

Marcar con una X en los casilleros correspondientes.

Tipo de Negocio:

Micro	<input type="checkbox"/>
Pequeño	<input type="checkbox"/>
Mediano	<input type="checkbox"/>
Grande	<input type="checkbox"/>

Ambito del negocio:

Importador	<input type="checkbox"/>
Exportador	<input type="checkbox"/>
Ambos	<input type="checkbox"/>
Localmente	<input type="checkbox"/>

Forma de Comercializar

Servicios	<input type="checkbox"/>
Distribuidor mayorista	<input type="checkbox"/>
Distribuidor minorista	<input type="checkbox"/>
Fabricante / Manufactura	<input type="checkbox"/>

Capital social:

Capital en Activos Fijos:

Detalle de Activos Fijos: _____

No. Empleados afiliados IESS:

Local:
 Propio
 Arrendado

No. Empleados por Contrato:

Total Empleados:

Marcar con una X en los casilleros correspondientes.

Sectores:

Agricultura, Ganadería, Silvicultura y pesca	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>
Automotriz	<input type="checkbox"/>
Comercio	<input type="checkbox"/>
Construcción	<input type="checkbox"/>
Explotación de minas y canteras	<input type="checkbox"/>
Hoteles y restaurantes	<input type="checkbox"/>
Otras industrias manufactureras	<input type="checkbox"/>
Madera	<input type="checkbox"/>
Maquinaria y equipos	<input type="checkbox"/>

Metalmecánico	<input type="checkbox"/>
Minerales no metálicos	<input type="checkbox"/>
Papel e Imprenta	<input type="checkbox"/>
Plástico y caucho	<input type="checkbox"/>
Químico	<input type="checkbox"/>
Reciclamiento	<input type="checkbox"/>
Servicios	<input type="checkbox"/>
Transporte, almacenamiento y Comunicaciones	<input type="checkbox"/>
Textil y confección	<input type="checkbox"/>

Otro Sector: _____

Facturación Anual:

Actividad principal del negocio _____

Actividad secundaria del negocio: _____

Productos de su Industria y Marca:

#	Producto	Marca
1		
2		
3		
4		

Referencias comerciales:

#	Empresa	Tipo de Crédito
1		
2		
3		

Referencias bancarias:

#	Institución Financiera	Tipo de Cuenta	No. Cuenta
1			
2			
3			

Marcar con una X en los casilleros correspondientes.

Servicios de la CAPIG que le interesaría recibir:

Financieros: Gestión de Créditos y Servicios Bancarios	<input type="checkbox"/>
Pre-incubación: Atención inicial y evaluación al Emprendedor.	<input type="checkbox"/>
Mercadeo y Comercialización: Información de ferias, Contactos Comerciales, Información de Mercados	<input type="checkbox"/>
Comercio Exterior: Contactos Comerciales, Información General, Emisión de Certificados de Origen, Inteligencia de Mercados	<input type="checkbox"/>
Consultoría y Gestión Empresarial: Formulación de Proyectos, Asesorías y Consultorías Empresariales	<input type="checkbox"/>
Legales: Asesoría legal, Tributaria, Laboral, Propiedad Intelectual, Societario, Desarrollo de Franquicias	<input type="checkbox"/>
Capacitación: Pregrado, Postgrado, Maestrías, Area Técnica, Area Administrativa y otros.	<input type="checkbox"/>
Tecnología: Mejoramiento de Procesos, Adquisiciones de software original, Productos y Soluciones.	<input type="checkbox"/>
Gestión Ambiental: Diagnóstico, Estudios, auditorías y Plan de Manejo Ambiental	<input type="checkbox"/>
Implementaciones y Certificaciones de Calidad: Normas ISO, Buenas Prácticas de Manufactura, Entre Otros	<input type="checkbox"/>

Otros: _____

Como se informó de la CAPIG: _____

Otras Instituciones a las que está afiliada: _____

Firma del solicitante

Día	Mes	Año				

Fecha Ingreso:

RESPONSABLES CAPIG

Directora Administrativa

Jefe de Cobranzas