**INFORMACIÓN GENERAL**

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

ID (¡**No completar**!) Nombre del proyecto (Nombre de fantasía elegido para el proyecto).

|  |
| --- |
|  |

Apellido y nombre del/la responsable del proyecto

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

Teléfono del/la responsable Email del/la responsable

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Fundación |  | Asociación civil |  | SAS |  | Coop. | Otra: |

Tipo de personería jurídica. (Marcá con una x)

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

Nombre Personería CUIT de la Personería Año de creación

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

Dirección – Nombre de la calle Número Barrio

**1.- Objetivo** del proyecto

(En una oración, mencionar el objetivo principal del proyecto. Por ejemplo: “brindar servicios de jardinería y poda de árboles en la zona norte de Córdoba”)

|  |
| --- |
|  |

**2.- Justificación** del objetivo:

(¿Porqué es importante este proyecto? Escribir aquí toda la información que crean importante que conozcamos para evaluar su proyecto. **Sugerencia**: completar este espacio una vez finalizado el resto, para agregar toda la información que no hayan cargado y que consideren relevante registrar).

|  |
| --- |
|  |

**3.- Antigüedad** del proyecto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Es un emprendimiento nuevo |  | Es un emprendimiento que ya funciona |

Marcar con una “x” la respuesta que corresponda.

**4.-** Toma de **decisiones** y división de **ingresos**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Las decisiones se toman entre todo el equipo y los ingresos se reparten en partes iguales. | | |
|  | Hay una estructura jerárquica y los ingresos se reparten con el criterio de jefes/jefas. | | |
|  | Otro |  |

**EQUIPO DE TRABAJO**

**5.1.-** Si es un proyecto que **ya funciona,** completa a continuación la **cantidad de integrantes actuales:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Varones |  | Mujeres/disidencias |

**5.2.-** Si es un proyecto **nuevo,** completa a continuación la **cantidad de integrantes planificada total:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Varones |  | Mujeres/disidencias |

**6.-** Completa la siguiente tabla con los **datos de todas las personas que integrarán el emprendimiento** en caso de ganar esta convocatoria:

Si se trata de un proyecto que **ya funciona** y piensan incorporar nuevos integrantes, listar tanto los actuales como los futuros.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apellido y nombre** | **Edad** | **Género** | **¿Tiene empleo formal?** | **¿Es beneficiario/a de algún plan social?** | **Máximo nivel de estudios alcanzado** |
|  |  |  | 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 |
|  |  |  | 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**?

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** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**INVERSIÓN INICIAL**

**Espacio físico**

**8.-** ¿Cuentan con el espacio físico necesario?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Si |  | No |  | No necesitamos espacio físico |

**9.-** El **espacio físico** requerido… ¿Necesita refacciones o mejoras?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | No necesita |  | Si necesita | Costo de las refacciones | $ |

|  |
| --- |
|  |

En caso de precisar refacciones, describa cuáles serían.

**Formación**

**10.-** ¿Necesitan **recibir** **alguna** **capacitación** para cumplir el objetivo?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | No necesitamos |  | Si necesitamos | Costo de las capacitaciones | $ |

|  |
| --- |
|  |

En caso de precisar ¿Qué capacitación necesitan?

**Herramientas e Insumos**

**11.-** Listar todos las herramientas y/o insumos para que la propuesta productiva funcione.

(En “herramienta” poner el nombre de la máquina, herramienta, insumo o material. Luego aclarar si ya lo tienen o no. En el costo deben colocar **el monto de los productos que no tengan**. En “link/marca”, el link a una página donde encontremos ese producto al costo registrado. Si completan el formulario en papel, solamente deben registrar la marca del producto).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Herramienta/Insumo** | **¿Ya lo tienen?** | **Costo** | **Link / Marca** |
|  | SI / NO | $ |  |
|  | SI / NO | $ |  |
|  | SI / NO | $ |  |
|  | SI / NO | $ |  |
|  | SI / NO | $ |  |
|  | SI / NO | $ |  |
|  | SI / NO | $ |  |
|  | SI / NO | $ |  |
|  | SI / NO | $ |  |

**12.- Otra inversión**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | $ |
|  |  |  |  | $ |

Tipo Motivo Costo

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Espacio físico** | **Capacitacitación** | **Herramientas** | **Otra** | **Total** |
| **$** | **$** | **$** | **$** | **$** |

**(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).**

**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)** |
| $ | $ | $ |

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

Apellido y nombre del/la responsable DNI responsable Firma responsable