 10 Duniverse SI…
- 11 Duniverse Co…
- 12 Duniverse Co…
- Certificación de r…

Agregar archivo

CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO

Adjunte aquí el formato de consentimiento debidamente diligenciado y firmado. (En formato PDF) Por favor identificarlo con el nombre de la Mipyme o emprendimiento.
FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

12 Duniverse Co…

Agregar archivo

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios