**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** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |