

HERRAMIENTA PARA CLASIFICACION DE NUEVOS CLIENTES

Parte 1	Información del Contacto			
Nombre de Contacto:	Jailyn Paola Manjarrez Palacio	Fecha (dd/mm/aaaa):	11/11/2020	
Nombre de la Empresa (si aplica):	Sr Chicharrón	Correo Electrónico:	jmanjarrezpf@gmail.com	
Número de Teléfono.:	3152499424	Tipo de Documento y Número:	Cédula de Ciudadanía	1118839907
Nombre del Gestor:	ALBANI CORONADO FELIZZOLA	Nivel Educativo:	Profesional	

Parte 2 PARA EMPRENDEDORES O UNIDADES PRODUCTIVAS			
¿Tiene usted una empresa legalmente constituída? Si / No	NO		
*En caso que su respuesta sea **NO** responda:*			
¿Necesita ayuda para emprender su idea de negocio?	SI		
¿Tiene una idea específica de negocio? Si No	SI		
¿Cuál sería la actividad económica de la empresa que desea constituir?	Comidas preparadas a la mesa		
De acuerdo a sus intereses y perfil, ¿cuál es su afinidad con la actividad de la empresa que quiere constituir?	Media		
¿Tiene algún plan de negocio ya formulado o proyectado?	SI	¿Cuándo planea comenzar su empresa?	1-3 meses

Parte 3. PARA EMPRESAS CONSTITUIDAS		*SI USTED YA TIENE UNA EMPRESA ESTABLECIDA RESPONDA:*	
¿ Cuántos empleos formales está generando su empresa		¿Cuantos informales?	
Ventas en pesos del último año		$	-
Ventas en pesos del penúltimo año		$	-
Crecimiento en términos de ventas			0,00%
¿Cuáles son sus productos y/o servicios?	Comidas preparadas a la mesa		
¿Desea una asesoría específica para su empresa? Si No			
¿En qué áreas le gustaría recibir asesoría?			
1 AREA LINEAMIENTOS BÁSICOS ESTRATÉGICOS		Temas Posibles	
2 AREA DE MERCADEO Y VENTAS		Temas Posibles	
3 AREA PRODUCCIÓN Y OPERACIONES		Temas Posibles	
4 AREA FINANCIERA		Temas Posibles	
5 AREA TALENTO HUMANO		Temas Posibles	
6 NECESIDADES DE FORMACION (Si Aplica)		Temas Posibles	
7 AREA ASOCIATIVIDAD (Si Aplica)		Temas Posibles	
8 OTROS ASPECTOS A FORTALECER (Si Aplica)		Temas Posibles	
CLASIFICACION DEL CLIENTE		**NIVEL 1 - EMPRENDEDOR**	