

INFORMACIÓN PARA LA ASESORÍA

SBDC: Pymes SOS Tec de Monterrey

ID CLIENTE:

Parte I: Solicitud del cliente para asesoría (debe ser llenado por el cliente)

Nombre del cliente: (Apellido paterno / Apellido materno / Nombre)	Fecha de nacimiento DD/MM/AAAA	Género	
<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> F	<input type="text"/> M

Correo electrónico:	No. de teléfono / celular:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dirección: (Calle / No. / Colonia)	Ciudad:	Estado:	C.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Máximo nivel de estudios:	Nombre de la Institución: Donde realizó sus estudios
Secundaria <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Técnico Superior <input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Posgrado <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

¿Su empresa o negocio opera en la formalidad?	¿Es propietario de alguna empresa / negocio?
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

¿Es empresa familiar?	Puesto que desempeña en la empresa
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Parte II: Información general de la empresa (debe ser llenado por el cliente)

Nombre de la empresa/ Razón social:	No. de teléfono:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Domicilio fiscal de la empresa: (Calle / No. / Colonia)	Ciudad:	Estado:	C.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Giro/Sector de la empresa:	Estatus legal de la empresa:	Tipo de sociedad:
Industria <input type="checkbox"/> Comercio <input type="checkbox"/> Servicio <input type="checkbox"/>	Empresa establecida (mas de 6 meses) <input type="checkbox"/> Emprendedor <input type="checkbox"/> Nueva empresa (menos de 6 meses) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> RFC: <input type="text"/>

Años de operación	Fecha de alta en SAT:	Cantidad de empleados
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Página web	Redes Sociales
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tamaño de la empresa:

Micro ☐

Pequeña ☐

Mediana ☐

Grande ☐

	Micro	Pequeña	Mediana	Grande
Rango de Ventas Anuales (MDP)	Hasta \$4 MDP	\$4 a \$100 MDP	\$100 a \$250 MDP	Más de \$250 MDP
Empleados	Menos de 10	11 a 30	31 a 100	101 a 250

***Lineamientos de la Secretaría de Economía**

Tipo de empresa:

Hospedaje y alimentacion ☐

Agropecuario ☐

Automotriz ☐

Biotecnologia ☐

Construccion ☐

Consultoria/Información ☐

Electrica ☐

Financiación ☐

Salud ☐

Manufactura ☐

Robotica ☐

Bienes raices ☐

Mayorista/Minorista ☐

Administración publica ☐

Transporte y almacenamiento ☐

Medio ambiente ☐

Otro ☐

Especifique: _____

Realiza comercio internacional

SI ☐ NO ☐

Tipo de comercio internacional:

Exportador ☐

Importador ☐

Exportador/Importador ☐

¿Cuáles son los principales países a los que exporta?

¿Ha tenido apoyo de programa gubernamental?:

SI ☐ NO ☐

¿Está su negocio establecido en su casa?

SI ☐ NO ☐

¿Cuál(es)?:

¿Su empresa se considera incluyente?

SI ☐ NO ☐

Realiza comercio electrónico:

SI ☐ NO ☐

Ingresos brutos de la empresa al cierre del año anterior

Ganancias/Perdidas brutas al cierre del año anterior

Parte III: Productos y servicios de la empresa (debe ser llenado por el cliente)

Descripción de los productos o servicios: (Descripción del Proyecto o Idea de Negocio)

--

Descripción de la problemática (Diagnóstico): Comentario / Observaciones

--

Perfil del asesor requerido:

--

Parte IV: Asignación del Asesor

Nombre del asesor:

--

Especialidad:

--

Entiendo que el asesor ha acordado NO recomendar servicios o bienes en los cuales tengan interés personal. El servicio de asesoría es subsidiado y confidencial. El cliente se compromete a trabajar junto con el asesor y a reportar cualquier impacto económico derivado de la asesoría. Desisto de todo derecho a demandar al personal del centro, a la AMCDPE o sus asociados y aquellas organizaciones que patrocinen el programa derivado de la asesoría recibida.

Firma del cliente:

--

Fecha: (dd/mm/aa)

--