**REGISTRO DE CLIENTES**

Programa de Fortalecimiento Empresarial

No. Consecutivo: 01- 000\_\_\_\_\_ FECHA: DÍA \_ MES: AÑO: 2022

### ASESOR: \_

| **I. CLASIFICACIÓN DE CLIENTES** | |
| --- | --- |
| **1. EMPRENDEDOR: \_\_\_ 2. EMPRESA FORMAL: \_\_\_\_\_3. EMPRESA INFORMAL: \_\_\_ 4. EMPRESA GACELA: \_\_\_\_** | |
| **II. DATOS DEL CONTACTO** | |
| Nombres: Apellidos: | |
| Cargo que ocupa: Antigüedad en el Cargo (Años): 0 | |
| Lugar de Nacimiento: Fecha de Nacimiento: D\_\_ M\_ A \_ | |
| Nro. de Cédula: | |
| Nivel De Estudios: Primaria:\_\_\_ Bachiller:\_\_\_ Técnica: \_ profesional:\_\_ Posgrado:\_\_\_ Otro:\_\_\_ | |
| Dirección: Ciudad: Departamento: | |
| Teléfono Fijo: Teléfono Celular: | |
| Correo Electrónico: | |
| GÉNERO: Masculino \_\_\_ Femenino\_\_\_\_ LGTBI\_\_\_\_ No Informa: | GRUPO ÉTNICO : Rrom (Gitanos)\_\_\_\_ Indígenas\_\_\_\_ Afrocolombianos:\_\_\_\_ Raizales:\_\_\_\_ Otro:\_\_\_\_ |
| ¿Está en Condición de Desplazamiento?  SÍ\_\_\_\_ No | ¿Presenta algún tipo de discapacidad?: SÍ\_\_\_\_ NO\_ |
| **III. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA** | |
| Nombre de La Empresa: Nit: | |
| Nombre del Representante Legal: | |
| Constitución Legal: \_\_ Limitada \_\_\_ Anónima\_\_\_ Persona Natural \_\_\_ Otra, ¿Cuál? | |
| Fecha de Constitución o inicio de labores: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. de Empleados: T.C:\_\_\_\_\_ MT: \_\_\_\_\_ Directos:\_\_\_\_\_ Indirectos:\_\_\_\_\_\_ | |
| Dirección de la Empresa: Ciudad: | |
| Teléfono Fijo: Teléfono Celular: | |
| Correo Electrónico: SITIO WEB: *Http://Www.* | |
| Tipo de Empresa: INDUSTRIAL \_\_\_ COMERCIAL \_\_\_: Venta al por mayor\_ x Venta al por menor\_\_\_\_  SERVICIOS \_\_\_ AGROINDUSTRIA \_\_OTRA: \_\_\_ ¿CUÁL? | |
| Tiene Registro Mercantil: Si \_\_ No \_\_ Número de Registro Mercantil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¿Último año de renovación?: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| CODIGO PRINCIPAL CIIU: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ACTIVIDAD INTERNACIONAL: Exportación \_\_\_\_ Importación \_\_\_\_ Ambas \_\_\_\_  MENCIONE LOS PAISES CON LOS CUALES COMERCIALIZA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    ¿REALIZA NEGOCIOS POR INTERNET? SI: NO: \_\_\_\_ | |
| ¿Si usted es emprendedor o empresa que Servicios ofrece?  Ofrecemos una cesta de alimentos saludables de acuerdo al isotipo de cuerpo, mediante un modelo de suscripción con entrega a domicilio. | |
| ¿Qué servicios requiere usted como: ¿Emprendedor o Empresa?  1. Capacitación ruta de emprendimiento\_\_  2. plan de negocios \_\_\_  3. investigación de mercados \_\_  4. Marketing digital \_ \_\_  5. Planeación estratégica \_ \_  6. Asesoría para la formalización de empresa \_\_ \_  7. Internacionalización de negocios \_\_\_\_\_  8. Misiones tecnológicas \_ \_\_\_  9. financiamiento \_ \_ | |
| ¿Por qué medio se enteró del Centro de Desarrollo Empresarial- CDE?  Referido del Ministerio de Comercio Industria y Turismo o entidad gubernamental: \_\_\_\_  Referido de empresarios: \_\_\_\_ Universidad\_\_\_ Medios masivos (radio, TV, prensa, etc.): \_\_\_\_\_ Página Web\_\_\_\_ Red sociales: \_\_\_Otro, cuál: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **IV.OBSERVACIONES** | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |