



## Ficha de Pré-Qualificação para Candidatos

“Esta ficha não implica em nenhum compromisso para ambas as partes, em especial, não as obriga à assinatura de qualquer documento ou compromisso, sendo as informações aqui fornecidas meramente cadastrais e estritamente confidenciais.”

### Dados Pessoais

Nome Completo		CPF	Identidade	Org. Emissor
Dt de Nascimento	Naturalidade (Cidade)	Nacionalidade	Estado Civil	
Endereço		Número	Complemento	CEP
Bairro	Cidade	Estado	Tel Residencial	Telefone Comercial
E-mail Principal		Fax	Celular	Operadora do Celular
Possui filhos? Quantos?	Mora em casa própria?	Possui veículo próprio?	Algum financiamento?	

### Formação do Candidato

<input type="checkbox"/> 1º Grau Completo	<input type="checkbox"/> 2º Grau Incompleto	<input type="checkbox"/> 2º Grau Completo
<input type="checkbox"/> Superior Incompleto		
<input type="checkbox"/> Superior Completo	Área	
<input type="checkbox"/> Pós Graduação	Especificar	
<input type="checkbox"/> Outros Cursos	Especificar	
Ano de conclusão do curso principal?		
Relacione outros cursos extracurriculares que você já tenha feito:		

### Dados Profissionais

Natureza da ocupação atual	Rendimento mensal	Renda familiar mensal	Outros rendimentos	
Empresa em que trabalha	Endereço Comercial		Número	Complemento
Bairro	Cidade	Estado	CEP	Telefone
Cargo/função que exerce na empresa:	Relacione		Função	

### Referências Pessoais/Comerciais

Nome:	Telefone para contato:
Nome:	Telefone para contato:
Nome:	Telefone para contato:

### Referências Bancárias

Bairro:	Agência:	Telefone:	Gerente:	
Bairro:	Agência:	Telefone:	Gerente:	
Bairro:	Agência:	Telefone:	Gerente:	
Bairro:	Agência:	Telefone:	Gerente:	
Cartões de Crédito	Visa <input type="checkbox"/>	Master <input type="checkbox"/>	Americam Express <input type="checkbox"/>	Diners <input type="checkbox"/>

Participação em Empresas									
Razão social					Nome de Fantasia				
Endereço					Número		Complemento		CEP
Bairro			Cidade		Estado		CNPJ		
Telefone		Data de Constituição		site			Inscrição Estadual		
E-mail Comercial					E-mail Pessoal				
Conhecimentos									
Tem alguma experiência em administração de empresas?									
<input type="checkbox"/> Nenhum		<input type="checkbox"/> Pouco		<input type="checkbox"/> Razoável		<input type="checkbox"/> Muito			
Tem alguma experiência em gestão financeira?									
<input type="checkbox"/> Nenhum		<input type="checkbox"/> Pouco		<input type="checkbox"/> Razoável		<input type="checkbox"/> Muito			
Qual sua experiência em gerenciar pessoas?									
<input type="checkbox"/> Nenhum		<input type="checkbox"/> Pouco		<input type="checkbox"/> Razoável		<input type="checkbox"/> Muito			
Qual sua experiência em lidar com público?									
<input type="checkbox"/> Nenhum		<input type="checkbox"/> Pouco		<input type="checkbox"/> Razoável		<input type="checkbox"/> Muito			
Qual sua experiência em gerenciar estoques?									
<input type="checkbox"/> Nenhum		<input type="checkbox"/> Pouco		<input type="checkbox"/> Razoável		<input type="checkbox"/> Muito			
Qual sua experiência no ramo alimentício?									
<input type="checkbox"/> Nenhum		<input type="checkbox"/> Pouco		<input type="checkbox"/> Razoável		<input type="checkbox"/> Muito			
Sobre a Franquia									
Como você conheceu a franquia Krepioca?									
<input type="checkbox"/> É cliente		<input type="checkbox"/> Anúncio		<input type="checkbox"/> Matéria/Jornal		<input type="checkbox"/> Guia de Franquias			
<input type="checkbox"/> Internet		<input type="checkbox"/> ABF		<input type="checkbox"/> Feiras		<input type="checkbox"/> Outros			
Caso tenha sido de outra forma, especifique:									
O que o(a) levou a se interessar especificamente por esta franquia? Especificar:									
Qual seu conhecimento neste segmento de negócios?									
<input type="checkbox"/> Nenhum		<input type="checkbox"/> Pouco		<input type="checkbox"/> Razoável		<input type="checkbox"/> Muito			
O quanto você se identifica com este tipo de negócio?									
<input type="checkbox"/> Nenhum		<input type="checkbox"/> Pouco		<input type="checkbox"/> Razoável		<input type="checkbox"/> Muito			
Você está pesquisando ou pesquisou outros segmentos de negócios?									
					<input type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não		
Quais? Especificar:									
Qual a sua disponibilidade financeira para este negócio?									
Origem do capital:									
Você tem alguma noção básica do faturamento médio, rentabilidade e retorno de investimento para este tipo de negócio?									
<input type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não							
Faturamento média mensal R\$:									
Margem de lucro (% sobre o valor faturado):									
Prazo de retorno para investimento:									
Se não, especificar qual a sua expectativa de faturamento médio mensal R\$:									

Faturamento média mensal R\$:			
Margem de lucro (% sobre o valor faturado):			
Prazo de retorno para investimento:			
Descreva o que você espera e imagina do franqueador:			
Descreva o que você espera e imagina de um negócio próprio:			
<b>Com relação a cidade/região de interesse</b>			
Quais as cidades/regiões de interesse para montar a sua franquia?			
1ª Opção:			
2ª Opção:			
3ª Opção:			
Você tem algum ponto comercial para instalar a sua franquia?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/> Não
<b>Informações Gerais</b>			
Se já tem algum ponto comercial, preencha a linha abaixo; se não, passe adiante.			
Imóvil próprio?	Localização (Rua/Avenida)	Área do Terreno	Área construída (ou área da Loja)
Você já possui algum ponto comercial em vista?		Qual seu conhecimento no ramo de Franquias?	
Quantas horas diárias pretende se dedicar ao negócio?		Pretende ter sociedade?	
Capital mínimo para investimento?		Capital máximo para investimento?	
Capital Próprio?		Valor disponível para Capital de Giro?	
Exercerá outra atividade além da operação da Franquia Krepioca? Quais?			
<b>Redes Sociais</b>			
Facebook	Instagram	LinkedIn	
Google+	Twitter		
Assumo total responsabilidade pelas informações contidas neste formulário e autorizo a Krepioca Franquias a checar a veracidade das mesmas.			
<b>Local/Data:</b>			
<div style="text-align: center;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 50%; margin: 0 auto;"></div> Assinatura do Candidato </div>			