**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN CATEGORÍA:**

**NEGOCIO EN FUNCIONAMIENTO**

**REGISTRO INICIAL DEL NEGOCIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL NEGOCIO:** |  |
| **CIUDAD DE ORIGEN:** |  |

**INFORMACIÓN DEL ASOCIADO Y/O EMPRENDEDOR CONTACTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO:** |  |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** |  |
| **DIRECCIÓN:** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** |  |
| **TELÉFONOS:** |  |
| **ASOCIADO AL FONDO** |  | Si |  | No | Fecha de vinculación |  |
| **BENEFICIARIO DEL GRUPO FAMILIAR** |  | Cónyuge o compañero(a) permanente |  | Hijo del cónyuge o del compañero(a) permanente |
|  | Padre o Madre del asociado |  | Hermano (Asociado soltero) |
|  | Hijo del asociado |  | Sobrino (Asociado soltero) |

**IDENTIFICACIÓN DE LA OPORTUNIDAD**

|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA**
 |
| ¿Cuál es el problema que actualmente resolver para la comunidad y su entorno llevando a cabo este Negocio?  |
|  |
|  |
| 1. **DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO**
 |
| ¿Describa cual es el producto o servicio que actualmente resuelve el problema planteado? |
|  |
|  |
| 1. **PROPUESTA DE VALOR**

¿Cuál es la propuesta de valor con la cual es competente en el mercado? |
|  |
|  |
| 1. **MERCADO Y CLIENTES**
 |
| Describa cual es el mercado que abarca y sus principales clientes actuales |
|  |
|  |
| 1. **COMPETIDORES Y PRODUCTOS SUSTITUTOS**
 |
| ¿Qué empresas ha identificado como su competencia directa e indirecta, qué productos ofrecen y cuáles son sus principales fortalezas y debilidades? |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| 1. **INGRESOS**
 |
|  |
| ¿De qué forma se generan los ingresos en su negocio? |
|  |
| 1. **IMPACTO SOCIAL, AMBIENTAL Y ECONÓMICO**
 |
| ¿Qué impactos ambientales, sociales y económicos se generan con la empresa (positiva y negativa)? |
|  |
|  |
|  |
| 1. **FORTALECIMIENTO**
 |
|  |
| ¿Qué inversión total se requieren para fortalecer su negocio, con cuanto se dispone y tiene algunas fuentes de financiación identificadas? |
|  |
| ¿Discrimine las inversiones requeridas y en cuales piensa utilizar el Plan Semilla (Plan de Inversión) en caso de ser un empresario beneficiado?**Nota:** Por favor tener en cuenta los conceptos permitidos en el documento de condiciones. |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Concepto** | **Fecha Inicio** | **Fecha Finalización** | **Descripción de la inversión a realizar** | **Costo** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**NOTA:** Las anteriores preguntas, se deben responder en un máximo de diez páginas.

**EQUIPO DE EMPRENDEDORES**

Por favor indique cuales son las personas que conforman el equipo emprendedor

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL EMPRENDEDOR 1 :** |  |
|  |  |
| **DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:** |  |
|  |  |
| **DIRECCIÓN:** |  |
|  |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** |  |
|  |  |
| **TELÉFONOS:** |  |
|  |
| **EDAD:** (años) |  |
|  |
| **ESTUDIOS REALIZADOS:** |
| **Programa** | **Institución Educativa** | **Fecha de Graduación** |
|  |  |  |
| **EXPERIENCIA LABORAL:** |
| **Empresa** | **Cargo** | **Tiempo** |
|  |  |  |
|  |
| **DEDICACIÓN AL PROYECTO:** |  | Tiempo completo |  | Medio Tiempo |
|  |
|  | Ninguno  |  | Otro. ¿Cuál? |  |
| **FUNCIÓN PRINCIPAL EN EL PROYECTO:** |  |

**NOTA:** Si el equipo se compone de más emprendedores, copie el contenido de la tabla para cada nuevo emprendedor y diligencie la información.