

2- ETAPA PRE-ADJUDICACIÓN (PARA SER COMPLETADO POR UN PROMOTOR)



Carpeta N° (Para ser completado por el Personal Administrativo):

Promotor:

Fecha de 1° Visita Fecha carpeta completa Fecha de 2° Visita

¿Cómo se enteró del Consorcio? Folleto:... Pasacalle: ... Web:... Conocido... Promotor:... Sucursal:... Otro:...

EVALUACIÓN SOCIAL

Nombre y Apellido: Fecha de Nac.: Años:

Tipo y N° de Doc.: Domicilio Personal:

Teléfono fijo / línea: **Celular:**.....

(es necesario que el Consorcio tenga un N° de TELEFONO FIJO ya sea de pariente, amigo o conocido.)

Partido: **Localidad:** **Barrio:**

Nivel de Estudios: **Primario:** **Secundario:** **Terciario:** **Universitario:**

Incompleto: **Completo:**

Estado Civil: Soltero:	Casado:	} Especificar Nombre y Apellido:
Separado:	Concubinato:	
Viudo:		
Divorciado:		

Nacionalidad:

Jefe de Hogar: SI..... NO..... Sexo: M:... F: ... N° de integrantes en la familia:

Cantidad de Dormitorios:

Cobertura de Salud: **Obra Social (excluye PAMI):** **Prepaga:** **PAMI:**

Tiene sólo servicio de emergencia: **Otra:** **Ninguna:**

¿Está inscripto en el monotributo social u otro tipo de monotributo? SI..... NO.....

↓
¿Cuántos de los integrantes están inscriptos?:

Fecha de inicio del proyecto / emprendimiento:/...../..... **Dedicación Semanal en HS:**.....

Nombre de fantasía del proyecto/emprendimiento
.....

Comercio:

Servicios:

Industria/Producción:

Rubro:..... **Tipo:** Re-venta..... Producción: Servicio: NS/NC:.....



2- ETAPA PRE-ADJUDICACIÓN (PARA SER COMPLETADO POR UN PROMOTOR)

Domicilio donde se desarrollan las actividades (especificar entre que calles):

.....

Localidad: Ing Budge: Fiorito: Villa Centenario: Lomas Centro: Banfield:

San José: Llavallol: Turdera: Temperley:

Barrio:

Barrio Laprida:	Barrio Victoria:	Hospital español:	Juan XXIII:
Loma Verde: ...	Oro Oeste: ...	Pasco:	Santa Catalina:
Villa Albertina: ...	Villa Alfaro: ...	Villa Benquez: ...	Villa Cabred: ...
Villa Garabone: ...	Villa Galicia:	Villa Hipódromo: ...	Villa Independencia: ...
Villa La Noria: ...	Villa La Perla: ...	Villa La Salada:	Villa Maipú:
Villa Marconi: ...	Villa Niza:	Villa Paz:	Villa Recreo:
Villa Riachuelo: ...	Villa Sastre: ...	Villa Spinola: ...	Villa Urbana: Otra:.....

Expectativas del Solicitante:

Excelentes..... Muy Buenas..... Buenas..... Media..... Malas..... Muy Malas..... Pésimas.....

Grado de Apoyo Familiar:

Muy Bajo..... Bajo..... Medio.....Alto..... Muy Alto.....

Experiencia Laboral en el rubro: Años

HIJOS

Nº	Nombre y Apellido	Fecha de Nacimiento	Nivel Educativo	Estudia	Trabaja
1					
2					
3					
4					

PARTICIPANTES EN LA UNIDAD ECONÓMICA

Nº	Nombre y Apellido	Domicilio	DNI	Teléfono
1				
2				
3				
4				

Origen de los fondos iniciales del emprendimiento:

Manos a la Obra..... Pago Único..... Banquito de la Buena Fe: Compra propia.....Préstamo:

¿Han realizado registro de la marca? SI NO

¿Tiene el taller o local habilitado? SI NO En Proceso:

Adjuntar papeles en caso de estar habilitado o en proceso de inicio

2- ETAPA PRE-ADJUDICACIÓN (PARA SER COMPLETADO POR UN PROMOTOR)

¿Han realizado mejoras Edilicia en el taller / local / lugar en que se desarrolla el emprendimiento?

Pintura: Reparaciones: Construcciones: Otras: Ninguna:

Recibió nuestros créditos anteriormente: SI..... NO..... Monto:..... Plazo:.....

EVALUACION ECONÓMICO – FINANCIERA

Ingresos	Importe	Egresos	Importe
Monto total del grupo familiar con relación de dependencia (son aquellos que poseen un INGRESO FIJO).		Alimento	
Monto total del grupo familiar sin relación de dependencia (SIN INCLUIR INGRESOS POR EL EMPRENDIMIENTO).		Viáticos	
Por Planes Sociales		Servicios (gas, Agua, Internet, Teléfono, Electricidad) de la vivienda, NO DEL EMPRENDIMIENTO, siempre que puedan separarse.	
Por Pensión (Por Discapacidad o Pensión Jubilatoria)		Alquiler	
Por Jubilación (Monto de la jubilación del Beneficiario, si es que posee).		Educación	
Por el Emprendimiento (es el monto que uno separa del negocio para consumo familiar).		Salud: Medicamentos. etc.	
Por Becas/subsidios, etc		Vestimenta	
Otros Ingresos		Créditos cuota mensual ya tomados (incluye deudas con tarjetas de crédito) ⁽¹⁾	
		Otros	
Total		Total	

(1) Monto total de la deuda pendiente:

¿Qué productos o servicios realiza el emprendimiento? (ampliar Rubro).....

¿Hubo reinversión en equipamiento o en algún otro concepto?

Materias Primas: Mercaderías: Maquinarias: Rodados: Herramientas: Otros: Ninguna:

2- ETAPA PRE-ADJUDICACIÓN (PARA SER COMPLETADO POR UN PROMOTOR)

¿En que lugares están vendiendo sus productos? Especificar zonas:

Cantidad aproximada de clientes continuos MENSUALES:

¿A quienes venden sus productos o servicios?

Clientes Particulares
Comercios Minoristas
Comedores, Escuelas, Centros Comunitarios
Empresas
Estado
Otros

Lugar de Venta

Vivienda Particular
A Domicilio
En la Calle
Ferias
Local
Otros

¿Se tiene un cálculo sobre el monto de la venta mensual? SI..... NO.....

Ingreso por el Emprendimiento MENSUAL

\$

(Es el ingreso TOTAL por el emprendimiento, o sea es todo el dinero que usted recibe por el emprendimiento)

Activos		Monto	Pasivos		Monto
¿Cuál es el efectivo que usted posee para invertir hoy en su proyecto?			¿Posee Deudas con proveedores? NO: SI: Detalle:		
¿Tienen clientes que le están debiendo? SI: NO: ¿Cuál es el monto?					Monto:
¿Posee mercadería que esta terminada para ser vendida? SI: NO: ¿Cuál es su valor?			¿Alquila? NO: SI: ¿Monto?		
¿Tiene insumos como para realizar mercaderías/servicios? SI: NO: ¿Cuál es su valor?			Otros		
Otros					Subtotal
		Subtotal			
Detallar equipamiento, mobiliario, herramientas, etc. (no insumos ni materiales) con sus valores de mercado					
1-					
2-					
3-					
4-					
5-					
6-					
		Subtotal			
Si posee local propio (fuera de la vivienda) detállelo:					
Mts ² aprox.:		Monto:			
		Subtotal			
		TOTAL ACTIVOS			TOTAL PASIVOS

PATRIMONIO NETO (ACTIVOS-PASIVOS): \$.....

2- ETAPA PRE-ADJUDICACIÓN (PARA SER COMPLETADO POR UN PROMOTOR)

¿Cuál sería el destino del crédito?

Materias Primas, Insumos, Otros Adquisición de Nuevas Tecnologías
Mejora edilicia del emprendimiento Regulación de Documentación

¿Cuál es el monto que calcula necesitar? \$

A) Investigación del Mercado

Referencias de Clientes: (Completar con toda la información que posean)

Nº	Denominación	Domicilio	Teléfono	Venta	
				Continua	Discontinua
1					
2					
3					
4					
5					

Nº	Costos TOTALES MENSUALES *	Monto
1	Costo aproximado de los Productos o servicios que tiene en el MES (este valor tiene en cuenta el costo que se debe tener para producir el producto o servicio, Ej. : costos de las materias primas para la producción, costo de los productos que compran al proveedor para su re-venta o costo de materiales e insumos para poder prestar el servicio).	
2	Luz	
3	Telefonía	
4	Traslados	
5	Impuestos Municipales	
6	Publicidad	
7	Monotributo	
8	Alquiler	
9	Mantenimiento del Equipamiento	
10	Otros	
	TOTAL COSTOS TOTALES MENSUALES	

* Se solicita completar todos los items (1 al 10), en aquellos casos que no se tengan costos poner \$0

2- ETAPA PRE-ADJUDICACIÓN (PARA SER COMPLETADO POR UN PROMOTOR)

_____ Se agradecería que además de ubicar el emprendimiento en el mapa, indicar las calles que lo rodean y además dejar alguna referencia (colegios, jardines, clubes, estaciones de servicios, etc) para facilitar la ubicación del mismo.

En caso de _____ indicar los días y hora en que esta abierto:

Certifico que la información consignada es fidedigna

.....
Firma y aclaración del Beneficiario solicitante del Crédito

.....
Firma y aclaración del Cónyuge o Concubina/o

.....
Firma y Aclaración del garante 1

.....
Firma y Aclaración del garante 2

Teléfono Domicilio:
Teléfono Laboral
(es necesario que el Consorcio tenga un N° de TELEFONO FIJO ya sea de pariente, amigo o conocido.)

Teléfono Domicilio:
Teléfono Laboral:
(es necesario que el Consorcio tenga un N° de TELEFONO FIJO ya sea de pariente, amigo o conocido.)

Fecha de Presentación: / /

Documentación completa: (Tildar)

.....
Firma del Responsable