

**Línea 4**

**Solicitud de Micropréstamo Individual Productivo**

**1. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE DEL MICROPRÉSTAMO**

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_  
 Calle: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Torre: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Dpto.: \_\_\_\_\_  
 Manzana: \_\_\_\_\_ Casa: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_  
 Localidad: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
 Teléfono:(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Teléfono alternativo obligatorio:(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
 Email: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ CUIL: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
 ¿Trabaja actualmente?  Sí  No  Actividad que realiza: \_\_\_\_\_  
 Profesión/ Oficio (adjuntar copias de certificados si tuviese) \_\_\_\_\_ Nº de verificación de Ciudadano Digital (CID): \_\_\_\_\_

**2. DATOS DE SU EMPRENDIMIENTO**

Calle: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Torre: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Dpto.: \_\_\_\_\_  
 Manzana: \_\_\_\_\_ Casa: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_  
 Localidad: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
 Este inmueble es: Propio  Alquilado  Prestado   
 ¿Cuál es la actividad del microemprendimiento? \_\_\_\_\_  
 Tipo de proyecto: A iniciar  En marcha  Reactivación  Reconversión  Otro   
 Proyecto activo desde / a partir de: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Sector en el que desarrolla la actividad: Prod. de Bienes  Comercio  Servicio  Agropecuario  Artesanía  Otro   
 ¿Posee experiencia previa en la actividad a desarrollar?  Sí  No  ¿Cuánto tiempo? \_\_\_\_\_  
 ¿Ha realizado cursos de capacitación relacionados con la temática del proyecto?  Sí  (Adjuntar copia del certificado)  No   
 ¿Qué curso o capacitación le gustaría realizar? \_\_\_\_\_  
 ¿Pidió alguna vez un crédito para un microemprendimiento?  Sí  No  ¿Se lo otorgaron?  Sí  No   
 ¿En qué Institución lo solicitó? \_\_\_\_\_

**3. COMPOSICIÓN FAMILIAR**

**Grupo familiar del hogar - INCLUIR AL SOLICITANTE**

Apellido y Nombre	T1	T2	T3	T4	T5	Edad	Ingresos mensuales
	Estado civil	Vínculo	Sexo (M/F)	¿Tiene discapacidad?	¿Puede trabajar?	¿Está a cargo familiar?	
<b>Total de Ingresos familiares \$</b>							

<b>Tabla 1 (T1)</b> 1. Soltero 2. Casado 3. Divorcedo 4. Separado 5. Viudo 6. Concubino	<b>Tabla 2 (T2)</b> 1. Cónyuge / Concubino 2. Hijo/a 3. Padre / Madre 4. Nieto/a 5. Hermano/a 6. Otros	<b>Tabla 3 (T3)</b> 1. No 2. Física / Motriz 3. Sensorial (visual o del habla) 4. Mental 5. Otra	<b>Tabla 4 (T4)</b> 1. Ninguno 2. Jardín 3. Preescolar 4. Primario Inc. 5. Primario Completo 6. Secundario Inc. 7. Secundario Completo	8. Terciario Inc. 9. Terciario Completo 10. Universitario Inc. 11. Universitario Completo	<b>Tabla 5 (T5)</b> 1. Patrón o Empleador 2. Por cuenta propia 3. Obrero o empleado 4. Servicio doméstico 5. Jubilado o Pensionado 6. Benef. de Prog. de empleo 7. Asignación Universal por hijo 8. Benef. de otros Prog. Sociales
---	--	---	---	--	--

Trámite totalmente GRATUITO

Trámite totalmente GRATUITO

Ingresos y gastos actuales			
INGRESOS (Ingresos del grupo familiar)		GASTOS (Consumo familiar)	
Concepto	Monto	Concepto	Monto
Ingresos por el emprendimiento		Alimentos	
Otros (Rentas, jubilaciones, etc.)		Alquiler	
Ingreso total del grupo familiar del hogar (según cuadro anterior)		Impuestos (Municipal, Provincial, Nacional)	
		Servicios (Luz, Agua, Gas, Teléfono)	
		Créditos (Bancos, financieras, Electrodomésticos)	
		Movilidad (Transporte, Combustible)	
		Otros (Educación, Salud, Vestimenta, Recreación)	
Total (a)		Total (b)	
INGRESOS Total (a)		GASTOS Total (b)	
Capacidad de ahorro mensual: =		Capacidad de ahorro mensual	

**4. PATRIMONIO DEL SOLICITANTE**

¿Dispone de una casa propia o algún inmueble? Sí  No  ¿Qué valor estima que tiene? \$ \_\_\_\_\_

¿Dispone de algún vehículo? Sí  No  ¿Cuántos? \_\_\_\_\_ Modelos (año) \_\_\_\_\_ Estime su valor \$ \_\_\_\_\_

Total \$

Deudas (por ejemplo: vivienda, artículos del hogar, vehículo): \_\_\_\_\_ Total \$

**5. ORGANIZACIÓN**

El emprendimiento es: Unipersonal  Familiar  Grupal

Detalle en el siguiente cuadro los datos de cada uno de los miembros que integran su emprendimiento, **incluyendo al solicitante.**

Apellido y Nombre	Relación con el Solicitante	Edad	Tarea (A desarrollar en el emprendimiento)	Horario de trabajo (A desarrollar en el emprendimiento)	Sueldo o Remunerac.	Antecedentes Laborales	
						Sí	No

**6. MERCADO Y COMERCIALIZACIÓN**

¿Dónde vende?

En local establecido       En forma ambulante

En puesto fijo en la calle       En ferias

Distribución a domicilio       Otros

¿Cómo realiza sus ventas o producciones?

Sólo produce y vende a pedido del cliente

A pedido del cliente y ofertando sus productos a otros

Ofertando sus productos sin pedido previo

¿Cómo fija los precios de venta?

De acuerdo al precio de otros colegas       Según quién sea el cliente sin considerar mis costos

De acuerdo al costo más un margen de ganancia       El cliente fija mi precio de venta

Según quién sea al cliente considerando mis costos       Otros

¿Puede estimar la cantidad de clientes que tiene?      Sí  ¿Cuántos son? \_\_\_\_\_      No

¿Cómo compra habitualmente?

Cada vez que necesita (no tiene stock)       Cada semana       Cada mes       Cada cierto tiempo       Cada vez que hay una oferta

**Forma de pago de las compras y ventas**

Forma de pago de las compras:	Forma de pago de las ventas:
El ____% es de contado efectivo	El ____% es de contado efectivo
El ____% es crédito de proveedores. Plazo de pago promedio a ____ días.	El ____% es crédito de proveedores. Plazo de pago promedio a ____ días.
El ____% con otra forma de pago. Plazo de pago promedio a ____ días.	El ____% con otra forma de pago. Plazo de pago promedio a ____ días.

**7. INVERSIÓN REALIZADA** (Activo destinado al proyecto)

Equipos, máquinas, herramientas, materia prima, insumos, movilidad y otros bienes propios que posee actualmente el microemprendimiento.

Descripción	Nuevos	Usados	Cantidad	Precio \$
<b>Monto Total de la inversión realizada \$</b>				

**8. DEUDA DEL EMPRENDIMIENTO** (Pasivo) detallar si posee actualmente deudas por adquisición de materiales, maquinarias, etc. destinadas al proyecto

Descripción	Monto
<b>Monto Total de la deuda \$</b>	

**9. NECESIDADES DE INVERSIÓN**

Detalle los equipos, maquinarias, herramientas, materias primas e insumos a adquirir.

Descripción	Nuevos	Usados	Cantidad	Precio \$
<b>Monto Total de la inversión a realizar \$</b>				

A financiar con Micropréstamo

\$

Aportes de capital propio

\$

Otra fuente de financiamiento (Indique cuál)

\$

**10. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO****AGREGAR / ANEXAR carpeta de presentación y anexos que considere útiles y necesarios para la evaluación.**

(Describir las características del emprendimiento, proceso de producción del bien o servicio, mercado, estimación de ventas, fortalezas, debilidades, oportunidades, amenazas, fotografías, etc.). Para micropréstamos asociativos, todos los integrantes deberán presentar un único proyecto conjunto, en el que expresarán cómo se organizarán para el trabajo, firmado por cada uno de los integrantes. Sin excepción.

**11. DETERMINAR EL PRECIO DE VENTA DE SU PRODUCTO O SERVICIO PRINCIPAL**

Unidades estimadas a vender mensualmente \_\_\_\_\_ ¿Cuál es el producto? \_\_\_\_\_

Costos variables		Costos fijos		
Detalle de Materia Primas	Pesos por unidad	Detalle: incluya luz, gas, impuestos, movilidad, cuota crédito, etc., vinculados con el emprendimiento	Mensuales	Costo Fijo unitario
1.		1.		
2.		2.		
3.		3.		
4.		4.		
5.		5.		
6.		6.		
Otros (por ejemplo embalaje)		7.		
1.		8.		
<b>Total Costos Variables por unidad (A)</b>		<b>Total Costos Fijos por unidad (B)</b>		

Precio de Venta Unitario =  $\boxed{\text{Total Costos Variables por unidad (A)}}$  +  $\boxed{\text{Total Costos Fijos por unidad (B)}}$  +  $\boxed{\text{Ganancia (estimar)}}$  =  $\boxed{\text{Precio de Venta Unitario}}$

12. CUADRO DE RESULTADO ESTIMADO MENSUAL

VENTAS - INGRESOS MENSUALES

LISTADO DE PRODUCTOS Y/O SERVICIOS A VENDER	Cantidad (unidades) a vender por mes	Precio del producto	Ingreso Total Mensual

SUMA TOTAL DE INGRESOS MENSUALES

(A)

GASTOS MENSUALES

DETALLE LOS GASTOS Y COSTOS MENSUALES PARA GENERAR Y VENDER SUS PRODUCTOS Y SERVICIOS	Cantidad	Importe	TOTAL DEL GASTO / COSTO

SUMA TOTAL DE GASTOS MENSUALES

(B)

GANANCIA ESTIMADA MENSUAL (A-B) INGRESOS (A) menos GASTOS (B) es igual a GANANCIA ESTIMADA

(A) -  (B) =

13. CONDICIONES SOLICITADAS PARA EL MICROPRÉSTAMO (quedan sujetas a evaluación)

Monto solicitado:       Cantidad de cuotas:       Monto estimado de cuota:

14. DATOS DE LA PERSONA QUE GARANTIZA EL MICROPRÉSTAMO

Apellido y Nombres: \_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_  
 Calle: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Torre: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Dpto.: \_\_\_\_\_  
 Manzana: \_\_\_\_\_ Casa: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_  
 Localidad: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ CUIL: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
 Vínculo con el solicitante (amigo, primo, etc.): \_\_\_\_\_

Los datos ingresados en la presente solicitud revisten el carácter de Declaración Jurada y no pueden ser falseados ni omitidos, bajo apercibimiento de lo dispuesto en los artículos 172 y 292 del Código Penal para los delitos de estafa y falsificación de documentos

..... Firma solicitante      Firma cónyuge solicitante      Firma garante      Firma cónyuge garante

..... Aclaración solicitante      Aclaración cónyuge solicitante      Aclaración garante      Aclaración cónyuge garante

- REQUISITOS SOLICITANTE**
- 1) El solicitante debe ser persona hábil mayor de edad (18 años cumplidos) y menor de 70 años.
  - 2) Fotocopia del DNI del solicitante, del cónyuge y del grupo familiar.
  - 3) Fotocopia de impuesto o servicio donde conste domicilio (impuesto inmobiliario Provincial o Municipal, Luz, Agua, Gas, Tel. fijo, TV cable, sin excepción).
  - 4) No tener deudas vencidas por créditos del Gobierno de la Provincia de Córdoba.
  - 5) Presentar constancia de haber realizado el Curso de Emprendedurismo.
  - 6) Presentar fotocopia del carnet de CDI (Ciudadano Digital - Gobierno de la Provincia de Córdoba).
  - 7) Presentar anexo con descripción del Proyecto y presupuestos de lo que desea adquirir.

- GARANTE**
- 1) Ser persona hábil mayor de edad (18 años cumplidos) y menor de 70 años.
  - 2) Fotocopia del DNI del garante y del cónyuge.
  - 3) Fotocopia de impuesto o servicio donde conste domicilio (impuesto inmobiliario Provincial o Municipal, Luz, Agua, Gas, Tel. fijo, TV cable, sin excepción).
  - 4) Fotocopia del último recibo de sueldos con antigüedad mayor a 6 meses, o recibo de jubilación, o certificado original de ingresos netos expedido por el Consejo Profesional de Ciencias Económicas.
  - 5) No tener deudas vencidas por créditos del Gobierno de la Provincia de Córdoba.

Tanto el titular como el garante deben tener domicilio dentro de Provincia de Córdoba. Los trámites que se realicen frente a estas instituciones para este programa son totalmente gratuito.

Contacto: Banco de la Gente - Av. Juan B. Justo 3600 CP X5001GYN - Tel.: (00 54 351) 432-2900 int. 2045 y 2056 - [banco.la.gente@ba.gov.ar](mailto:banco.la.gente@ba.gov.ar)

FOMEC ESCOLARIZADO NO SE HA UTILIZADO NINGÚN ÁRBOLO EN EL PROCESO