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:

Andres

Apellidos:

Perez Rayo

Fecha de nacimiento:

DD MM AAAA

20 / 04 / 1991

Edad:

33

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):

1032443123

Estrato socioeconómico:

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

Número de celular:

3208099923

Correo electrónico:

andresperezrayo@hotmail.com

Número de integrantes del núcleo familiar:

4

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:

Calle 47B sur #23a70

Tipo de vivienda:

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

Barrio:

Tunal

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:

Entrenamientos y clases Personalizadas

Dirección de la Mipyme o Emprendimiento:

calle 47B sur #23a70

Barrio de la Mipyme o Emprendimiento:

Tunal

UPZ:

- ○ 62 Tunjuelito
- ◉ 42 Venecia

Correo electrónico:

andresperezrayo@hotmail.com

Número de celular:

3208099923

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?

3

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

Clases Personalizadas en la puerta de su casa

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

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

2.3. Trayectoria de la Mipyme o Emprendimiento:

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

13 años

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

Clases deportivas y escolares personalizadas

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?

generacion de la realizacion de la actividad fisica para la salud y y los habitos positivos

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?

Los Largos desplazamientos

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

Una academia multideportiva y de refuerzo escolar

¿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:

Podria desplazarme mas facilmente por la ciudad y atender a mas poblacion

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.

cédula de ciudad… Certificado Tarje… Libreta Militar An… acta de graduaci… diplomado licenc…

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

Formato de cons…

Agregar archivo

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios