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:

NELSON GIOVANY

Apellidos:

CUEVAS NIÑO

Fecha de nacimiento:

DD MM AAAA

28 / 11 / 1995

Edad:

29

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):

1054064908

Estrato socioeconómico:

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

Número de celular:

3227855233

Correo electrónico:

giovannycuevas384@gmail.com

Número de integrantes del núcleo familiar:

3

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:

Dg 51 A Sur # 60D-18

Tipo de vivienda:

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

Barrio:

Nuevo Muzú

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:

PASQUIPAPAS

Dirección de la Mipyme o Emprendimiento:

Dg 51 A Sur # 60D-18

Barrio de la Mipyme o Emprendimiento:

Nuevo Muzú

UPZ:

- ○ 62 Tunjuelito
- ◉ 42 Venecia

Correo electrónico:

giovannycuevas384@gmail.com

Número de celular:

3508594082

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?

4

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

Se ofrece a domicilio papa fresca lavada y sin lavar, traída directamente del campo.

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

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

2.3. Trayectoria de la Mipyme o Emprendimiento:

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

1 año

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

Hace aproximadamente un año inició PASQUIPAPAS con la intención de disminuir la cantidad de intermediarios entre el productor y consumidor final, teniendo en cuenta que por nuestras raíces campesinas conocemos productores de papa de la zona rural de ciudad Bolívar, Usme y Sumapaz y por habitar en Tunjuelito tenemos conocimiento de su dinámica comercial en este sector. Es así que, hemos ofrecido nuestro producto a domicilio a restaurantes, asaderos, fruver, hogares y mercados tradicionales de plaza.

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?

Facilitamos el acceso a un producto fresco y de calidad a buen precio contribuyendo a mejorar la seguridad alimentaria

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?

Hace falta expandir el mercado, los precios fluctúan bastante

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

Tener otras líneas del producto como la papa francesa congelada ya que este es un producto en su mayoría importado y no se aprovechan los productos nacionales.

¿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:

Teniendo en cuenta que el negocio consiste en hacer entregas a domicilio desde el campo, es necesario un vehículo tipo camión para hacer las rutas de entrega, actualmente cuento con licencia C1 y para conducir el vehículo de mi emprendimiento requiero la licencia C2

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.

1. Nelson Cueva…

2. Nelson Cueva…

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

PASQUIPAPAS C…

Agregar archivo

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios