



## GUÍA DE DILIGENCIAMIENTO ANEXO 1 - FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

### Objetivo

Presentar las indicaciones para lograr el adecuado y completo diligenciamiento del formulario de inscripción de la convocatoria “EMPRENDIMIENTO CUNDINAMARCA” agilizando el proceso y evitando reprocesos.

### Alcance

Este instructivo está dirigido a todos los aspirantes interesados en hacer parte de la convocatoria con el fin de tener claridad en cada uno de los términos utilizados en el formulario realizando un completo y exitoso diligenciamiento.

### Definiciones

Formulario de inscripción: Formato diseñado y adoptado como mecanismo de registro de todos y cada uno de los aspirantes al beneficio por parte del proyecto denominado “Emprendimiento Cundinamarca”.

### Estructura del formulario

Página 1:

Datos del Microempresario / Emprendedor

Datos de la Microempresa / Emprendimiento

Página 2:

Datos de la Microempresa / Emprendimiento

Observaciones y sugerencias del microempresario y/o Emprendedor

Espacio destinado para la firma por parte del representante legal certificando la veracidad de la información.

### Datos de la Microempresa / Emprendimiento

<b>1</b> ANEXO 1 Fecha: Día / Mes / Año	<b>Formulario de Inscripción</b>	<b>EMPRENDIMIENTO CUNDINAMARCA</b>
---	----------------------------------	--

- 1. Fecha:** Indique la fecha (día, mes y año) en la cual se realiza el diligenciamiento del formulario.

#### Ejecutor

 Calle 5 # 5-68 CAM V etapa | Popayan - Cauca  
 [www.emtel.net.co](http://www.emtel.net.co)  
 (052) 824 2805

#### Operador

 Calle 1B # 55-74 B/ Cañaveralejo | Cali - Valle del Cauca  
 [direccionproyecto.ec@avefenix.edu.co](mailto:direccionproyecto.ec@avefenix.edu.co)  
 (052) 653 49 57



Datos de la Microempresa / Emprendimiento	
NIT: <b>2</b> Microempresa / Emprendimiento	Municipio: <b>3</b> Microempresa / Emprendimiento
Razón social: <b>4</b> Microempresa / Emprendimiento	
Nombre comercial: <b>5</b> Microempresa / Emprendimiento	
Dirección: <b>6</b> Ubicación del establecimiento de la Microempresa / Emprendimiento	
¿Renovó Cámara de Comercio en 2022? <b>7</b> ( Si ) ( No )	Nº Registro mercantil: <b>8</b> #####
Fecha de renovación: <b>9</b> Día / Mes / Año	Antigüedad del registro de cámara de comercio: <b>10</b> # Años

- NIT:** En este lugar debe escribir el número NIT, este número es el que identifica a su micronegocio y lo encuentra en el RUT.
- Municipio:** Escribir el nombre del municipio donde se encuentra ubicado el establecimiento de su micronegocio.
- Razón social:** Escribir la razón social de su micronegocio, debe ser el mismo con que el que se registró ante la cámara de comercio.
- Nombre comercial:** Escribir el nombre comercial de su micronegocio con el que se identifica ante los clientes.
- Dirección:** Escribir la dirección donde se encuentra ubicado el establecimiento de su micronegocio. Ejemplo: carrera 2 número 20 – 19, Barrio Guabito.
- ¿Renovó Cámara de Comercio en 2022?:** Indicar con una “X” en las casillas (Si o No) si la cámara de comercio fue renovada en el año 2022.
- N.º Registro mercantil:** Escribir el número de registro mercantil con el que quedo registrada la empresa ante la cámara de comercio.
- Fecha de renovación:** Indicar la fecha (Día, mes y año) más reciente en la que renovó la cámara de comercio de su microempresa.
- Antigüedad del registro de cámara de comercio:** Escribir el número de años que lleva registrada su microempresa en la Cámara de comercio.

¿Ve posibilidades de crecimiento del negocio o del desarrollo de la actividad?	( Si ) ( No )
Explique: <b>11</b>	Mencione el argumento o justificación de la opción seleccionada
¿Cuál cree que es el valor agregado o factor diferenciador de su negocio? <b>12</b>	Ejemplo: Innovación, servicio al cliente, precio, entre otros.

#### Ejecutor

Calle 5 # 5-68 CAM V etapa | Popayan - Cauca  
[www.emtel.net.co](http://www.emtel.net.co)  
 (052) 824 2805

#### Operador

Calle 1B # 55-74 B/ Cañaveralejo | Cali - Valle del Cauca  
[direccionproyecto.ec@avefenix.edu.co](mailto:direccionproyecto.ec@avefenix.edu.co)  
 (052) 653 49 57

11. ¿Ve posibilidades de crecimiento del negocio o del desarrollo de la actividad?: En este apartado usted debe marcar con una "X" en la casilla (Si) si visualiza posibilidades de crecimiento o expandir el negocio, abrir nuevas sucursales o marca con una "X" la casilla (No). En ambos casos, mencione el argumento o justificación de la opción seleccionada.
12. ¿Cuál cree que es el valor agregado o factor diferenciador de su negocio?: Escriba en que se diferencia positivamente su microempresa de la competencia. Ejemplo: Innovación, servicio al cliente, precio, entre otros.

¿Con qué bienes cuenta para el desarrollo del negocio? <b>13</b>	1) Bien, maquinaria, herramienta, entre otros.
	2) Bien, maquinaria, herramienta, entre otros.
	3) Bien, maquinaria, herramienta, entre otros.

13. ¿Con qué bienes cuenta para el desarrollo del negocio?: Escriba los tres bienes más importantes con los que cuenta el micronegocio y le ayudan en el desarrollo de las diferentes actividades de su micronegocio. Ejemplo: maquinarias, herramientas, entre otros.

### Datos del representante legal de la Microempresa / Emprendimiento

Datos del representante legal de la Microempresa / Emprendimiento			
Departamento:	<b>14</b> Donde reside	Municipio:	<b>15</b> Donde reside
Barrio, Vereda o Corregimiento:	<b>16</b> Donde reside	Fecha de nacimiento:	<b>17</b> Día / Mes / Año
Dirección:	<b>18</b> Donde reside		
Tipo Doc. Identidad:	<b>19</b> Cc, Ce, Pp, Etc.	Doc. de identidad:	<b>20</b> N° de documento

14. Departamento: Escriba el departamento en el cual se encuentra su lugar de residencia.
15. Municipio: Escriba el municipio en el cual se encuentra su lugar de residencia.
16. Barrio - Vereda - Corregimiento: Escriba el nombre del lugar de su residencia.
17. Fecha de nacimiento: En esta casilla debe escribir su fecha de nacimiento en el orden día, mes y año de su nacimiento, tal como se encuentra en su documento de identidad.
18. Dirección: Escriba la dirección de su lugar de residencia. En caso de no contar con nomenclatura, especificar la ubicación geográfica. Ejemplo: Km 2 vía El Valle casa 7.
19. Tipo de documento de identidad: Mencione si su documento de identidad es cédula de ciudadanía, cédula de extranjería, pasaporte, entre otros.
20. Documento de identidad: Escriba el número de su documento de identidad.

#### Ejecutor

Calle 5 # 5-68 CAM V etapa | Popayan - Cauca  
[www.emtel.net.co](http://www.emtel.net.co)  
 (052) 824 2805

#### Operador

Calle 1B # 55-74 B/ Cañaveralejo | Cali - Valle del Cauca  
[direccionproyecto.ec@avefenix.edu.co](mailto:direccionproyecto.ec@avefenix.edu.co)  
 (052) 653 49 57

Nombres: <b>21</b>		Representante legal	
Apellidos: <b>22</b>		Representante legal	
Género: <b>23</b> ( F ) ( M ) ¿Otro? _____		Nivel educativo: <b>24</b> Bachiller, técnico, etc.	
Teléfono de contacto 1: <b>25</b> Fijo o Celular		Teléfono de contacto 2: <b>26</b> Fijo o Celular	
Correo electrónico: <b>27</b>		Representante legal	
¿A qué población pertenece el Microempresario? "Marque con una (X)" <b>28</b>			
Víctima de conflicto	( ____ )	Grupo étnico	( ____ )
Adulto mayor	( ____ )	Cond. de discapacidad	( ____ )
Jefatura femenina	( ____ )	Ninguna	( ____ )
¿Otra, cuál?		Especifique: Comunidades negras, afrocolombianas, raizal o palenquera	

**21. Nombres:** Escriba los nombres del representante legal tal como se encuentran en su documento de identidad.

**22. Apellidos:** Escriba los apellidos del representante legal tal como se encuentran en su documento de identidad.

**23. Género:** En este espacio debe marcar con una "X" el género con el cual usted se identifique, F: Masculino, M: Femenino o escriba si se identifica con otra opción diferente.

**24. Nivel educativo:** Mencione cuál es su último nivel educativo, primaria, bachiller, técnico, tecnología o profesional.

**25. Teléfono de contacto 1:** Escriba su número de teléfono celular o fijo.

**26. Teléfono de contacto 2:** Escriba su número de teléfono celular o fijo.

**27. Correo electrónico:** Escriba su correo electrónico en el cual se enviará información de la convocatoria, citaciones y/o capacitaciones para contar con su participación.

**28. ¿A qué población pertenece el Microempresario?** Marque con una "X" de acuerdo con la población a la que pertenece el microempresario entre las siguientes opciones:

- Víctima de conflicto
- Adulto mayor
- Cond. de discapacidad
- Grupo étnico
- Jefatura femenina
- ¿Otra, cuál?

En caso de seleccionar Grupo étnico, especifique si es:

- Comunidades negras
- Afrocolombianos
- Raizal
- Palenquera

#### Ejecutor

📍 Calle 5 # 5-68 CAM V etapa | Popayan - Cauca  
 🌐 [www.emtel.net.co](http://www.emtel.net.co)  
 ☎ (052) 824 2805

#### Operador

📍 Calle 1B # 55-74 B/ Cañaveralejo | Cali - Valle del Cauca  
 ✉ [direccionproyecto.ec@avefenix.edu.co](mailto:direccionproyecto.ec@avefenix.edu.co)  
 ☎ (052) 653 49 57

Señale a continuación los temas sobre los que estaría interesado en capacitarse. <b>29</b>		
Fortalecimiento empresarial	( )	¿Otros, cuáles?
Habilidades y capacidades empresariales (Administración, Costos, Contabilidad, Gestión del talento humano, Seguridad y salud en el trabajo, Mercadeo, Proyectos de inversión, Liderazgo y habilidades gerenciales)	( )	¿Qué otros talleres le gustaría cursar?
Formación en encadenamiento productivo	( )	
Educación financiera	( )	

¿Maneja herramientas ofimáticas? (Excel, Word, entre otras)	<b>30</b>	( Si ) ( No )
---	-----------	---------------

Observaciones y/o Sugerencias	<b>31</b>	Mencione observaciones, sugerencias, entre otras.
-------------------------------	-----------	---

Con mi firma certifico que la información suministrada es verdadera y verificable:

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL **32**

Nombre:

C.C:



**29. Señale a continuación los temas sobre los que estaría interesado en capacitarse:** Marque con una "X" los temas en los que el microempresario estaría interesado en recibir capacitación entre las siguientes opciones:

- Fortalecimiento empresarial
- Habilidades y capacidades empresariales
- Formación en encadenamiento productivo
- Educación financiera
- ¿Otros, cuáles? ¿En qué otros temas le gustaría capacitarse?

**30. ¿Maneja herramientas ofimáticas? (Excel, Word, entre otras):** Por favor seleccione si tiene conocimientos sobre el manejo de hoja de cálculos tipo Excel, documentos escritos tipo Word, entre otras herramientas de cómputo.

**31. Observaciones y/o Sugerencias:** Escriba aquí las observaciones o sugerencias que le gustaría presentar o información que considere pertinente agregar que no esté disponible en el formulario de inscripción.

**32. Firma y huella:** Por favor deposite la firma y huella del representante legal junto al nombre y documento de identidad.

**Ejecutor**

📍 Calle 5 # 5-68 CAM V etapa | Popayan - Cauca  
 🌐 [www.emtel.net.co](http://www.emtel.net.co)  
 ☎️ (052) 824 2805

**Operador**

📍 Calle 1B # 55-74 B/ Cañaveralejo | Cali - Valle del Cauca  
 ✉️ [direccionproyecto.ec@avefenix.edu.co](mailto:direccionproyecto.ec@avefenix.edu.co)  
 ☎️ (052) 653 49 57