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:

Lina Marcela

Apellidos:

Guzmán Castro

Fecha de nacimiento:

DD MM AAAA

09 / 07 / 1994

Edad:

30

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):

1024553726

Estrato socioeconómico:

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

Número de celular:

3143239887

Correo electrónico:

lanaguzka12@hotmail.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 52b Sur # 33-71

Tipo de vivienda:

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

Barrio:

Fatima

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?

NA

¿Tiene alguna dificultad auditiva?

- (●) No
- ( ) Sí

¿Cuál?

NA

¿Tiene alguna dificultad visual?

- ( ) No
- (●) Sí

¿Cuál?

Uso Gafas pero con ellas logro ver muy Bien

¿Presenta alguna discapacidad física?

- (●) No
- ( ) Sí

¿Cuál?

NA

¿Consume actualmente sustancias psicoactivas?

- (●) No
- ( ) Sí

2. DATOS DE LA MIPYME O EMPRENDIMIENTO

2.1. Información general

Nombre de la Mipyme o Emprendimiento:

KACHIS DISFRACES

Dirección de la Mipyme o Emprendimiento:

Diagonal 51b sur #27-04

Barrio de la Mipyme o Emprendimiento:

El Carmen

UPZ:

- (●) 62 Tunjuelito
- ( ) 42 Venecia

Correo electrónico:

helen0767@hotmail.com

Número de celular:

3143239887

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)

Venda y alquiler de trajes o Disfraces

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

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

2.3. Trayectoria de la Mipyme o Emprendimiento:

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

20 años

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

Es una empresa pequeña muy linda la cual ha dejando un legado tradicional y que ayuda al ciudadano de a pie a echar una mano en el momento que necesite algún tipo de evento , fiesta o presentación escolar y transformarse en eso que tanto desea o eso que tanto quiere mostrar. Nos alegra cambiar la vida a la gente , hacerlos sonreír y sobre todo que se sientas felices con nuestros servicios.

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?

Felicidad , comodidad y gusto por volver a buscarnos al momento de comprar o alquilar un traje

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?

Es un negocio que se mueve mucho por temporadas , especialmente en temporada de Halloween , y nos aporyamos poco a poco con cositas que necesiten algunos estudiantes

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

Lograr un mayor alcance a la sociedad y reconocimiento para que así dentro de 5 años logremos estar mejor posicionados y alcanzar tanto un beneficio económico , también la ayuda a las personas que tanto se pueden sentir identificados con nuestro trabajo.

¿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:

Como ciudadano residente de esta localidad, se de la importancia de contar con los permisos otorgados para hacer uso y manejo de un vehículo, deseo obtener mi licencia de conducción en la Categoría C1 y así poder tener muchísima más viabilidad a hora de llegar a los potenciales clientes, hacer entregas y facilitar la movilidad tanto de entrega como compra de material donde sea que deba llegar, ya sea por entrega de domicilios, ofreciendo así una mejor experiencia en la entrega de mis productos y servicios. Si esta gran oportunidad se da mediante ustedes. Confirmaría unos más de mis sueños a cumplir.

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.

1.Lina Marcela G…
2.Lina Marcela G…
3.Lina Marcela G…
4.1.Lina Marcela …
4.Lina Marcela G…
5.Lina Marcela G…
6.Lina Marcela G…
7.Lina Marcela G…
8.Lina Marcela G…
9.Lina Marcela G…

Agregar archivo

2.7.2 REQUISITOS PARA EMPRENDIMIENTOS

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

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