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:

Diana Patricia

Apellidos:

MAHECHA Martínez

Fecha de nacimiento:

DD MM AAAA

20 / 04 / 1970

Edad:

54

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):

51988354

Estrato socioeconómico:

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

Número de celular:

3108131194

Correo electrónico:

dianapatrciamahechamartinez@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:

Sophy peluquería

Dirección de la MIPYME o Emprendimiento:

Cra 29a #55d

Barrio donde se ubica la MIPYME o Emprendimiento:

Cra 29a#56d 03 sur

UPZ:

- (●) 62 Tunjuelito
- ( ) 42 Venecia

Correo electrónico de la MIPYME o Emprendimiento:

dianapatrciamahechamartinez@gmail.com

Número de celular de la MIPYME o Emprendimiento:

3108131194

¿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**:

Son 11 años de ofrecer nuestros servicios a la comunidad y alrededores donde se han estrechado lazos de confianza en nuestro trabajo y profesionalismo.

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

2 o 3

3. Tipo de actividad de la MIPYME o Emprendimiento

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

Prestamos SERVICIOS de Peluquería Familiar, técnicas Modernas en sistemas de uñas y todo.o relacionado con corte, color y color de cabellos.

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

- ☑ 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?

Servicios Públicos, Arriendo, Insumos y sueldos

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)

- [x] 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?

La principal necesidad es de dinero para ampliar el acceso a Nuevos clientes y ampliar el mercado

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

Veo mi empresa ampliada en infraestructura, logrando prestar nuevos servicios como los de Barbería y Estetica.

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

- [x] Sí
- [ ] No

Si su respuesta anterior fue “Sí,” indique qué tipo de licencia necesita (por favor escoja solo una opción)

- [ ] Categoría A2
- [x] Categoría C1
- [ ] Categoría C2

Explique brevemente cómo podría ayudar a fortalecer su Mipyme o Emprendimiento la tenencia de esta licencia de conducción:

Me permitiría desplazarme con mayor facilidad, deseo implementar el servicio de domicilios , enfocado a generar empleo y absorber clientes Adulto mayor y /o con algún impedimento físico o de salud q requiera visita a domicilio.

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

DIANAMAHECH…

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