

INSTRUCCIONES

- **Lee todas las secciones antes de comenzar**

Familiarízate con el contenido del formulario para comprender qué información debes proporcionar.

- **Usa una computadora para completar el formulario**

Asegúrate de trabajar en un dispositivo con Microsoft Word o un programa compatible para evitar problemas de compatibilidad.

- **Rellena todos los campos requeridos**

Completa la información de forma clara y precisa. Si algún campo no aplica, puedes escribir "N/A" (No Aplica).

- **Evita usar abreviaturas o términos ambiguos**

Proporciona respuestas completas y específicas en cada campo.

- **No te preocupes si se altera el formato del documento**

Lo más importante es que la información sea clara y correcta. Si se daña el diseño del formulario, esto no afectará el procesamiento de tu información.

- **Verifica que los datos sean correctos antes de enviar**

Revisa que no haya errores ortográficos ni numéricos, especialmente en nombres, fechas, y cifras.

- **Incluye información adicional en un archivo separado si es necesario**

Si considera que alguna información se puede complementar con un anexo, adjunta el documento adicional.

La información proporcionada en este formulario será utilizada exclusivamente para los fines de evaluación y procesamiento de solicitudes relacionadas con el Programa SSBCI del Banco de Desarrollo Económico de Puerto Rico. Al completar este formulario, usted acepta que los datos suministrados serán tratados de manera confidencial y utilizados únicamente para ayudarle en los requisitos a someter para la evaluación de su solicitud de financiamiento. Es su responsabilidad proporcionar información precisa y actualizada. Usted tiene derecho a solicitar la corrección o eliminación de cualquier dato incorrecto.

FORMULARIO INICIAL

INFORMACION GENERAL DEL PARTICIPANTE

Información General	
Nombre y Apellidos:	Fecha:
Fecha de Nacimiento:	Últimos 4 dígitos del Seguro Social:
Dirección Postal:	
Dirección Física:	
Teléfono Móvil:	Correo Electrónico:

INFORMACION DEL NEGOCIO

Descripción		
El Negocio es: <input type="checkbox"/> NUEVO <input type="checkbox"/> EXISTENTE	De ser NUEVO: Indique fecha aproximada de comienzo de operaciones:	
Nombre del Negocio:	Número de Identificación Patronal:	
Tipo de Organización: <input type="checkbox"/> <i>DBA</i> <input type="checkbox"/> <i>Corporación</i> <input type="checkbox"/> <i>Limited Liability Company (LLC)</i>		
Dirección Postal:		
Dirección Física – <i>Dónde está o estará localizado el negocio:</i>		
Horario de Operaciones:		
Teléfono del Negocio:	Correo Electrónico del Negocio:	Página Web del Negocio:

PLAN DE NEGOCIO

Información para preparación del Plan de Negocio

Descripción de su negocio:

Misión: (*¿Quién eres?, ¿Qué haces?, ¿Cuál es tu mercado objeto? (corto plazo)*)

Visión: (*¿Qué esperas lograr a largo plazo*)

Descripción de los productos o servicios a vender – *Incluya información sobre precio promedio, calidad, y cualquier otra información relevante.*

Permisos o certificaciones que necesita para operar:

¿Porqué entiendes que tu negocio será **exitoso**?:

¿Qué **experiencia** posee en este tipo de negocio?:

MERCADO

Estudio de Mercado
<p>Describa a su Cliente: <i>edad, poder adquisitivo, sexo, educación:</i></p>
<p>Análisis de Mercado – <i>Describa la necesidad específica que el producto o servicio propuesto busca satisfacer:</i></p>
<p>Beneficios del Producto/Servicio – <i>Explique cómo su producto/servicio satisface las necesidades del cliente en términos de precio, calidad, disponibilidad, etc.:</i></p>
<p>Patrones de Compra – <i>Explique si sus clientes pagan al momento o a plazos y la frecuencia de sus compras:</i></p> <p>¿Utilizas comercio electrónico? (ventas por internet); explique:</p>
<p>Análisis de la Competencia – <i>Identifique y describa 3 negocios que existen dentro del área geográfica que ofrecen el mismo producto o servicio que usted y representan competencia:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 3.
<p>¿Qué Fortalezas presentan estos establecimientos?:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 3.
<p>¿Qué Debilidades presentan estos establecimientos?:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 3.

Identifique las **Fortalezas de su Negocio** y describa como usted se diferencia de los establecimientos mencionados anteriormente:

- 1.
- 2.
- 3.

Identifique las **Debilidades de su Negocio** y describa como usted planea trabajar en ellas para sobresalir ante la competencia:

- 1.
- 2.
- 3.

Estrategia de Mercadeo – *¿Como atraerá a los clientes para que realicen compras en el negocio propuesto?; ¿Qué estrategias de promoción utilizarás?:*

OPERACIONES

Operaciones y Procesos

Atributos y Ventajas de las Facilidades – *Estacionamiento, seguridad, accesibilidad, otros:*

Describa los **puestos que necesita para operar su negocio**, salario a pagar y una breve descripción de cada uno de ellos:

Puesto	Salario por hora	Descripción (<i>incluya <u>requisitos académicos mínimos, funciones y otros beneficios</u></i>)

¿Quiénes serán sus **principales suplidores** y que les comprará a estos?:

- 1.
- 2.
- 3.

FINANZAS

LISTA DE PRODUCTOS Y/O SERVICIOS		
Producto / Servicio	Costo promedio de compra/elaboración (materia prima)	Precio promedio de venta

COSTOS OPERACIONALES		
	MENSUAL	ANUAL
SALARIOS (NOMINA)		
IMPUESTOS DE NOMINA		
RENTA		
LUZ		
AGUA		
TELEFONO		
INTERNET		
SERVICIOS PROFESIONALES		
CONTABILIDAD Y LEGAL		
MANTENIMIENTO EQUIPO		
MANTENIMIENTO OFICINA		
PROMOCION		
TECNOLOGIA / SOFTWARES / SUSCRIPCIONES		
SEGUROS		
RADICACION DE INFORMES		
OTROS COSTOS GENERALES Y ADMINISTRATIVOS		
TOTAL DE GASTOS		