



### I. INFORMACIÓN GENERAL DEL PERFIL DEL PROYECTO

- 1).- Actividad o giro del proyecto \_\_\_\_\_
- 2).- El apoyo solicitado es para: Ampliación del proyecto  Iniciar el proyecto productivo
- 3).- ¿Habrá de su parte alguna aportación económica al proyecto? Si  ¿De cuánto? \$ \_\_\_\_\_ No

### II. CAPACITACIÓN

- 4).- Producto o servicio que ofrecerá \_\_\_\_\_
- 5).- ¿Cuenta con experiencia en el manejo del negocio? Si  No  Si la respuesta es positiva, especifique ¿Cuántos años? \_\_\_\_\_ ¿Dónde adquirió la experiencia? \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

### III. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

- 6).- Ubicación del proyecto (Calle, No. Exterior, entre qué calles, colonia y localidad) \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

- 7).- De ser el caso, describa el motivo por el que instalará su negocio en ese domicilio, si hay afluencia de gente que circule por el lugar, o bien si hay escuelas, talleres, oficinas, módulos habitacionales o si está cerca de vialidades o calles de mayor circulación \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

- 8).- Describa el lugar donde desarrollará su negocio (señale si cuenta con agua luz, drenaje, pintura, etc. Además si el local es de su propiedad, prestado o rentado) \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

### IV. APOYO SOLICITADO

- 9).- Monto aproximado del apoyo solicitado \$ \_\_\_\_\_
- 10).- En qué conceptos aplicará el Apoyo \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

### V. COMPETENCIA

- 11).- ¿A qué distancia se localizan sus competidores más cercanos y cuántos negocios del mismo giro existen alrededor del lugar donde se desarrollará el negocio? \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**VI. ESTRATEGIA DE VENTAS**

12).- ¿Cuenta con una estrategia de ventas definida? (Ventas de casa por casa, ventas directas; a crédito; de contado; por teléfono; catálogo; etc.) Explique brevemente cómo será su plan de ventas y quiénes serán sus principales clientes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**VIII. RECURSOS HUMANOS**

13).- El negocio lo desarrollará: solo \_\_\_\_\_ con su familia \_\_\_\_\_ socios \_\_\_\_\_

14).- Número de empleados (incluyendo la familia) que requerirá su negocio? \_\_\_\_\_

Lugar y fecha de elaboración \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL SOLICITANTE**

\_\_\_\_\_

Nombre del Solicitante \_\_\_\_\_

Dirección Calle \_\_\_\_\_

No. \_\_\_\_\_ Entre \_\_\_\_\_

Colonia \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

Teléfono Particular \_\_\_\_\_ Teléfono Celular \_\_\_\_\_

Teléfono para recados \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Parentesco/relación \_\_\_\_\_

Teléfono para recados \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Parentesco/relación \_\_\_\_\_

*“Este programa es público y su ejecución no depende de partidos políticos, asociaciones religiosas u organizaciones de cualquier otra índole. Queda prohibido el uso de esta Programa para fines distintos al desarrollo social”.*