

FONDO CONCURSABLE DEL CORREDOR DE LOS PÁJAROS PINTADOS

CONTENIDO DEL FORMULARIO DE PERFIL PARA EMPRENDEDOR

(NO VÁLIDO – el perfil se presentará en formulario web)

El link de acceso para completar el Perfil Emprendedor:

<https://www.ande.org.uy/corredor-de-los-pajaros-pintados-perfil-emprendedor>.

Para completar la postulación de un Perfil se requiere que:

- Cada emprendedor del proyecto complete un formulario como este y
 - La IPE complete el formulario correspondiente a IPE.
 - Plazo: 28 de noviembre de 2017, 14:00 hs.
-
- Obligatorio *
 - En los campos de texto, poner máximo de 300 palabras.

I.- Modalidad

- i. Emprendedores ____
- ii. Joven Empresa, completa los datos de la empresa ____
- iii. Joven Empresa, otro integrante completa los datos de la empresa ____

II.- Datos de la Empresa (sólo si es Joven Empresa y completa los datos)

1. Razón social: * (nombre formal de la empresa)
2. Nombre fantasía de la empresa: (nombre por el que se la conoce a la empresa)
3. Naturaleza jurídica de la empresa: * (agregar combo con opciones) (lista, elegir una opción)
 - EMPRESA UNIPERSONAL
 - SOCIEDAD ANONIMA
 - SOCIEDAD DE HECHO
 - SOCIEDAD EN COMANDITA
 - COOPERATIVA
 - SOCIEDAD RESPONSABILIDAD LIMITADA
 - OTRO
4. RUT: *
5. Domicilio fiscal: *
6. Año de constitución de la empresa: *

7. Facturación anual de la empresa en pesos uruguayos y personal ocupado: *

	Facturación \$ (*)	Personal Ocupado (**)	
		Socios	No socios
Año 2014			
Año 2015			
Año 2016			
Año 2017			

(*) Total facturado anual, expresado en pesos uruguayos sin IVA.

(**) Número de personas ocupadas que perciben remuneración en la empresa (mes representativo).

8. Personal ocupado en la empresa en 2017 (incluye socios) según categoría ocupacional (en número de personas para un mes representativo): *

Categoría ocupacional	Número
Profesionales	
Técnicos	
Otros	
Total	

9. ¿Ha obtenido ingresos por concepto de beneficios o utilidades de dicha empresa? Sí ___ No ___

III.- Datos del Emprendedor

10. Nombre y apellido: *

11. Género: Femenino / Masculino *

12. Tipo de documento: Cédula de Identidad / Otro (documento extranjero) *

13. Número de documento de identidad (incluirl dígito verificador): *

14. Teléfono/Celular: *

15. Correo electrónico: (opcional)

16. Dirección: *

17. Departamento de residencia: *

18. Ciudad: *

19. Edad: *

20. Mayor nivel educativo alcanzado (marcar el que corresponda): Primaria / Secundaria / Terciaria / Posgrado *

21. Estado nivel educativo: Completo / Incompleto / En curso *

22. ¿Cuál?: * (en caso de responder Terciaria o Posgrado)

23. Situación laboral actual: * (lista)

Trabajo dependiente ____

Trabajo independiente ____

No trabajo ____

En seguro de desempleo ____

24. Ingreso mensual promedio líquido percibidos por el emprendedor (salarios, utilidades, pasividades y otros ingresos), indicando cuál de las mismas era la principal fuente de ingresos: *

Año	Ingresos totales \$ (***)	Principal fuente de ingresos
2014		
2015		
2016		

(***) Ingresos totales líquidos (salarios, utilidades, pasividades y otros ingresos percibidos por el emprendedor) expresados en pesos uruguayos (\$).

IV. Actividad emprendedora:

25. ¿Ha aplicado a otros programas o instrumentos para el proyecto que presenta a ANDE?: * NO ____
Sí ____

En caso de responder Sí

25.1. ¿El mismo fue aprobado? NO ____ Sí ____ *

25.2. ¿Por cuál/es?: *

26. ¿De dónde obtuvo la idea de negocio que está postulando?

26.1. De un trabajo anterior.

26.2. De una idea que desarrollo durante sus estudios.

26.3. De ver una empresa/solución en otro país.

26.4. De una empresa proveedora o cliente de una empresa donde trabajo.

26.5. De una idea propia.

26.6. Otro.

27. Indique cuál ha sido su principal dificultad para poner en marcha y desarrollar su/s negocio/s:

Restricciones	Indique una opción
Tenía poco tiempo para dedicarle	
La idea no era buena	
Dificultades para conseguir información o asistencia	
Existían muchos negocios parecidos	
Dificultad para acceder a financiamiento	
Regulaciones y legislación resultaban complicadas	
Tributación resultaba excesiva para los ingresos	
Miedo a endeudarse	
Otro	

28. ¿Es este su primer Emprendimiento?: * NO ___ Sí ___

En caso de responder NO:

28.1. ¿Cuántos ha tenido? ___ *

28.2. ¿A qué edad tuvo su primer emprendimiento?: ___ *

28.3. ¿El emprendimiento por el cual se postula pertenece al mismo sector que algún emprendimiento anterior?: NO ___ Sí ___

29. ¿Algún miembro de su familia fue socio o dueño de un negocio?: * NO ___ Sí ___

En caso de responder Sí:

29.1. ¿Qué relación tiene con el mismo? (marcar el que corresponda):

Padre ___ Madre ___ Hermano ___ Abuelo ___ Pareja ___

29.2. ¿Cuál fue el último nivel educativo que alcanzó ese miembro de su familia? (marcar el que corresponda):

Primaria ___ Secundaria ___ Terciaria ___ Posgrado ___

29.3. ¿Cómo se inició en el negocio? (marcar el que corresponda):

Lo Compró ___ Lo Creó ___ Se asoció ___ Lo Heredó ___ No sabe ___ Otros ___

30. ¿Cuál es el principal apoyo para el emprendimiento que recibe de su familia? (marcar el que corresponda): * Motivacional ___ Económico ___ Otro ___ No recibe apoyo ___

31. Indique cuál es su principal motivación para emprender:

Motivos	Indique una opción
Aprovechar una oportunidad de negocio	
No tiene mejores oportunidades de trabajo	

32. ¿Cree que la mayoría de las personas en Uruguay considera que emprender es una opción de carrera adecuada? SÍ___ NO___ *