

FORMATO DE INSTRUMENTO DE PRE-EVALUACIÓN EMPRESARIAL

Nombre del emprendedor: _____

Nombre del proyecto: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

REFERENCIAS GENERALES

Breve descripción de tu proyecto o negocio	
Número total de socios que integran el proyecto (Incluyendo al titular del proyecto)	
Número de empleados que colaboran en el proyecto	

1.- Información sobre el representante del proyecto.

Disponibilidad de tiempo del representante del proyecto	
Tiempo que destinas a tu proyecto actualmente en actividades operativas como: la limpieza de tu local, comprar tus insumos y materiales, producir, atender clientes o rutas comerciales, cobrar, administrar inventarios, etc.	Tiempo destinado (por semana)
	<input type="checkbox"/> De 1 5 horas a la semana
	<input type="checkbox"/> De 6 a 11 horas a la semana
	<input type="checkbox"/> Más de 11 horas a la semana
Tiempo disponible para invertir en actividades estratégicas como: capacitación, profesionalización, investigaciones científicas o tecnológicas para desarrollo de nuevos productos, mejoramiento del servicio o para automatizar procesos y todo lo concerniente al crecimiento sostenido de la empresa, etc.	Tiempo destinado (por semana)
	<input type="checkbox"/> De 1 5 horas a la semana
	<input type="checkbox"/> De 6 a 11 horas a la semana
	<input type="checkbox"/> Más de 11 horas a la semana
Nivel de experiencia del representante del proyecto	
El tiempo de experiencia que tienes con este tipo de empresa o de proyecto es de:	Menos de 1 año <input type="checkbox"/>
	1 año <input type="checkbox"/>
	2 años <input type="checkbox"/>
	Más de 2 años <input type="checkbox"/>
	No tengo experiencia al respecto <input type="checkbox"/>
¿Cuentas con el suficiente conocimiento que requiere el proceso productivo de tu producto o servicio?	Si <input type="checkbox"/>
	Es insuficiente <input type="checkbox"/>
	No cuento con nada de conocimiento <input type="checkbox"/>

2.- Monto aproximado de la inversión aplicada hasta este momento para el desarrollo del proyecto. Selecciona la opción que más te corresponda

Monto aproximado de la inversión ejercida	Me aplica
Menos de \$50 mil pesos	<input type="checkbox"/>
De \$51 mil a \$100 mil pesos	<input type="checkbox"/>
De \$101 mil a 499 mil pesos	<input type="checkbox"/>
Más de \$500 mil pesos	<input type="checkbox"/>
Todavía no se han realizado inversiones para el desarrollo del proyecto	<input type="checkbox"/>

En caso de haber realizado inversiones en tu proyecto, indica los conceptos para los cuales has invertido (Puedes seleccionar más de una opción).

Si aún no has realizado inversiones en tu proyecto, pasa a la pregunta No. 3.

<input type="checkbox"/> Equipos, maquinaria, herramientas y dispositivos	<input type="checkbox"/> Gastos preoperativos (Estudios y análisis, trámites iniciales, capacitaciones, remodelaciones o acondicionamientos especiales, documentos estratégicos, etc.)	<input type="checkbox"/> Nómina (Pago de personal) Gastos administrativos (renta, papelerías, consumibles, teléfono, internet)
<input type="checkbox"/> Terrenos, construcciones, compra de bienes inmuebles	<input type="checkbox"/> Gasto de venta (publicidad, promociones, gastos de envío o de distribución, material de ventas, trámites o gestiones acordes al área comerciales)	<input type="checkbox"/> Materia prima, insumos y materiales diversos
<input type="checkbox"/> Otros conceptos, especificar:		

3. Fuente de los recursos invertidos en el negocio.

¿Ya has invertido recursos económicos para tu proyecto o sabes de dónde vas a obtenerlos?	
Sí, ya he invertido recursos económicos para mi proyecto	<input type="checkbox"/>
He identificado algunas fuentes de donde invertir para mi proyecto, pero aún no lo aterrizo	<input type="checkbox"/>
Todavía no tengo identificado las fuentes de donde invertir para mi proyecto	<input type="checkbox"/>

Si respondiste afirmativamente a la pregunta anterior, indica cuáles han sido tus fuentes de financiamiento
(Por ejemplo: ahorros personales, préstamo de amigos o familiares, aportación económica de socios, tomo recursos de otro trabajo que tengo para invertir en este proyecto, patrocinadores, instituciones públicas y privadas, créditos bancarios, ángeles inversionistas, crowdfunding, etc.).

4.- Análisis comercial del proyecto.

¿Actualmente cómo se están comercializando tus productos o servicios? (Puedes seleccionar sólo una opción)

Mis clientes acuden a mi establecimiento para adquirir mis productos o servicios	<input type="checkbox"/>
Yo visito a mis clientes (acudo a ellos) para brindarles mis servicio o productos	<input type="checkbox"/>
Las dos opciones anteriores	<input type="checkbox"/>
Estoy iniciando mi proyecto, por lo que todavía no tengo clientes	<input type="checkbox"/>

Si ya tienes un canal de comercialización indica cual es: (Puedes seleccionar más de una opción)

- Vendo a través de un catálogo de productos
- Tengo un establecimiento (punto de venta propio)
- Comercializo en diversos establecimientos (puntos de venta de clientes)
- Tengo una tienda en línea o uso diversas plataformas digitales (de venta y entrega al cliente)
- Tengo distribuidores regionales o nacionales
- Le maquilo a otras empresas o industrias
- Acudo a ferias y eventos para promocionar y vender mi producto o servicio
- Utilizo otro canal para comercializar, especificar: _____

Menciona a 3 de tus principales clientes.

(Responde únicamente si ya tienes clientes, si no es así, pasa a la pregunta No.5)

CLIENTE 1	Nombre del cliente (empresa, persona, institución u organización): Ubicación (colonia, ciudad, estado o país):
CLIENTE 2	Nombre del cliente (empresa, persona, institución u organización): Ubicación (colonia, ciudad, estado o país):
CLIENTE 3	Nombre del cliente (empresa, persona, institución u organización): Ubicación (colonia, ciudad, estado o país):

5.- ¿Tu proyecto ya genera recursos suficientes para cubrir todos los gastos que derivan de su propia ejecución?

Selecciona la opción que más te corresponda, solamente puedes elegir una opción.

Sí, con los ingresos que actualmente se tienen, se pueden pagar los gastos operativos del proyecto <input type="checkbox"/>	Los ingresos que actualmente tiene la empresa no alcanzan para cubrir todos los gastos en los que se incurren <input type="checkbox"/>	Algunas veces los ingresos que tiene la empresa llegan a cubrir los gastos en los que se incurren, pero otras veces los ingresos no son suficientes <input type="checkbox"/>	Mi proyecto todavía no genera ingresos de ningún tipo, ya que apenas estoy comenzando <input type="checkbox"/> <i>Pasar a la pregunta 7</i>
--	---	---	---

6.- ¿Los ingresos que actualmente obtiene tu proyecto generan ganancias?

Selecciona la opción que más te corresponda, solamente puedes elegir una opción.

Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No lo sé con claridad <input type="checkbox"/>	Algunas veces <input type="checkbox"/>
--------------------------------	--------------------------------	---	---

7.- Situación fiscal. Selecciona la opción que más te corresponda, solamente puedes elegir una opción.

¿Actualmente cómo es la situación fiscal de tu emprendimiento o proyecto ante el SAT?	<input type="checkbox"/> A) Aún no está dado de alta en el SAT
	<input type="checkbox"/> B) Estoy dado de alta como Persona Física con Actividad Empresarial
	<input type="checkbox"/> C) Régimen de Incorporación Fiscal (RIF)
	<input type="checkbox"/> D) Está dado de alta como Persona Moral
	<input type="checkbox"/> E) Estoy dado de alta con una actividad económica diferente al proyecto
	<input type="checkbox"/> F) Lo desconozco
En caso de haber elegido la opción C (estar conformado como persona moral), indica el tipo de sociedad que representa a tu empresa. Sólo puedes elegir una opción.	
Sociedad de Producción Rural de Responsabilidad Limitada (S.P.R de R.L)	<input type="checkbox"/>
Sociedad de Responsabilidad Limitada Microindustrial (S. de R.L.M.I)	<input type="checkbox"/>
Sociedad Cooperativa de Responsabilidad Limitada (S.C de R.L)	<input type="checkbox"/>
Sociedad Cooperativa de Responsabilidad Ilimitada (S.C de R.I)	<input type="checkbox"/>
Sociedad anónima de capital variable (S.A de C.V)	<input type="checkbox"/>
Sociedad de Acciones Simplificadas (S.A.S)	<input type="checkbox"/>
Sociedad civil (S.C)	<input type="checkbox"/>
Asociación civil (A.C)	<input type="checkbox"/>
Otra, especificar:	

8. Soporte documental del proyecto. Selecciona la opción que más te corresponda

¿Cuentas con el modelo de negocios documentado de tu proyecto?	Si <input type="checkbox"/>
	En caso de haber respondido afirmativamente indica la fecha de la última actualización del documento: _____ No <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/>
¿Cuentas con una aproximación física del proyecto (prototipo comercial, industrial o tecnológico)? es decir, ¿ya superaste la fase de prueba y error, y tienes estandarizado o semi-estandarizado tu producto o servicio?	Si <input type="checkbox"/>
	No <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/>

¿Cuentas con el plan de negocios actualizado de su empresa?	Si <input type="checkbox"/>
	En caso de haber respondido afirmativamente indica la fecha de la última actualización del documento: _____
	No <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/>

9.- ¿Genera contratos laborales con sus empleados? Selecciona la opción que más te corresponda, solamente puedes elegir una opción.

Sí, todos mis empleados tienen contrato laboral con la empresa <input type="checkbox"/>	A mis empleados todavía no les he generado sus contratos laborales <input type="checkbox"/>	Algunos de mis empleados si tienen contratos laborales con la empresa <input type="checkbox"/>	Todavía no tengo empleados <input type="checkbox"/>
--	--	---	--

10. Adquisición de maquinaria y proveeduría. Indica el tipo de proveedores que te surten de materiales, insumos, maquinaria o mercancías para tu negocio. Puedes seleccionar sólo una opción.

Los proveedores con los que trabajo actualmente:	Tipo de proveedores
	Son locales <input type="checkbox"/>
	Son nacionales <input type="checkbox"/>
	Son locales y nacionales <input type="checkbox"/>
	Son proveedores internacionales (Los materiales/insumos/materias primas que ocupo son de importación) <input type="checkbox"/>
	Son locales, nacionales e internacionales <input type="checkbox"/>
	Los tengo identificados, pero todavía no trabajo con ellos <input type="checkbox"/>
	No tengo identificados a mis proveedores <input type="checkbox"/>

En caso de haber adquirido maquinaria, equipo, herramientas, mobiliario, dispositivos o utensilios para tu negocio, selecciona el propósito para el cual lo adquiriste. Puedes seleccionar más de una opción, selecciona únicamente lo que te aplique.

Finalidad
Eficientar el área de producción <input type="checkbox"/>
Apoyar el proceso comercial de la empresa <input type="checkbox"/>
Regular el proceso administrativo, financiero y contable <input type="checkbox"/>
Otro fin, especificar: _____

Nombre y firma del solicitante

Los datos personales proporcionados en este formato son de carácter confidencial y protegidos obedeciendo a lo que señala la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares (LFPDPPP).