



(Decreto N° 490/09)

PRESENTACIÓN DEL PROYECTO

NOMBRE DEL MICROEMPRESARIADO

SOLICITUD DE ASISTENCIA

NOMBRE DEL PROYECTO	
DISTRITO O LOCALIDAD	
DESTINO DE A ASISTENCIA	
PRESENTADO POR LA ORGANIZACIÓN SOCIAL	

SINTESIS DEL PROYECTO

SECTOR CULTURAL	<i>MÚSICA</i>	
	<i>AUDIOVISUALES</i>	
	<i>ARTES ESCÉNICAS</i>	
	<i>GASTRONOMÍA</i>	
	<i>EDITORIAL</i>	
	<i>COMUNICACIÓN CREATIVA</i>	
	<i>DISEÑO</i>	
	<i>VIDEO JUEGOS & SOFTWARE</i>	
	<i>ARTESANOS</i>	

MONTO SOLICITADO	CANTIDAD DE BENEFICIARIOS
-------------------------	----------------------------------

TITULAR O TITULARES DE LA ASISTENCIA	D.N.I.	DIRECCIÓN	TELÉFONO

INDICAR SUCURSAL DEL BANCO DE FORMOSA EN LA CUAL DESEA COBRAR LA ASISTENCIA:

El/Los abajo firmante/s deja/n constancia que los datos contenidos en este formulario tienen el carácter de declaración jurada.

FIRMA:

ACLARACION:

DOCUMENTO:

I.- DATOS PERSONALES

(COMPLETAR POR CADA UNO DE LOS SOLICITANTES)

APELLIDO Y NOMBRES:.....
DOMICILIO:..... **CP:**.....
LOCALIDAD:..... **DOCUMENTO (TIPO Y N°):**.....
TEL.:..... **FAX:**.....
FECHA DE NACIMIENTO:..... **EDAD:**.....
NACIONALIDAD:..... **CUIT/CUIL:**.....

ESTADO CIVIL: Soltero/a Casado/a Concubino/a Viudo/a Divorciado/a o s eparado/a	OCUPACIÓN TITULAR: PERMANENTE TEMPORARIA CUAL... .. OCUPACION CONYUGE: PERMANENTE TEMPORARIA CUAL.. ..
--	---

ESTUDIOS CURSADOS No asistió Primario incompleto Primario completo Secundario incompleto Secundario completo Terciario o Universitario incompleto Terciario o Universitario completo Título... ..	VIVIENDA PROPIA SI NO AFECTADA A LA ACTIVIDAD SI NO VEHICULO PROPIO SI NO AFECTADO A LA ACTIVIDAD SI NO
--	--

HIJOS:					
NOMBRES Y APELLIDO	EDAD		ESTADO CIVIL	OCUPACION	VIVE CON EL TITULAR

¿ALGUN MIEMBRO DE SU FAMILIA ES DISCAPACITADO?

¿PARTICIPA EN ALGÚN PROGRAMA SOCIAL?
 Si No ¿Cuál?

¿CÓMO RESUELVE SU NECESIDAD DE ATENCION MEDICA?
 HOSPITAL PÚBLICO Obra Social Salita Otros

¿PARTICIPA EN ALGUNA ORGANIZACIÓN SOCIAL O BARRIAL?
 SI NO En caso afirmativo, en qué forma:

II.- DATOS DEL MICROEMPRESARIADO

DENOMINACION:.....TEL:.....

UBICACION:.....

LOCALIDAD:..... DEPARTAMENTO..... .CP:

PERSONA FÍSICA

PERSONA JURÍDICA

TIPO:.....

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD QUE DESARROLLA:

.....
.....

ANTIGÜEDAD EN LA ACTIVIDAD:

AMPLIACIÓN

REACTIVACIÓN

FECHA DE INICIO DE ACTIVIDAD:

¿CUAL ES SU EXPERIENCIA EN ESTA ACTIVIDAD?

.....
.....

CANTIDAD DE PERSONAS AFECTADAS A LA ACTIVIDAD ACTUAL Y/O PREVISTA:

ASOCIADOS.....

TRABAJADORES.....

CANTIDAD DE PUESTOS DE TRABAJO QUE GENERARIA (PARA EL CASO DE EMPRESARIADOS EN ACTIVIDAD)...

.....

DONDE SE DESARROLLA EL EMPRESARIADO

LOCAL PROPIO

LOCAL ALQUILADO

LOCAL CEDIDO

DESCRIBA EL LUGAR: (Casa, Galpón, mts2, comodidades, instalaciones, etc).....

.....
.....
.....

FACTURACION MENSUAL PROMEDIO ACTUAL

\$

CAPITAL EN MAQUINAS, HERRAMIENTAS E
INSTALACIONES AFECTADO A LA ACTIVIDAD ACTUALMENTE

\$

DESCRIPCION DEL PRODUCTO O SERVICIO:.....

.....
.....
.....
.....

QUIENES SON Y DONDE SE LOCALIZAN SUS PROVEEDORES

Nombre del Proveedor	Insumo/ Producto	Domicilio y Tel.

QUIENES SON Y DONDE SE UBICAN SUS PRINCIPALES CLIENTES.

Cliente	Domicilio y Tel.

III – DATOS DEL MERCADO

DONDE SE ENCUENTRAN SUS POSIBLES CLIENTES:

Mercado Local Mercado Regional Otros Lugares

.....

CUAL ES SU COMPETENCIA

Nombre del Competidor	Producto Competidor	Precio			Calidad		
		Menor	Igual	Mayor	Inferior	Igual	Superior

¿COMO SE ABASTECEN ACTUALMENTE SUS POTENCIALES CLIENTES?

Producción Local Producción Regional Nacional Importado

¿EN CASO DE ESTACIONALIDAD INDIQUE EN QUE MESES REALIZA MAYORES VENTAS Y EN CUALES LAS MAS BAJAS?

.....

.....

¿COMO PROMOCIONA SU PRODUCTO ACTUALMENTE?

.....

.....

.....

¿PIENSA REALIZAR ACCIONES DE PROMOCIÓN DISTINTA A LA ACTUAL A PARTIR DEL PRESENTE PROYECTO? DE SER ASÍ, DESCRIBA CUALES:

.....

.....

.....

IV – DATOS DE LA PRODUCCION

INDIQUE ACTUAL CAPACIDAD MÁXIMA DE PRODUCCIÓN (en unidades):

CON ESTA ASISTENCIA, AUMENTA LA CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN?:
EN QUÉ PROPORCION (en porcentaje y en unidades):

CUÁL ES SU PRODUCCIÓN/VENTAS ACTUAL PROMEDIO?:

¿COMO PIENSA COLOCAR EN EL MERCADO ESTE INCREMENTO DE PRODUCCION?

CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN/VENTAS PREVISTA

PRODUCTO	CANTIDAD

POR QUE MEJORARA SU SITUACIÓN?

A) VENDERA MAS	
B) TENDRA MAS RENTABILIDAD POR BAJA DE COSTOS	
C) POR QUE INCORPORA NUEVOS PRODUCTOS	
D) MEJORARA LA CALIDAD	
E) GANARA MAS CLIENTES	
F) OTRAS CAUSAS (Describa):	

V - ESTADO ECONOMICO-FINANCIERO

III.1. PROMEDIO DE VENTAS MENSUALES ACTUALES Y PROYECTADAS

Producto o Servicio	Venta Promedio Mensual Actual			Venta Promedio Mensual Proyectada		
	Unidades	Precio	Total	Unidades	Precio	Total

VI – ASISTENCIA EN EL DESARROLLO DEL NEGOCIO

¿QUIÉN LO ASISTE O ASESORARÁ EN LA INSTALACIÓN O AMPLIACIÓN, Y OPERARA COMO TUTOR DEL PROYECTO?

.....
.....
.....

¿QUÉ ANTECEDENTES TIENE?

.....
.....
.....

MANIFESTACIÓN DE BIENES AL:

ACTIVO	
DISPONIBILIDADES	
EFFECTIVO	
DEPOSITOS EN CUENTAS	
CUENTAS A COBRAR	
EXISTENCIA DE MERCADERIAS/MATERIAS PRIMAS	
BIENES DE USO	
MAQUINARIAS E INSTALACIONES (detallar)	
RODADOS (detallar)	
INMUEBLES (casa y taller)	
TOTAL DEL ACTIVO	
PASIVO	
DEUDAS COMERCIALES (detallar)	
DEUDAS FISCO SOCIALES (detallar)	
BANCARIAS Y FINANCIERAS (detallar)	
OTRAS	
TOTAL PASIVO	
PATRIMONIO	

(ADJUNTAR FOTOCOPIA DE LOS TITULOS DE PROPIEDAD DE LOS BIENES REGISTRABLES DECLARADOS EN LA PRESENTE MANIFESTACION DE BIENES).

III.3. FINANCIAMIENTO DE LAS INVERSIONES

ITEMS DE INVERSIÓN	Aporte Propio		Crédito Provincial	Otros Créditos (Proveedores)
	Existentes	A adquirir		
Activo Fijo				
Obra Civil	\$	\$	\$	\$
Rodados y Equipos Auxiliares	\$	\$	\$	\$
Maquinarias	\$	\$	\$	\$
Instalaciones y Equipos	\$	\$	\$	\$
Herramientas	\$	\$	\$	\$
Otros (Detallar)	\$	\$	\$	\$
Capital de Trabajo				
Materias Primas	\$	\$	\$	\$
Insumos	\$	\$	\$	\$
Costos de Suministros	\$	\$	\$	\$
Gastos de Comercialización	\$	\$	\$	\$
Gastos Administrativos	\$	\$	\$	\$
Otros (detallar)	\$	\$	\$	\$
Rubros Asimilables				
Estudios e Investigaciones	\$	\$	\$	\$
Patentes y Licencias	\$	\$	\$	\$
Gastos Montaje Maquinas e Instalaciones	\$	\$	\$	\$
Otros (Detallar)	\$	\$	\$	\$

III.4. INGRESOS Y EGRESOS MENSUALES DEL EMPRENDEDOR

INGRESOS	Actuales	Proyectados
Por ventas (*)	\$	\$
Otros Ingresos (por otras activ. del Emprendedor) (**)		
Total de Ingresos (a)	\$	\$
EGRESOS		
Materia Prima	\$	\$
Mano de Obra (salarios de empleados ó colaboradores)	\$	\$
Electricidad	\$	\$
Gas	\$	\$
Teléfono	\$	\$
Combustible	\$	\$
Seguros	\$	\$
Otros Servicios	\$	\$
Correo y Publicidad	\$	\$
Materiales de oficina	\$	\$
Alquiler	\$	\$
Impuestos (AFIP + RENTAS)	\$	\$
Otros gastos (detallar)	\$	\$
Retiro personal del Emprendedor	\$	\$
Amortización o Servicio de Préstamo	\$	\$
Total de Egresos (b)	\$	\$
Superávit/Déficit (a-b)	\$	\$

(*) ADJUNTAR FOTOCOPIA DE LOS ULTIMOS 6 COMPROBANTES DEL IMPUESTO A LOS INGRESOS BRUTOS COMO FORMA PRACTICA DE JUSTIFICAR SU NIVEL DE VENTAS

(**) ADJUNTAR DOCUMENTACION QUE CORROBORAN LOS MISMOS

NOTA: EN CASO DE QUE LA PRESENTE SE ENCUENTRE FIRMADA POR CONTADOR PUBLICO Y CERTIFICADA POR CONSEJO PROFESIONAL DE CIENCIAS ECONOMICAS, NO SERA NECESARIA LA PRESENTACION DE LA DOCUMENTACION ANTES REQUERIDAS.

III.5. ANEXO A - DETALLE DE MÁQUINAS Y EQUIPOS DEL EMPRENDIMIENTO

Concepto	Descripción	Antigüedad	Potencia (Hp - Kw - CV)	Frecuencia de Uso (*) (hs.)	Valor (\$)
Existentes					
A adquirir					

DETALLAR LOS INTERVALOS DE HORAS DE LA JORNADA LABORAL

Por la Mañana: de hs. ahs.

Por la Tarde: de hs. ahs.

Por la Noche: de..... hs. ahs.

(*) Según sea el ritmo de producción detallado anteriormente, y los intervalos de las jornadas laborales, estimar que porcentaje de este tiempo se utilizarán dichas máquinas. Estimación en horas.

III.5. ANEXO B - DETALLE DE COSTOS POR PRODUCTOS

Producto 1:				
Materias Primas	Cantidad	Unidad de medida	Costo Unitario Inicial	Costo Total
Insumos				

Producto 2:				
Materias Primas	Cantidad	Unidad de medida	Costo Unitario Inicial	Costo Total
Insumos				

Producto 3:				
Materias Primas	Cantidad	Unidad de medida	Costo Unitario Inicial	Costo Total
Insumos				

DOCUMENTACIÓN Y/O FACTURAS PRO FORMA QUE SE ACOMPañAN

Detalle:

Firma: _____

Aclaración: _____

Lugar y Fecha: