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:

BLANCA DIONILDE

Apellidos:

CENDALES ANDRADE

Fecha de nacimiento:

DD MM AAAA

15 / 05 / 1976

Edad:

48 años

Tipo de documento de identidad:

- [x] Cédula de ciudadanía
- [ ] Tarjeta de identidad
- [ ] Cédula de extranjería
- [ ] Permiso Especial de Permanencia (PEP)
- [ ] Otros:

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

31037296

Estrato socioeconómico:

- [ ] Estrato 1
- [x] Estrato 2
- [ ] Estrato 3

Número de celular:

3204473479

Correo electrónico:

blancad.c@hotmail.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:

MercaMeta

Dirección de la MIPYME o Emprendimiento:

Calle 53 sur #18C-27

Barrio donde se ubica la MIPYME o Emprendimiento:

San Carlos

UPZ:

- ◉ 62 Tunjuelito
- ○ 42 Venecia

Correo electrónico de la MIPYME o Emprendimiento:

blancad.c@hotmail.com

Número de celular de la MIPYME o Emprendimiento:

3114663177

¿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**:

Empezamos con mi esposo esta mipyme hace aproximadamente 29 años con la intención de salir adelante luego de llegar del campo y con la ilusión de tener una mejor calidad de vida, al hoy tenemos la posibilidad de brindar empleo y un servicio ameno que cumple con las necesidades de nuestros clientes

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

8

3. Tipo de actividad de la MIPYME o Emprendimiento

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

Alimentos y bebidas

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

- [x] Local
- [x] 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?

Nomina, servicios públicos, transporte de mercancia, domicilios, gastos administrativos, publicidad

5. Impacto social y ambiental

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

- [x] 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
- [x] Equipamiento o maquinaria
- [ ] Redes de contacto
- [ ] Otros: .....

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

Inseguridad

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

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:

Me facilitaria las compras de los productos de forma directa que requiere el almacén para poder reducir así los gastos de transporte con terceros y mejorar con esta reducción los precios para el consumidor final

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

BlancaCendales_…

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

BlancaCendales_…

Agregar archivo

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios