



Premio Citi 2019

al Microempresario



Joven Emprendedor

Datos del Microempresario

| | | | | | |
|---|--|------------------------------|--------|----|-------------------------------|
| NIT Entidad postulante | | | | | |
| Tipo de Crédito | Individual | | Grupal | | |
| Cédula de ciudadanía | | de | | | |
| Primer Nombre | | Segundo Nombre: | | | |
| Primer Apellido | | Segundo Apellido o de Casada | | | |
| Fecha de Nacimiento | | Sexo | M | F | |
| Estado civil | | Hijos | Si | No | Cuántos: <input type="text"/> |
| Nacionalidad | | Nivel de Escolaridad | | | |
| Personas a cargo | | | | | |
| ¿Cuántos? | | | | | |
| ¿Pertenece a población víctima del conflicto? | | | | | |
| Sí lo es ¿en qué hecho victimizante? | <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Acto Terrorista | | | | |

| | |
|--|--|
| | <input type="checkbox"/> Amenaza <input type="checkbox"/> Atentado <input type="checkbox"/> Delito contra la integridad sexual <input type="checkbox"/> Desplazamiento <input type="checkbox"/> Despojo de tierras <input type="checkbox"/> Homicidio <input type="checkbox"/> Masacre <input type="checkbox"/> Minas antipersona <input type="checkbox"/> Reclutamiento de menores <input type="checkbox"/> Secuestro <input type="checkbox"/> Tortura <input type="checkbox"/> Otro |
|--|--|

| | |
|--------------------------|--|
| ¿Cuál red social maneja? | |
|--------------------------|--|

| | |
|------------------------|--|
| Estrato socioeconómico | |
|------------------------|--|

| |
|------------------------|
| Datos Domicilio |
|------------------------|

| | |
|---|--|
| Vivienda (Arrendada, Familiar, Hipotecario, Propia) | |
|---|--|

| | |
|---------------------------------|--|
| Tiempo en Residencia (en meses) | |
|---------------------------------|--|

| | | | |
|---------------------|--|-----------------------------------|--|
| Zona (rural/urbano) | | Dirección o Nomenclatura de finca | |
|---------------------|--|-----------------------------------|--|

| | | | |
|-----------------|--|-----------|--|
| Barrio o vereda | | Municipio | |
|-----------------|--|-----------|--|

| | | | |
|--------|--|--------|--|
| Ciudad | | E-mail | |
|--------|--|--------|--|

| | | | |
|----------|--|---------|--|
| Teléfono | | Celular | |
|----------|--|---------|--|

| | | | |
|--|----|----|--------|
| El local tiene la misma dirección que el domicilio | Sí | No | ¿Cuál? |
|--|----|----|--------|

Datos del Negocio

| | | | | |
|---|--|----------------------------|----------------|------------|
| Nombre del Negocio: | | | | |
| NIT (si tiene) | | | | |
| Tipo de Negocio: | Fijo | Ambulante | Semi-fijo | |
| Antigüedad del Negocio (en meses) | | | | |
| Local o finca | Propio | Familiar | Rentado | Hipotecado |
| Tiempo de operar en este local o finca (en meses) | | | | |
| Sector Económico: | Agricultura | Caza | Construcción | Ganadería |
| | Industria | Información y comunicación | Minería | Pesca |
| | Transporte | | Turismo y ocio | |
| Actividad económica | <p>Abarrotes, tiendas</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Abonos Y Plaguicidas <input type="radio"/> Aceites y Grasa Vegetal <input type="radio"/> Agua embotellada <input type="radio"/> Alquiler vajillas, mesas etc. <input type="radio"/> Animales <input type="radio"/> Animales Cerdos, borregos <input type="radio"/> Animales Ganados Vacas Caballos etc. <input type="radio"/> Pollos <input type="radio"/> Artesanías <input type="radio"/> Artículos de Aseo General <input type="radio"/> Artículos de Aseo Personal | | | |

- Artículos Para el Hogar
- Artículos Para Fiestas
- Aserradores
- Autobuses
- Bicicletas y Motocicletas
- Bisutería
- Bodegas
- Café Internet
- Calzado
- Carnicería
- Carpintería
- Cerámica, Arcilla, Barro
- Cerrajería y Copia de llaves
- Cine, video y Casetes
- Colchones
- Comida
- Copiadoras
- Correo
- Cortina y Rieles
- Cosméticos
- Cultivos Agrícolas
- Curtidos Piel
- Disfraces

- Droguería
- Dulcería
- Edredones
- Electrodomésticos
- Electrónica
- Enseñanza
- Ferretería
- Flores
- Fotografía
- Frutas
- Gas
- Granos
- Herrería
- Hilandería
- Hotelería
- HpC
- Imprenta
- Instrumentos
- Insumos e Instrumentos
- Joyería y Relojería
- Juguetería
- Lanas
- Lavado de Autos

- Lavandería
- Leche
- Maqui y Equipo
- Mariscos
- Materiales de Calzado
- Materiales de Construcción
- Médicos
- Miscelánea
- Molinos
- Muebles
- Panadería
- Papel, Cartón
- Papelería
- Peletería
- Peluches
- Pintura, Barnices, Lacas
- Plástico y Fibra de vidrio
- Productos Alimenticios
- Productos Lácteos no leche
- Productos Naturales
- Productos Químicos
- Refaccionaria
- Repuestos Maquinaria

- Restaurantes, Puestos
- Ropa
- Rótulos
- Sastres y Costureras
- Sombreros
- Sonido DJ
- Taller Mecánico
- Tapices y alfombras
- Taxis
- Telas
- Toallas
- Vidrios y espejos
- Vinaría
- Viveros y Reforestación
- Vulcanizadora
- Otro

¿Cuál?

Descripción de actividad y productos

| | | | |
|--|---|----|----|
| | | | |
| ¿El microempresario está constituido y tiene Cámara de Comercio? | <table border="1"><tr><td>Sí</td><td>No</td></tr></table> | Sí | No |
| Sí | No | | |
| El microempresario genera empleo para: | <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> De 0 a 5 personas<input type="radio"/> De 5 a 10 personas<input type="radio"/> Más de 10 personas | | |

Gestión

| | | | | | |
|---|------|------------------------------------|----------|----|--------|
| Experiencia como Microempresario (meses) | | | | | |
| Experiencia en esta Actividad (meses) | | | | | |
| Tiempo dedicado al Negocio (parcial /total) | | Desarrolla otra Actividad | Si | No | ¿Cuál? |
| Número de Empleados Tiempo Completo | | Número de Empleados Tiempo parcial | | | |
| Los Empleados reciben Remuneración | Fija | | Variable | | |
| Número Total de Empleados | | | | | |
| Numero familiares empleados | | | | | |
| Los Empleados están Afiliados a EPS | | | | Si | No |

Mejoras en el negocio

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|-------------------------|----|----|
| Posee Cámara y Comercio | Si | No |
|-------------------------|----|----|

| | | |
|--|----|----|
| Cuenta con Permiso de Higiene (Negocios de Alimentos y Cría de Animales) | Si | No |
|--|----|----|

| | | |
|-------------------------------|----|----|
| Lleva Registro de sus Cuentas | Si | No |
|-------------------------------|----|----|

¿Cuál?

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|----|----|
| El Local Cumple con las Normas Municipales y Legales | Si | No |
|--|----|----|

Si la respuesta es no ¿Por qué?

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|---|----|----|
| Conoce y Respeta las Normas Ambientales | Si | No |
|---|----|----|

¿Cuál?

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| |
|---|
| Cuáles son sus Factores Claves de Éxito |
|---|

| Recibe o Recibió alguna Capacitación para manejar el Negocio | Si | No |
|--|----|----|
| ¿Cuál? | | |

Estructura Comercial

| Estructura Comercial | | | | | |
|--|-----------------|--------------|---|----------------|----------|
| Canal de Venta | En el Local | Distribución | Ambulante | Semi Ambulante | Otro |
| Ventas Mensuales (estimado) | | | | | |
| Tipo de Ventas | Contado (Sí/no) | | Crédito , en caso de responder si escriba cuanto es el % de interés si lo maneja, si no escriba 0 | | |
| Número de Proveedores | | 1 | | 2-4 | Más de 5 |
| Tipo de Compras | Contado (Sí/no) | | Crédito , en caso de responder si escriba cuanto es el % de interés si se maneja, si no escriba 0 | | |
| Principal Estrategia para Alcanzar el Nivel de Ventas Actual | | | | | |
| | | | | | |

Análisis del Negocio

Fortalezas

| |
|--|
| |
|--|

Debilidades

| |
|--|
| |
|--|

Oportunidades

Amenazas

Como fue el Inicio del Negocio

Planes futuros del negocio

| |
|--------------------------|
| |
| Satisfacción del Cliente |
| |

| |
|--|
| Impacto del negocio y contribución a la paz |
| Su Familia |
| |
| Su Comunidad |
| |
| |

Los Recursos Utilizados en el Negocio
Recursos Humanos

Recursos Financieros

Recursos tecnológicos

Procesos, Productos y/o Practicas de Innovación

Utilización de Servicios Financieros

| | | | | | |
|---|-------------------------------|-----------------|----------|--------------|------|
| Créditos Vigentes | (Si/No) | ¿Cuántos? | | | |
| Tarjetas de Crédito | (Si/No) | ¿Cuántos? | | | |
| Destino de créditos | Consumo | Para el negocio | Vivienda | Otro, ¿cuál? | |
| De Ahorro | Posee Cuenta de Ahorros | | Si | No | |
| | Posee Cuenta de Cheques | | Si | No | |
| | Ahorro con Destino Específico | | Si | No | |
| Seguros | De Vida | | Si | No | |
| | Para la Casa | | Si | No | |
| | Para el Negocio | | Si | No | |
| Otro tipo de seguro | | | | | |
| Comportamiento o en el pago de sus Créditos | | Excelente | Bueno | Regular | Malo |

Información Adicional - Joven Emprendedor

Recibe ayuda de algún organismo o Institución

Si

No

¿Cuál?

¿Cómo surgió la idea de negocio?

¿Cuáles son los factores de éxito identificados en su emprendimiento?

| |
|--|
| |
|--|

| Entidad Microcrédito | |
|--|--|
| Nombre de la entidad | |
| N.I.T. | |
| Nombre completo del asesor del crédito | |
| Teléfono fijo | |
| Teléfono celular | |
| Correo electrónico | |

****Recuerde que adicional a esta información debe compartir fotos y documentos de aceptación****