



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. Antiguedad 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)	<ul style="list-style-type: none"> • Víctima del conflicto (<input checked="" type="checkbox"/>) • Adulto mayor (<input checked="" type="checkbox"/>) • Jefatura femenina (<input checked="" type="checkbox"/>) • Otra: ¿Cuál ? 		<p>ESPECIFIQUE: Comunidades negra, afros, raizal o palenquera</p> <p>Física, sensorial (visual, auditiva, del olfato y gusto), intelectual y psicosocial (mental)</p>

DATOS PARA LA CONVOCATORIA

26. Línea de apoyo desea aplicar

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

27. Sector al que pertenece: Turismo, manofactura, 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
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

Otros, ¿cuáles?

¿Qué otros talleres te gustaría cursar?

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.

HUELLA

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, RÍO 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.