**Nº de ordem\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TERMO DE ADESÃO – PROJETO CIAPE UNIPAR/ACIC**

**Informações Gerais:** o questionário destina-se exclusivamente a obtenção de informações das empresas participantes do projeto CIAPE – UNIPAR/ACIC. Tem por finalidade criar indicadores que permitirão comparar a evolução das empresas ao longo do processo. As informações deverão ser fornecidas pelo proprietário, considerando a real situação da empresa. Não será divulgado nenhum tipo de informações contidas neste documento.

**1. DADOS CADASTRAIS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Razão Social: | | | | |
| Nome Fantasia: | | | | |
| CNPJ: | | | | |
| I.E: | | | | |
| Data de Fundação: | | Ramo de Atividade: | | |
| Endereço: | | | Bairro: | |
| CEP: | Cidade: | | | UF: |
| Fone: | | e-mail: | | |
| Sócios: | | | Cargo ocupado na empresa: | |
| a) | | |  | |
| b) | | |  | |
| c) | | |  | |
| d) | | |  | |
| e) | | |  | |

**2. MARKETING/COMUNICAÇÃO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Produtos mais vendidos** | **Quantidade Mensal** | **Unidade de medida (Kg, m³, pç)** | **% margem de lucro** | **% do faturamento** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

2.1 Quem são seus concorrentes?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. | B. | C. |

2.3 Você visita a concorrência?

|  |  |
| --- | --- |
| ( )Sim | ( ) Não |

2.4 Quais são seus pontos fortes em relação a concorrência?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ( )Atendimento | ( )Estacionamento | ( )Preço | ( )Variedade |
| ( )Espaço Físico | ( )Localização | ( )Qualidade | ( )Outros: |

2.5 Quais são seus pontos para melhoria em relação a concorrência?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ( )Atendimento | ( )Estacionamento | ( )Preço | ( )Variedade |
| ( )Espaço Físico | ( )Localização | ( )Qualidade | ( )Outros: |

2.6 Faz promoções?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( )Mais de duas vez por mês | ( )Uma vez por mês | ( )Não, nunca faço |

2.7 Quais meios utiliza?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ( )Rádio | ( )Jornal | ( )Panfleto | ( )Outros: |

2.8 O estabelecimento é bem sinalizado, dividido em seções?

|  |  |
| --- | --- |
| ( )Sim | ( ) Não |

2.9 Dispõe de espaços promocionais? (dispostos na loja)

|  |  |
| --- | --- |
| ( )Sim | ( ) Não |

**3. PREÇOS**

3.1 Como forma os preços de seus produtos?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( )Percentual sobre os custos | ( )Acompanhando o mercado | ( )Outra Maneira, qual? |

3.2 Seus preços em relação a concorrência estão?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( )Acima | ( )Iguais | ( )Abaixo |

**4. VENDAS**

4.1 Faturamento dos últimos 6 meses (do mais recente para o anterior)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mês/ano | Faturamento em R$ | Mês/ano | Faturamento em R$ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

4.2 Dias da semana de maior movimento? Período do mês: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ( )Seg | ( )Ter | ( )Qua | ( )Qui | ( )Sex | ( )Sab | ( )Dom |

4.3 Quais horários de maior movimento?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( )Manhã | ( )Tarde | ( )Noite |

4.4 Forma de pagamento oferecidas aos clientes?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( )Cheque pré-datado | ( )Ticket | ( )Cartão de crédito |
| ( )Caderneta | ( )a vista | ( )Outra? Qual? |

4.5 Qual o valor médio de compras por cliente?

|  |  |
| --- | --- |
| Por vez: | Mensal: |

**5. COMPRAS**

5.1 Quais são seus principais fornecedores?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Razão Social/Fantasia | Cidade - UF | Produtos | Exigência lote mínimo. Qual? | Relacionamento |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

5.2 Qual valor das suas compras nos últimos 6 meses? (do mais recente para o anterior)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mês/ano | Compras em R$ | Mês/ano | Compras em R$ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**6. CLIENTES**

6.1 Quantos clientes atende por mês?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.2 Qual é o perfil do seu cliente?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| % classe A | %classe B | %classe C | %classe D |
| % 0 a 18 anos | % 19 a 30 anos | %31 a 45 anos | % acima de 46 anos |
| % Masculino | | %Feminino | |

6.3 Vende para empresas?

|  |  |
| --- | --- |
| ( )Sim. Quantos % representa do total do faturamento? | ( )Não |

6.4 Faz pesquisas com seus clientes?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Sim, freqüência? | ( )Não, mas já fiz | ( )Nunca fiz |

**7. RECURSOS HUMANOS**

7.1 Quantos colaboradores possui?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7.2 No último ano seus colaboradores participaram de treinamento?

|  |  |
| --- | --- |
| ( )Sim. Em que área? | ( )Não |

7.3 Qual a escolaridade dos que trabalham na empresa?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( )Segundo grau | ( )Superior | ( )Pós-graduação |

7.4 Que critérios utiliza para contratação de colaboradores?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( )indicação | ( )Entrevista | ( )Análise de Currículo e Entrevista |

7.5 Quais são os fatores prioritários na escolha de um candidato? Enumerar por ordem de importância.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( )Aparência | ( )Boa vontade | ( )Experiência |

7.6 Que tipo de atividades realiza para manter seus funcionários motivados?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( )Festas especiais | ( )Participação no lucro | ( )Outros: |

7.7 Quantas demissões X Contratações por ano? Por quê?

|  |
| --- |
|  |

**8. ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO/CONTÁBIL**

8.1 Que tipo de controle utiliza? Caso não possua alguns dos controles, deixar em branco.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipos de controle | Manual | Informatizado | Tipos de controle | Manual | Informatizado |
| Fluxo de caixa |  |  | Adm. de compras |  |  |
| Controle de estoques |  |  | Adm. de vendas |  |  |
| Contas a pagar |  |  | Faturamento |  |  |
| Contas a receber |  |  | Outros: |  |  |

8.2 Realiza Planejamentos?

|  |  |
| --- | --- |
| ( )Sim. Em que áreas? | ( )Não |

8.3 Trabalha ou já obteve recursos de terceiros?

|  |  |
| --- | --- |
| ( )Não | ( )Sim ( )Cheque especial ( )Empréstimo ( ) Factoring ( )Outros: |

8.4 Quais são seus maiores gastos?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( )Frete | ( )Energia elétrica | ( )Folha de pagamento |
| ( )Financeiros | ( )Manutenção geral | ( )Impostos |
| ( )Aluguel | ( )Outros, quais? | |

**9. JURIDICO**

9.1 Você conhece todos os impostos devidos pela sua empresa?

|  |  |
| --- | --- |
| ( )Sim | ( )Não |

9.2 Você já recebeu alguma autuação de fiscalização?

|  |  |
| --- | --- |
| ( )Sim | ( )Não |

9.3 Sua empresa está respondendo alguma ação judicial, inclusive trabalhista?

|  |  |
| --- | --- |
| ( )Sim | ( )Não |

9.4 Suas tratativas com seus fornecedores são:

|  |  |
| --- | --- |
| ( )Verbais | ( )Com contratos |

9.5 Como você realiza suas cobranças na empresa?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ( )Empresa de cobrança | ( )Colaborador | ( )Pessoalmente | ( )Outros |

9.6 Tem assessoria jurídica?

|  |  |
| --- | --- |
| ( )Sim | ( )Não |

**PARCER ACIC**

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

**PARCER UNIPAR**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável Legal da empresa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cristiane Girardi**

Gerente Administrativo

Coordenadora do Projeto CIAPE - ACIC

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prof. Adm. Marcelo Rodrigues**

Coordenador do Curso de Administração

Coordenador do Projeto CIAPE - UNIPAR

Cianorte, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.