**FORMATO DE SOLICITUD DE APOYO PARA LA CONVOCATORIA PÚBLICA 3**

**"BECA DE IMPULSO EMPRESARIAL"**

**DEL PROGRAMA DE APOYO A EMPRENDEDORES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2019 DEL INSTITUTO OAXAQUEÑO DEL EMPRENDEDOR Y DE LA COMPETITIVIDAD**

|  |
| --- |
|  **No DE FOLIO:** **(Uso exclusivo del IODEMC)** |
|  **I. INFORMACIÓN GENERAL** **(todos los campos son obligatorios)** |
| **Nombre de la empresa:** |  |
| **Nombre del representante legal**I**:** |
| **RFC**II**:** |
| **Domicilio legal**III | **Calle y número:**  | **Teléfono:**  |
| **Colonia:** | **C.P.:** | **Celular:** |
| **Municipio:**  | **Correo electrónico:** |
| **Giro de la empresa:** | **Ubicación física:** |
| **Señala el nombre y teléfono de una referencia personal:** |
| **Nombre:** | **Teléfono:** |
| **II. PRESENTACIÓN DEL PROYECTO (PITCH EN VIDEO)**  |
| **Video con presentación verbal concisa para exponer su proyecto empresarial (PITCH) de máximo 3 minutos presentando su empresa, destino del recurso para el que están concursando e impacto esperado.** (El video debe subirse a YouTube, señalar el nombre\* con el que se sube el video y señalar la liga de acceso en esta solicitud, se creativo e innovador y muestra todo lo que consideres importante en tu propuesta).\*El nombre del Pitch será conformado de la siguiente manera:Nombre\_Apellido Paterno\_Apellido Materno\_ConvocatoriaimpulsoEjemplo:Juan\_Perez\_Perez\_Convocatoriaimpulso**Completar el formulario que se encuentra en la siguiente liga:**<http://bit.ly/PAEM2019_Convocatoria3>**Tips importantes:** * Realiza un guion con lo más importante que quieras transmitir de tu proyecto
* Ensaya tu discurso con distintas personas y pregunta si hay claridad en el mensaje
* Pon atención a tu entonación, ritmo y volumen de voz
* Cuando grabes el video, cuida que no tengas ruido exterior para poder escucharlo bien
* Puedes agregar, imágenes, videoclips, anotaciones o cualquier recurso que consideres necesario para reforzar la información
* En la información que compartas procura incluir datos interesantes de la actividad de tu empresa y sector que capten la atención de quien te escuche.
 |
| **III. COMPROBACIÓN DE LA OPERACIÓN DE LA EMPRESA**  |
| 1. **Datos generales de la empresa:**
2. Reseña breve de la empresa: (mínimo 500 caracteres máximo 800)
3. Relación de empleos actuales:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre | Área  | Antigüedad | ¿Tiene contrato? | Afiliado al IMSS |
|  |  |  | Sí  |  | No | No |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. Característica de los productos o servicios principales (mínimo 400 caracteres máximo 800)
2. Descripción de clientes actuales:

|  |
| --- |
| **Arquetipo del cliente (persona física o consumidor final)** |
| **Edad**  |  |
| **Sexo** |  |
| **Nivel socioeconómico** |  |
| **Estado Civil** |  |
| **Escolaridad**  |  |
| **Ubicación geográfica** |  |
| **Hábitos de consumo** |  |
| **Frecuencia de compra** |  |
| **Arquetipo del cliente (persona moral, cuando tus clientes son empresas)** |
| **Micro** |  | **Pequeña** |  | **Mediana** |  |
| **Ubicación geográfica** |  |
| **Frecuencia de compra** |  |

1. Principales logros y reconocimientos del empresario y la empresa.
2. Ingresos anuales de 2017 y 2018

|  |  |
| --- | --- |
| Año | Ingresos |
| 2017 |  |
| 2018 |  |

 |
| 1. **Destaca 5 puntos que identifiques en el FODA de tu empresa/ proyecto**
 |
| **Fortalezas** | **Oportunidades**  |
| **Debilidades**  | **Amenazas** |
| **IV. IMPACTOS ESPERADOS EN CASO DE OBTENER EL APOYO****(Recuerda que entre más detalladas y claras tus respuestas tienes más oportunidad de obtener un mayor puntaje)** |
| 1. **Describe de forma concisa y clara:**

**¿Qué quieres lograr con el apoyo y cómo piensas lograrlo?** **Señala las metas que vas a impactar:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Indicador** | **Resultado esperado** |
| **Empleos generados** |  |
| **Empleos conservados**  |  |
| **Incremento porcentual en ventas** |  |
| **Mejora de productos y/o servicio** |  |
| **Mejora de procesos**  |  |
| **Otro (especificar)** |  |

**¿Cuentas con algún programa o política de responsabilidad social y/o ambiental en la empresa?****¿Cómo impacta tu empresa en el sector empresarial al que perteneces o en la comunidad donde estás establecido?** |
| 1. **¿En qué utilizarás los recursos? Describe los conceptos que apliquen en los rubros permitidos y señala el monto que apliquen a tu proyecto, mínimo uno y máximo tres rubros.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rubro** | **Descripción del concepto** | **Monto solicitado al IODEMC** | **Monto que aportará el beneficiario** | **Proveedor considerado** |
| **Consultoría** |  | **$** | **$** |  |
|  | **$** | **$** |  |
| **Certificación** |  | **$** | **$** |  |
|  | **$** | **$** |  |
| **Diseño e innovación** |  | **$** | **$** |  |
|  | **$** | **$** |  |
| **Comercialización** |  | **$** | **$** |  |
|  | **$** | **$** |  |
| **Equipamiento productivo** |  | **$** | **$** |  |
|  | **$** | **$** |  |
| **TOTAL** |  | **$** | **$** |  |

**\*Tanto el IODEMC como el beneficiario aportarán en todos los rubros seleccionados.** |

|  |
| --- |
|  |
|  |

**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).*

**ANEXOS**

1. Copia de Identificación Oficial con fotografía (en el caso de personas morales del representante legal)
2. Copia de CURP (en el caso de personas morales del representante legal)
3. Para el caso de las personas morales documento que acredite la representación legal de la empresa y carátula de cuenta bancaria vigente cuyo titular sea el SOLICITANTE.
4. Copia de la cédula fiscal donde se acrediten al menos dos años de operación.

Comprobante de domicilio con una antigüedad no mayor a tres meses. Deberá coincidir con el domicilio registrado en el formato de SOLICITUD DE APOYO.

Opinión de cumplimiento POSITIVA (formato B32).

FORMATO DE PRIMER CONTACTO debidamente requisitado (descarga formato en: [www.iodemc.oaxaca.gob.mx](http://www.iodemc.oaxaca.gob.mx)).

1. INSTRUMENTO DE PRE-EVALUACIÓN del IODEMC debidamente requisitado (descarga formato en: [www.iodemc.oaxaca.gob.mx](http://www.iodemc.oaxaca.gob.mx)).

Carta bajo protesta de decir verdad en donde manifieste que no ha sido beneficiado previamente con un APOYO para el mismo fin por parte de otra dependencia o entidad del gobierno federal, estatal o municipal en el ejercicio fiscal 2018 y 2019 o del mismo Programa de Apoyo a Emprendedores del IODEMC 2019 (descarga formato en: [www.iodemc.oaxaca.gob.mx](http://www.iodemc.oaxaca.gob.mx)).

1. Carta compromiso de la aportación de los recursos por parte del BENEFICIARIO (descarga formato en: [www.iodemc.oaxaca.gob.mx](http://www.iodemc.oaxaca.gob.mx)).
2. Cotizaciones de los conceptos solicitados.