



Registro de Inscripción de Empresas (Mediana, pequeña y micro empresa) de la Región Callao

Reg N° _____
(No Llenar)

I.- Datos Generales del Participante

Fecha: _____

Apellidos y Nombres: _____

Domicilio: _____
N° _____ Mz _____ Lote _____ Distrito _____

E-mail _____

L.E./D.N.I. N° _____ Telefono: _____

II.- Datos de la empresa, taller y/o negocio

RAZON SOCIAL: _____ Año de inicio de actividades: _____

Sector Económico: **Industria (Producción) () Comercio () Servicio () Artesanía ()**

R.U.C N° _____ Si tiene licencia (autorización) Municipal

Enumere principales productos o servicios que oferta: decoración confección, carpintería de madera o metálica librería, agroindustria, joyería/bisutería, mecánica de producción, panadería, artesanía, calzado, art. de limpieza ferretería, electricidad, juguetería; otros (especificar).

1.- _____ 2.- _____

3.- _____ 4.- _____

III.- Pertenece a algún Gremio o Asociaciones de Empresarios desde cuando:

NO	SI ¿cuáles?		
Nombres		Siglas	Teléfono
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Pertenece a alguna otra Asociación Civil, Vaso de leche, comedor, Asoc. de desocupados, ONG u Otro:

1.- _____ 2.- _____

3.- _____ 4.- _____

Inscrito en Renamypes

Inscrito en Prompyme

IV.- Capacitaciones anteriormente recibidas

Ha recibido antes capacitación?

NO	SI	Dónde y qué Temas?	
	Donde		Temas
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

¿Necesita capacitaciones y asesoramientos? Especificar en que temas:

1.- _____ 2.- _____

3.- _____ 4.- _____

V.- Enumere la prioridad del 1 al 9 de las principales necesidades de capacitación técnica que Ud. Requiere:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| * Formalización y Constitución de Empresas | <input type="checkbox"/> | * Ley Mypes y Reglamentación | <input type="checkbox"/> |
| * Tributación y Contabilidad | <input type="checkbox"/> | * Marketing y promoción de mercados | <input type="checkbox"/> |
| * Administración de empresas | <input type="checkbox"/> | * Temas especializados según rubro de | |
| * Computación e Internet | <input type="checkbox"/> | producción | <input type="checkbox"/> |
| * Fuente de financiamiento | <input type="checkbox"/> | * Asociatividad | <input type="checkbox"/> |
| * Costos de Producción y precio de ventas | <input type="checkbox"/> | * Otro | <input type="checkbox"/> |

VI.- DE LA ACTIVIDAD

1) Promedio de valor de activo fijo: _____
2) Producción Mensual de Producción _____
3) Promedio Mensual de Ventas _____

Hasta S/. 3,500 de S/. 3,500 a S/ 6,000 de S/. 6,000 a S/. 9,000
de S/. 9,000 a S/. 13,500 de S/. 13,500 a S/. 20,000

4) Total de adquisiciones en un mes:
Hasta S/. 1,750 de S/. 1,750 a S/. 3,000 de S/. 3,000 a S/. 3,500
de S/. 3,500 a S/. 4,500 de S/. 4,500 a S/. 6,000 de S/. 6,000 a S/. 6,750
de S/. 6,750 a S/. 9,000 de S/. 9,000 a S/. 10,000 de S/. 10,000 a S/. 20,000

5) ¿cuántas personas participan en su empresa?
a) Alto Movimiento: _____ b) Bajo Movimiento: _____

6) Accede a crédito Financiero: SI NO
Actualmente tiene credito: SI por 1) _____ 2) _____ 3) _____

Entidades financieras a las que ha accedido

1) _____ 2) _____ 3) _____

7) Estas interesado en participar en Ferias promovidas y/o organizadas por el **GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO**

SI NO
Cuáles?
Industria (Productores) Comercio Servicio Artesanía

Firma del Encuestado

Nombre:

.....
(A ser llenado por personal del Gobierno Regional del Callao)

Visitas Realizadas

Nombre del responsable de la visita: _____ Fecha: _____
Firma: _____
Observaciones: _____

Nombre del responsable de la visita: _____ Fecha: _____
Firma: _____
Observaciones: _____

Nombre del responsable de la visita: _____ Fecha: _____
Firma: _____
Observaciones: _____

Nombre del responsable de la visita: _____ Fecha: _____
Firma: _____
Observaciones: _____

DISTRIBUCION E INSCRIPCION GRATUITA