



Municipalidad
de Santiago

Créelo
Santiago 2010
FINANCIAMIENTO PARA LA MICROEMPRESA



IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE

1. ANTECEDENTES DEL POSTULANTE

FOLIO _____

FECHA _____

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE	RUT

DIRECCIÓN	TELÉFONO FIJO / CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FECHA DE NACIMIENTO

ACTIVIDAD	Nº DE PERSONAS QUE VIVEN EN SU HOGAR	¿CUÁNTAS PERSONAS TRABAJAN EN SU CASA?

NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR Y ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA

--

2. ANTECEDENTES DE LA EMPRESA O ACTIVIDAD COMERCIAL.

Describe la actividad comercial que realiza	
---	--

2.1. TIPO DE EMPRESA O ACTIVIDAD (PUEDE MARCAR (X) MÁS DE UNO)

Producción	<input type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>	Comercio	<input type="checkbox"/>	Rubro	
------------	--------------------------	-----------	--------------------------	----------	--------------------------	-------	--

2.2 LUGAR DONDE FUNCIONA SU MICROEMPRESA. MARCAR CON UNA X.

Propio:	<input type="checkbox"/>	Arrendado:	<input type="checkbox"/>	Otro:	<input type="checkbox"/>	Casa:	<input type="checkbox"/>	Local	<input type="checkbox"/>
---------	--------------------------	------------	--------------------------	-------	--------------------------	-------	--------------------------	-------	--------------------------

Dirección	
-----------	--

2.3 COMPLETE LOS SIGUIENTES DATOS DE SU MICROEMPRESA:

Antigüedad de su microempresa (años y meses)	
Cuenta con Patente Comercial (Si – No)	
Tiene iniciación de actividades (Si – No)	
Si en la respuesta anterior contestó SI, ¿en qué categoría? (Primera categoría (empresas) o Segunda Categoría (Honorarios)	
¿Tiene todos los permisos necesarios para funcionar como corresponde?	
Si en la respuesta anterior contestó NO, ¿Qué permiso le falta?	
¿Declara sus impuestos todos los meses? (Si – No)	
¿Cuándo hizo su última declaración de impuestos?	
Número de empleados (incluido usted)	
Número de empleados con contrato	
Número de empleados a los que les paga sus imposiciones	
¿Ha tomado crédito por su microempresa? (Si –No) ¿Monto?	\$
¿Tiene deuda actualmente? (Si-No) ¿Monto?	\$
¿Se encuentra al día con sus compromisos financieros? (Si-No)	

2.4 VENTAS

Promedio de ventas mensuales	\$
Promedio de ventas anuales	\$
Señales las ventas de los 3 últimos meses	
MES	PROMEDIO MENSUAL (\$)
1.	
2.	
3.	
Señales los 3 meses de peores ventas	
MES	PROMEDIO MENSUAL (\$)
1.	
2.	
3.	

¿Qué cree usted que necesitaría para hacer crecer su negocio?

¿Cómo promociona sus productos o servicios?

MARCAR CON UNA X.

¿Tiene nuevos clientes? SI NO	Si la respuesta es SI , ¿qué hace para captar nuevos clientes?	
	Si la respuesta es NO , ¿hace cuánto tiempo que no los tiene?	

MARCAR CON UNA X.

¿Realiza las siguientes tareas?	SI	NO		SI	NO
Registro de ventas			Registro de retiros.		
Registro de compras			Control de los dineros del negocio		
Registro de gastos			Cálculo de utilidades		

2.5 ¿HA RECIBIDO SUBSIDIOS O APORTES DE CAPITAL ANTERIORMENTE? MARCAR CON UNA X.

SI		NO		Si la respuesta es SI, especifique:	Municipales:		Otros:	
----	--	----	--	-------------------------------------	--------------	--	--------	--

¿En qué utilizó los recursos recibidos?					
¿Le permitió aumentar sus ventas?	SI		NO		¿En cuánto?
¿Qué metas quisiera lograr en su microempresa?					
¿Qué dificultades ha ido superando en el tiempo, que lo enorgullecen?					

2.6 INDIQUE LAS MÁQUINAS, EQUIPOS, HERRAMIENTAS, MOBILIARIO CON LAS QUE CUENTA SU NEGOCIO.

Máquinas, equipos, herramientas, mobiliario.	Año de Compra	Valor Actual de Mercado

2.7 ¿QUIÉNES SON SUS PROVEEDORES DE MATERIAS PRIMAS E INSUMOS Y DÓNDE ESTÁN LOCALIZADOS?

PROVEEDOR	DIRECCIÓN

2.8 ¿QUIÉNES SON SUS CLIENTES (VECINOS, SUPERMERCADOS, TIENDAS, COLEGIOS, ETC.) Y DONDE ESTÁN LOCALIZADOS?

CLIENTE	DIRECCIÓN

3. PROYECTO

3.1. DESCRIBA EN QUÉ CONSISTIRÁ SU PROYECTO.

3.2 ¿CUÁL ES EL PRINCIPAL OBJETIVO DE SU PROYECTO? (¿QUÉ DESEA LOGRAR?)

3.3 SEÑALE LOS PRODUCTOS O SERVICIOS QUE VA A OFRECER A LOS CLIENTES Y CÓMO LOS DARÁ A CONOCER.

3.4 SI SU PROYECTO ES FINANCIADO ¿QUIÉNES SERÁN SUS NUEVOS CLIENTES, DÓNDE ESTARÁN LOCALIZADOS Y QUÉ ACCIONES DESARROLLARÁ PARA MANTENERLOS?

3.5 ¿NECESITARÁ CONTRATAR TRABAJADORES?

Trabajadores	Cantidad	Tiempo del contrato	Familiares (Si - No)
Permanentes			
Temporales			

4. FINANCIAMIENTO.

4.1 SEÑALE LOS RECURSOS NECESARIOS Y LOS COSTOS PARA EJECUTAR SU PROYECTO

PRODUCTOS QUE REQUIERE PARA IMPLEMENTAR EL PROYECTO	PRECIO DEL PRODUCTO
TOTAL	

4.2 ¿CON QUÉ RECURSOS FINANCIARÁ SU PROYECTO? MARCAR CON UNA X.

Aporte propio:	<input type="checkbox"/>	Aporte Créelo:	<input type="checkbox"/>	Aporte de Terceros:	<input type="checkbox"/>	Otros:	<input type="checkbox"/>	
----------------	--------------------------	----------------	--------------------------	---------------------	--------------------------	--------	--------------------------	--

4.3 SOLICITUD DEL FONDO

Monto que solicita al Fondo Créelo	\$
------------------------------------	----

ESPECIFIQUE EN QUÉ UTILIZARÁ EL MONTO SOLICITADO AL FONDO CRÉELO

Nombre: _____

Firma: _____