



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Microempresa / Emprendimiento / Asociaciones

1. Fecha de Inscripción:

DD / MM / AAAA

DATOS DE MICROEMPRESA / EMPRENDIMIENTO

2. NIT: Microempresa / Emprendimiento

3. Municipio: Microempresa / Emprendimiento

4. Razón social: Microempresa / Emprendimiento

5. Nombre comercial: Microempresa / emprendimiento

6. Dirección: Microempresa / Emprendimiento

7. ¿Renovó Cámara de Comercio 2025?: (Si) (No)

8. N° Registro Mercantil:

9. Fecha de renovación: DD / MM / AAAA

10. Antigüedad del Registro de Cámara de Comercio : # Años

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA MICROEMPRESA / EMPRENDIMIENTO

11. Departamento: Representante Legal

12. Municipio: Representante Legal

13. Barrio, vereda o corregimiento: Representante Legal

14. Fecha de nacimiento: DD / MM / AAAA

15. Dirección: Donde reside

16. Tipo documento de identidad: CC, CE, PP, ETC

17. Número de documento:

18. Nombres: Representante Legal

19. Apellidos: Representante Legal

20. Género: (F) (M) Otro:

21. Nivel educativo: Bachiller, técnico, profesional, etc.

22. Teléfono de contacto N° 1: Fijo o celular

23. Teléfono de contacto N° 2: Fijo o celular

24. Correo electrónico: Representante Legal

25. A qué población pertenece el Microempresario?: Marque con una (X)

- Víctima del conflicto (X)
- Adulto mayor (X)
- Jefatura femenina (X)
- Otra: ¿Cuál ?
- Grupo étnico (X)
- Cond. de Discapacidad (X)
- Ninguna (X)

ESPECIFIQUE:
Comunidades negra, afros, raizal o palenquera
Física, sensorial (visual, auditiva, del olfato y gusto), intelectual y psicosocial (mental)

DATOS PARA LA CONVOCATORIA

26. Línea de apoyo desea aplicar

Fortalecimiento (X) Creación de Empresas (X) Creación y/o Fortalecimiento Asociativo (X)

27. Sector al que pertenece: Turismo, manufactura, etc

28. Número de empleos que espera generar :

29. ¿Ve posibilidades de crecimiento del negocio o del desarrollo de la actividad?:

(Si) (No)

Explique:

Mencione el argumento o justificación de la opción seleccionada

30. ¿Cuál cree que es el valor agregado o factor diferenciador de su negocio?:

Ejemplo: innovación, servicio al cliente, precio, otros.

31. ¿Con qué bienes cuenta para el desarrollo del negocio?:

1) Bien maquinarias, herramientas, etc.

2) Bien maquinarias, herramientas, etc.

32. Señale a continuación los temas sobre los que estaría interesado en capacitarse:

Fortalecimiento empresarial	X	Otros, ¿cuáles? ¿Qué otros talleres te gustaría cursar?
Habilidades y capacidades empresariales (administración, costos, contabilidad, gestión del talento humano, seguridad y salud en el trabajo, mercadeo, proyectos de inversión, liderazgo y habilidades gerenciales)	X	
Formación en encadenamiento productivo	X	
Educación financiera	X	

33. ¿Maneja herramientas ofimáticas ? (Excel, Word, Etc.) (Si) (No)

34. Observaciones y/o sugerencias:

Mencione observaciones, sugerencias, entre otros.

35. Con mi firma y huella certifico que la información suministrada es verdadera y verificable.



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:
C.C.

Manifiesto que el diligenciamiento del presente formulario representa mi decisión de participar en la convocatoria del Proyecto denominado "ANUAR ESFUERZOS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL ECOSISTEMA EMPRESARIAL E IMPULSO AL EMPRENDIMIENTO REGIONAL, APLICANDO INNOVACIÓN SOCIAL Y COMPONENTES DE SOSTENIBILIDAD DE LOS MUNICIPIOS DE VALLEDUPAR, PUEBLO BELLO, BOSCONIA, EL COPEY, ASTREA, EL PASO, CHIMICHAGUA, PAILITAS, PELAYA, LA GLORIA, GAMARRA, AGUACHICA, RIO DE ORO, GONZÁLEZ, SAN ALBERTO Y SAN MARTÍN". Así mismo, declaro bajo gravedad de juramento que actualmente no me encuentro recibiendo otro beneficio de algún proyecto igual o similar.