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:

Evelin Yurieth

Apellidos:

Amado Bustos

Fecha de nacimiento:

DD MM AAAA

22 / 08 / 1989

Edad:

35

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):

1033713093

Estrato socioeconómico:

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

Número de celular:

3244959052

Correo electrónico:

EVELINYABUSTOS@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?

Monocular

¿Presenta alguna discapacidad física?

- (●) Sí
- ( ) No

¿Cuál?

no tengo un ojo

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:

EbellaRizos

Dirección de la MIPYME o Emprendimiento:

Cr 18c 54a 19 sur

Barrio donde se ubica la MIPYME o Emprendimiento:

San Carlos

UPZ:

- (●) 62 Tunjuelito
- ( ) 42 Venecia

Correo electrónico de la MIPYME o Emprendimiento:

evelinyabustos@gmail.com

Número de celular de la MIPYME o Emprendimiento:

3244959052

¿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**:

EbellaRizos Rizos nació como un proyecto apasionado dedicado al cuidado del cabello rizado, ofreciendo productos artesanales que realzan la belleza natural de cada melena. A lo largo de su trayectoria, ha crecido con una comunidad que valora la autenticidad, la salud capilar y el amor propio. Con un enfoque en ingredientes de calidad y una filosofía de aceptación y empoderamiento, EbellaRizos izos se ha consolidado como una marca confiable para quienes buscan realzar la esencia de sus rizos

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

1

3. Tipo de actividad de la MIPYME o Emprendimiento

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

Productos y accesorios para el cuidado y mantenimiento del cabello rizado

¿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?

Materia prima

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 factor económico y públicidad para que me conozcan mas

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

La visión de EbellaRizos en 5 años es convertirse en una marca líder en el cuidado del cabello rizado, reconocida por su calidad, innovación y compromiso con el amor propio. Buscamos expandir nuestra línea de productos naturales, llegar a más personas a nivel nacional e internacional y fortalecer una comunidad donde cada rizo sea celebrado. Queremos ser un referente en educación capilar, ofreciendo asesorías y contenido que ayuden a las personas a entender y amar su cabello. Todo esto, manteniendo siempre nuestra esencia artesanal y nuestro compromiso con la belleza auténtica.

¿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:

Tener una licencia de conducción puede fortalecer EbellaRizos de varias maneras:

1. Mayor movilidad y alcance: Podría realizar entregas personales, ampliando la cobertura y ofreciendo un servicio más rápido y directo a mis clientes.
2. Participación en eventos y ferias
3. Optimización de compras y logística: Podría recoger materias primas o distribuir productos sin depender de terceros, reduciendo costos y tiempos de espera.
4. Expansión del negocio

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

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

Agregar archivo

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios