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:

Sulima

Apellidos:

Molina Velásquez

Fecha de nacimiento:

DD MM AAAA

06 / 12 / 1980

Edad:

44

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):

52900936

Estrato socioeconómico:

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

Número de celular:

3218958221

Correo electrónico:

sul81jul81amor@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:

Calle 51sur #18c-19

Tipo de vivienda:

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

Barrio:

Sancarlos

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:

Universo boutique by suli

Dirección de la Mipyme o Emprendimiento:

Calle 51#18c-19

Barrio de la Mipyme o Emprendimiento:

San Carlos

UPZ:

- (●) 62 Tunjuelito
- ( ) 42 Venecia

Correo electrónico:

sul81jul81amor@gmail.com

Número de celular:

3218958221

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)

Ventas

¿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):

3

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

5

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?

Comercio

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?

La economía

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

Redes sociales sucursales

¿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:

Desplazamientos para la entrega de ella mercancía

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.

52900936-molin…

Agregar archivo

2.7.2 REQUISITOS PARA EMPRENDIMIENTOS

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

52900936-molin…

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

52900936-molin…

Agregar archivo

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios