



FORMULARIO PARA INSCRIBIR PROYECTOS

Secretaría de Políticas Sociales - Municipalidad de Córdoba

INFORMACIÓN GENERAL

ID (iNo completar!)	Nombre del proyecto	(Nombre de fantasía el	legido para el proyec	to).
Apellido y nombre del/la res	ponsable del proyecto			
Teléfono del/la responsable	Email del/	la responsable		
		·		
Fundación Tipo de personería jurídica. (I	Asociación civil Marcá con una x)	SAS Coop.	Otra:	
Nombre Personería		CUIT de la Person	iería	Año de creación
Dirección - Nombre de la call	le	Número	Barrio	
1 Objetivo del pro (En una oración, mencionar e en la zona norte de Córdoba"	el objetivo principal del pr	oyecto. Por ejemplo: "k	orindar servicios de ja	ordinería y poda de árboles
2 Justificación de (¿Porqué es importante este su proyecto. Sugerencia: con cargado y que consideren rel	proyecto? Escribir aquí to npletar este espacio una v	-		
3 Antigüedad del	proyecto:			
Es un emprendimiento		un emprendimiento qu	e ya funciona	
Marcar con una "x" la respues	ta que corresponda.			
4 Toma de decisi	ones y división d	de ingresos:		
Las decisiones se toma	n entre todo el equipo y lo	os ingresos se reparten	en partes iguales.	
Hay una estructura jerá	rquica y los ingresos se re	eparten con el criterio d	le jefes/jefas.	
Otro				





FORMULARIO PARA INSCRIBIR PROYECTOS

Secretaría de Políticas Sociales - Municipalidad de Córdoba

EQUIPO DE TRABAJO

ntegrantes actuales		a runciona	i, compie	la a contint	Jacion la cantidad de	
Varones			N	Mujeres/disidencias		
5.2 Si es un proyec integrantes planifica Varones		-				
varones				Mujeres/disidencias		
5 Completa la sigu ntegrarán el empre ii se trata de un proyecto que y	ndimien	to en caso	de ganai	r esta conv	•	
Apellido y nombre	Edad	Género	¿Tiene empleo formal?	¿Es beneficiario/a de algún plan social?	Máximo nivel de estudios alcanzad	
			SI / NO	SI / NO	Prim / Sec / Terc / Pós	
			SI / NO	SI / NO	Prim / Sec / Terc / Pós	
			SI / NO	SI / NO	Prim / Sec / Terc / Pós	
			SI / NO	SI / NO	Prim / Sec / Terc / Pós	
			SI / NO	SI / NO	Prim / Sec / Terc / Pós	
			SI / NO	SI / NO	Prim / Sec / Terc / Pós	
			SI / NO	SI / NO	Prim / Sec / Terc / Pós	
			SI / NO	SI / NO	Prim / Sec / Terc / Pós	

7.- ¿Alguno/a de los/as integrantes tiene experiencia en el rubro productivo o servicio?

SI / NO

Prim / Sec / Terc / Pós

A continuación, referenciar a un máximo de 5 integrantes que tengan experiencia. Solicitamos los datos también de un contacto de referencia para verificar dicha experiencia.

Apellido y nombre	Años de experiencia	Apellido y nombre de contacto de referencia	Teléfono de contacto de referencia





FORMULARIO PARA INSCRIBIR PROYECTOS

Secretaría de Políticas Sociales - Municipalidad de Córdoba

INVERSIÓN INICIAL

Espacio físico 8 ¿Cuentan con el espacio físico necesario?								
	Si	ı	No			No necesitamos e	espacio físico	
9	9 El espacio físico requerido ¿Necesita refacciones o mejoras?							
	No necesita	_	Si necesita		las refacci			
En ca	aso de precisar refacc	iones, descri	ba cuáles sería	n.				
Fo	rmación							
10	- ¿Necesitan r	ecihir al	auna can	acitación :	nara cu	mnlir el ob	ietivo?	
10.		ecibii ai		•				
	No necesitamos		Si neces	itamos	costo de la	s capacitaciones	\$	
F	do mussissu (O., é s		noositon2					
	aso de precisar ¿Qué o	-						
	rramientas e			//o incum/	oc nara	aug la pror	vuosta productiva	
	cione.	as nerra	mientas y	//O msumo	os para	que la prop	ouesta productiva	
(En "	herramienta" poner e	nto de los pi	roductos que n	o tengan. En "lir	ık/marca",	el link a una págii	si ya lo tienen o no. En el na donde encontremos ese arca del producto).	
	Herramienta/Ins	umo	¿Ya lo tien	en?	Costo		Link / Marca	
			SI / NO	\$				
			SI / NO	\$				
			SI / NO SI / NO					
			-	\$				
			SI / NO SI / NO SI / NO	\$ \$ \$				
			SI / NO SI / NO SI / NO SI / NO	\$ \$ \$ \$				
			SI / NO SI / NO SI / NO SI / NO SI / NO	\$ \$ \$ \$ \$				
			SI / NO SI / NO SI / NO SI / NO SI / NO	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$				
12	Otro invorción		SI / NO SI / NO SI / NO SI / NO SI / NO	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$				
12	· Otra inversión		SI / NO SI / NO SI / NO SI / NO SI / NO	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$				
12	· Otra inversión		SI / NO SI / NO SI / NO SI / NO SI / NO	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$			\$	
12	· Otra inversión		SI / NO SI / NO SI / NO SI / NO SI / NO	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$			\$ \$	
12		Motivo	SI / NO SI / NO SI / NO SI / NO SI / NO SI / NO	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$				
Tipo			SI / NO SI / NO SI / NO SI / NO SI / NO SI / NO	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	as	Otra	s	





FORMULARIO PARA INSCRIBIR PROYECTOS

Secretaría de Políticas Sociales - Municipalidad de Córdoba

(Este espacio es para registrar las sumas totales de costos en refacciones de espacio físico. capacitaciones y productos. En la columna "total" deben colocar la suma de toda la inversión: espacio físico + capacitaciones + productos).





FORMULARIO PARA INSCRIBIR PROYECTOS

Secretaría de Políticas Sociales - Municipalidad de Córdoba

INGRESOS Y COSTOS

Ingresos

14.- ¿Cuáles son los dos principales productos o servicios que van a vender?

	Producto o servicio	Cantidad/mes	Precio unitario (\$)	Ingreso Total (\$)
1				
2				

Costos variables

15.- ¿Cuáles son los costos de los dos productos o servicios principales?

	Producto o servicio	Cantidad/mes	Costo unitario (\$)	Costo Total (\$)
1				
2				

Costos fijos (mensual)

16.- Describa cuales son los costos fijos mensuales

	Concepto	Costo/mes (\$)
1	Alquiler	
2	Agua, Luz y Gas	
3	Internet	
4	Insumos de limpieza	
5	Servicios profesionales	
6	Mantenimiento	
7	Otro:	
8	Otro:	
9	Otro:	

Ganancias mensuales

17.- Complete el siguiente cuadro en base a la información previa:

Ingreso total mensual	Costos totales (\	variables + fijos)	Ganancia mensual (I - C)
\$	\$		\$





FORMULARIO PARA INSCRIBIR PROYECTOS

Secretaría de Políticas Sociales - Municipalidad de Córdoba

Apellido y nombre del/la responsable

DNI responsable

Firma responsable