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:

LUZ MILENA

Apellidos:

PABON VASQUEZ

Fecha de nacimiento:

DD MM AAAA

23 / 01 / 1973

Edad:

52

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):

39801878

Estrato socioeconómico:

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

Número de celular:

3145494791

Correo electrónico:

LUZMILENAPABONVASQUEZ@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:

Emprendimiento Tapa oídos

Dirección de la MIPYME o Emprendimiento:

carrera 18a # 56 sur 80

Barrio donde se ubica la MIPYME o Emprendimiento:

San Carlos

UPZ:

- ◉ 62 Tunjuelito
- ○ 42 Venecia

Correo electrónico de la MIPYME o Emprendimiento:

luzmilenapabonvasquez@gmail.com

Número de celular de la MIPYME o Emprendimiento:

3145494791

¿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**:

Mi emprendimiento se basa en la elaboración de tapa oídos este emprendimiento lo tengo hace mas o menos 4 años, mi principal enfoque es crecer para generar empleo

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

2

3. Tipo de actividad de la MIPYME o Emprendimiento

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

Elaboración, venta y distribución de tapa oídos

¿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?

Compra de materia prima, servicios publicos, transporte, papeleria, nomina entre otros

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)

- ○ 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 falta de oportunidad para expandir mi negocio

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

poder implementar acciones que fortalezcan mi emprendimiento y pueda generar empleo para ayudar a tantas familias vulnerables del sector.

¿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:

Al obtener la licencia de conduccion mi emprendimiento se podria fortalecer ya que mejorarian los tiempos de compra, venta, entrega y distribucion de mi producto.

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

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

LuzMilenaPabon…

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

LUZMILENAPAB...

Agregar archivo

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios