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:

Karen Lorena

Apellidos:

Montoya Parrado

Fecha de nacimiento:

DD MM AAAA

19 / 01 / 2001

Edad:

24

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):

1000992387

Estrato socioeconómico:

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

Número de celular:

3222177121

Correo electrónico:

karenm1912@gmail.com

Nivel educativo alcanzado:

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

Tipo de vivienda:

- ◉ Casa
- ○ Apartamento
- ○ Habitación
- ○ Otros: .....

Tipo de seguridad social:

- ○ Subsidiado
- ◉ Contributivo
- ○ No tengo

¿Se encuentra registrado en el Sisbén?

- ◉ Sí
- ○ No

1.2. CAPACIDADES FÍSICAS, COGNITIVAS Y CONSUMO DE SUSTANCIAS

NOTA: Esta información se tendrá en cuenta conforme a las orientaciones del CRC (Centro de Reconocimiento de Conductores).

¿Tiene alguna dificultad auditiva?

- ○ Sí
- ◉ No

¿Cuál?

.....

¿Tiene alguna dificultad visual?

- ○ Sí
- ◉ No

¿Cuál?

.....

¿Presenta alguna discapacidad física?

- ○ Sí
- ◉ No

¿Cuál?

.....

2. DATOS DE LA MIPYME O EMPRENDIMIENTO

¿Se identifica como una MIPYME o un Emprendimiento?

- ◉ MIPYME
- ○ Emprendimiento

Si su respuesta fue emprendimiento, ¿de qué tipo?

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

Nombre de la MIPYME o Emprendimiento:

Óptica Marlott

Dirección de la MIPYME o Emprendimiento:

Transversal 33 #51a 16 sur

Barrio donde se ubica la MIPYME o Emprendimiento:

El Carmen

UPZ:

- ◉ 62 Tunjuelito
- ○ 42 Venecia

Correo electrónico de la MIPYME o Emprendimiento:

martinsabogalpedroangel@gmail.com

Número de celular de la MIPYME o Emprendimiento:

3207590466

¿Cuánto tiempo lleva funcionando su MIPYME o Emprendimiento?

- ○ Menos de 1 año
- ○ Entre 1 y 3 años
- ◉ Más de 3 años
- ○ Otros:

Describa brevemente la trayectoria de su **MIPYME o Emprendimiento**:

Lleva más de 20 años en el mismo lugar, en la misma dirección y misma localidad. A medida que ha pasado el tiempo ha ido actualizando sus productos con las nuevas tendencias. Los habitantes del barrio El Carmen, Samore y alrededores conocen el punto por la cantidad de años que lleva funcionando, por el buen servicio y por sus productos de buena calidad bajo formula médica.

¿Cuántos personas forman parte de la **MIPYME o Emprendimiento**?

2

3. Tipo de actividad de la MIPYME o Emprendimiento

¿Cuáles son los principales productos o servicios que elabora y/o comercializa su negocio?

Gafas, lentes de contacto, monturas

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

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

¿Quiénes son sus principales clientes o público objetivo?

- ( ) Empresas
- (•) Consumidores finales
- ( ) Instituciones públicas
- ( ) Otros: .....

4. Sostenibilidad económica

¿Cuáles son las principales fuentes de ingreso de la Mipyme o Emprendimiento?

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

¿Cuáles son los principales costos operativos la Mipyme o Emprendimiento?

Transporte
Alquiler de Oficinas
Pago de Servicios Públicos

5. Impacto social y ambiental

¿Cómo considera que su producto, bien o servicio impacta en la comunidad? (Marque las opciones que correspondan)

- ○ Genera empleo
- ◉ Mejora la calidad de vida de las personas
- ○ Ofrece productos o servicios innovadores
- ○ Apoya el desarrollo local
- ○ Otros: _____

6. Retos y necesidades

¿Qué necesita para fortalecer o expandir su Mipyme o Emprendimiento? (Marque las opciones que correspondan)

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

¿Cuál es el mayor obstáculo que enfrenta actualmente su Mipyme o Emprendimiento?

El costo del transporte

¿Cuál es su visión para el futuro de su Mipyme o Emprendimiento en los próximos 5 años?

En 5 años esperamos poder tener otra sede dentro de la misma localidad y poder expandir el negocio.

¿Considera que tener licencias de conducción podría beneficiar su Mipyme o Emprendimiento?

- (●) Sí
- ( ) No

Si su respuesta anterior fue “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 Mipyme o Emprendimiento la tenencia de esta licencia de conducción:

En el momento los servicios de entrega a domicilio los realiza la colaboradora KAREN LORENA MONTOYA quien se esta postulando para el beneficio de la licencia C1, los costos de transporte en servicio publico nos han aumentado y queremos tener la posibilidad de entregar estos en carro propio con ayuda de la licencia de conducción a favor de ella.

7. DOCUMENTOS DE INSCRIPCIÓN

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

7.1. REQUISITOS PARA MIPYMES

Instrucciones:

Combine todos los documentos solicitados en **un solo archivo PDF,** conforme a los **REQUISITOS PARA LA INSCRIPCIÓN** para MYPYMES.

El archivo PDF combinado, debe estar nombrado de la siguiente manera:

NombreDelDelegado_ NombreDeLaMipyme.pdf

EJEMPLO:

CamilaFajardo_Corservicol.pdf

KarenLorenaMon…

Agregar archivo

7.2.REQUISITOS PARA EMPRENDIMIENTOS

Instrucciones:

Combine todos los documentos solicitados en **un solo archivo PDF,** conforme a los **REQUISITOS PARA LA INSCRIPCIÓN** para Emprendimientos.

El archivo PDF combinado, debe estar nombrado de la siguiente manera:

NombreDelDelegado_ NombreDelEmprendimiento.pdf

EJEMPLO:

CamilaFajardo_Corservicol.pdf

Agregar archivo

8.CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Adjunte aquí el formato de consentimiento debidamente diligenciado y firmado. (En formato PDF) **El archivo PDF debe estar nombrado de la siguiente manera:**

NombreDelDelegado_ NombreDeLaMypymeoEmprendimiento.pdf

EJEMPLO:

CamilaFajardo_Corservicol.pdf

ConsentimientoK…

Agregar archivo

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios