|  |
| --- |
| **FORMULARIO DE aplicación** |
| Programa de Fomento a las Capacidades en Innovación, Emprendimiento y Transferencia de Conocimiento  **CONVOCATORIA PÚBLICA PARA EL CURSO DE ESCALAMIENTO PARA**  **PYMES INNOVADORAS 2018**  ***Resolución Administrativa No.122 (de lunes 07 de mayo de 2018), por medio de la cual se adopta el Reglamento del Fomento a las Capacidades en Innovación, Emprendimiento y Transferencia De Conocimiento, publicada en la gaceta oficial N° 28523 del 11 de mayo de 2018.*** |

**FINALIDAD DEL CURSO**

El Curso para PYMES Innovadoras en Fase Escalamiento: Scale Up es una mezcla de talleres y ejercicios que tiene como enfoque ofrecer a empresas ya establecidas una nueva metodología para acelerar su crecimiento con un modelo innovador. Ha contribuido a la transformación de comunidades enteras alrededor del mundo, al impulsar la competitividad de las empresas, generando un desarrollo visible e indiscutible en el ecosistema de emprendimiento vigente.

**Nota: Todos los campos son obligatorios**

1. **DATOS DE LA PERSONA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN GENERAL DEL PARTICIPANTE** | | |
| 1. NOMBRE DE LA EMPRESA: | 2. RUC: | **PARA USO DE SENACYT** |
| 3.NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: | 4. No. DE CÉDULA O PASAPORTE DEL REPRESENTANTE LEGAL: | **CÓDIGO DE APLICACIÓN:**  \_\_  **FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN:**  \_\_ |
| 5. NOMBRE, No. DE CÉDULA, TELÉFONO, CORREO ELECTRÓNICO Y POSICIÓN DE LOS REPRESENTANTES DE LA EMPRESA QUE PARTICIPAN EL CURSO  5.1.  5.2.  5.3. | |
| 6. DIRECCIÓN FÍSICA DE LA EMPRESA: | 7. TELÉFONO FIJO DE LA EMPRESA: |
| 8.CELULAR DEL REPRESENTANTE LEGAL: | 9.CORREO ELECTRÓNICO DEL REPRESENTANTE LEGAL: |
| 10.PÁGINA WEB DE LA EMPRESA: | 11.REDES SOCIALES DE LA EMPRESA: |

**Nota: La información que usted presente será utilizada para considerar su participación en este curso. Sea lo más detallado y exhaustivo posible.**

1. **Describa brevemente su negocio. ¿Qué productos o servicios vende?**
2. **¿Sus principales clientes son otras empresas (B2B) o consumidores (B2C)?**
3. **Si sus clientes son otras empresas, ¿cuál es el número estimado de clientes que tiene?** (si sus clientes son otras empresas, pero facturan menos de B/. 1,000.00 o si sus clientes son consumidores finales, pase a la pregunta 7)
4. **Aproximadamente qué porcentaje de sus ingresos representa el más grande de sus clientes** (en los últimos 12 meses)
5. **Describa el perfil de su cliente más común** (máximo 500 palabras).
6. **Del 1 al 5, ¿qué tan alta es la prioridad de incrementar sus ventas en el siguiente año?** (siendo 1 una baja prioridad y 5 una alta prioridad)
7. **Por favor reporte los ingresos anuales (brutos), según indica la Declaración Jurada de Renta con vigencia fiscal de año 2017.**
8. **Indique el crecimiento proyectado de sus ingresos para el presente año calendario** (enero a diciembre), comparado con el año anterior. Utilice una escala del 0% al 100%.
9. **¿Vende su empresa en otra ciudad del país?**
10. **¿Vende su empresa en mercados internacionales?**

Sí  No

Explique e indique qué porcentaje de sus ingresos son exportaciones:

1. **¿Con cuántos empleados de tiempo completo cuenta su empresa?**

1. **¿Tiene su empresa una Junta Directiva?**

Sí  No

1. **¿Tiene su empresa un equipo ejecutivo?**

Sí  No

1. **Describa brevemente la estructura de su empresa, incluya nombres y títulos de los que le reportan directamente**
2. **¿Tiene su empresa un plan escrito específicamente para crecer significativamente en los siguientes 12 meses?**

Sí  No

1. **¿Cuáles considera que son los principales tres (3) obstáculos que enfrenta su empresa para crecer en los próximos 12 meses?**

Obstáculo 1:

Obstáculo 2:

Obstáculo 3:

1. **Enliste los recursos más importantes, ayudas o áreas de asesorías que necesitará para alcanzar las ambiciones de crecimiento**
2. **Especifique el porcentaje de participación de los 5 a 10 accionistas más importantes. Agregue su propio porcentaje de participación.**
3. **DECLARACIÓN DEL PROPONENTE**

|  |
| --- |
| ¿Ha sido beneficiado en proyectos financiados por SENACYT?  Sí  No  Explique:  ¿Tiene su empresa Responsabilidad Social Empresarial?  Sí  No  Explique: |

1. **CERTIFICACIONES**

|  |
| --- |
| CON LA ENTREGA DE ESTE FORMULARIO EL PROPONENTE ACEPTA LA OBLIGACIÓN DE CUMPLIR CON LOS TÉRMINOS INDICADOS PARA LA PRESENTE CONVOCATORIA.  **CERTIFICO QUE LAS DECLARACIONES PRESENTADAS AQUÍ (EXCLUYENDO HIPÓTESIS Y/O OPINIONES CIENTÍFICAS, TÉCNICAS Y DEMÁS) SON VERDADERAS Y ESTÁN COMPLETAS:**  **Sí  No**   * **Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** * **Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |