



PREMIO CITI A LA MICROEMPRESA - PREMIC 2011

RECEPCIÓN DE POSTULACIONES:

Del 10 de agosto al 25 de octubre
2011

PRESENTACIÓN DEL EMPRESARIO DE LA MICROEMPRESA

- 1 -

Citi Foundation



Asociados:



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Anexo 1

(Utilice letra de imprenta que sea legible)

<p>CATEGORIA EN LA QUE PARTICIPA (Marque una sola opción)</p>
<p>() SERVICIO () PRODUCCIÓN () COMERCIO</p>
<p>(No llenar este casillero)</p>



DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA PRESENTADORA Y EL REPRESENTANTE

Entidad prestadora del microcrédito _____

Nombre completo del representante _____

Dirección de la entidad sucursal financiera (Incluir distrito) _____

Ciudad/Provincia/Departamento _____

Teléfonos (incluir código, por ejemplo (01)) _____

Correo electrónico _____

DATOS DEL EMPRESARIO DE LA MICROEMPRESA CONCURSANTE

Nombre completo: _____

Documento de identificación: _____

Sexo: F () M ()

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____
(día / mes / año)

Grado de instrucción:
(Mayor alcanzado) Primaria () Secundaria () Técnica () Universitaria ()
Completa Incompleta

Estado civil: _____

Número de personas a cargo: _____

Dirección residencia: _____

Ciudad - provincia - departamento: _____

Teléfono residencial (incluir código): _____



DATOS DE LA MICROEMPRESA

Razón social de la microempresa: _____

Domicilio fiscal: _____

Ciudad - provincia - departamento: _____

Teléfonos de la empresa (incluir código): _____

Correo electrónico: _____

Gremio o agrupación a la que pertenece: _____
(Especifique cuál, dato solo como información)

Nro. de trabajadores: _____
(Incluido el conductor o propietario)

Tipo de empresa: EIRL SRL SAC SAA

OTRA (especifique):.....

Formalización empresarial
RUC, RUS u otro:

N° _____

(Presentar copia de la ficha RUC, RUS u otro de la

SUNAT, que se puede obtener por internet)

CARACTERÍSTICA DE LA MICROEMPRESA

¿Cuenta con los siguientes servicios en la empresa?
(Marque con una X en cada servicio)

Servicio	Sí	No
Celular		
Línea Telefónica fija		
Computadora		
Internet		
Correo Electrónico		
Página Web		
Sistema para Gestión (software de contabilidad, etc)		

- 4 -

Citi Foundation



Asociados:





Indique si cuenta con supervisión, licencia o certificado de calidad y mencione cuáles y desde cuándo. Por ejemplo, si se tratara de una microempresa dedicada al servicio de inyectables, fábrica de licores, o de vinagre, etc., debe indicar si cuenta con certificación del Ministerio de Salud, Colegios Profesionales u otras.

Cuenta con certificación: SI NO

Otorgado por: _____
(Adjuntar copias de las mismas)

Tipo de empresa

Propia		Franquicia*	Cadena*	Propiedad Familiar
--------	--	-------------	---------	--------------------

Detalle de las características de la misma y su dependencia:

Actividad principal del negocio y breve descripción: (Ejemplo: panadería, peluquería, tienda). Especificar el tipo de local (propiedad familiar, alquilado, etc)



Antigüedad del negocio: _____
(Número de años)

INFORMACIÓN FINANCIERA

Ventas anuales: _____
(al 31 de diciembre de 2010, monto en nuevos soles)

Deuda total: _____
(al 31 de diciembre de 2010, monto en nuevos soles)

Número de proveedores: _____
(a la fecha):

Exportación: SI NO A dónde: _____

Venta al Estado: SI NO Desde cuándo: _____
(Fecha anual)

Nro. de entidades financieras con las que trabaja: _____

Nro. de entidades No financieras con las que trabaja: _____

HISTORIAL CREDITICIO

Breve resumen de su historial económico financiero con la(s) entidad(es) financiera(s) con la(s) que trabaja, avalado por ésta(s).

COMO UNA FORMA DE AVALAR EL HISTORIAL CREDITICIO, SE RECOMIENDA LA PARTICIPACION DEL MICROEMPRESARIO A QUIEN SE POSTULA, INCLUYENDO SU FIRMA JUNTO A LA DEL FUNCIONARIO, REPRESENTANTE O ANALISTA.



**Firma
Funcionario,
Representante o Analista**

**Firma
Microempresario**

CRITERIOS DE EVALUACIÓN PARA EL PREMIO Anexo 2

(Marque con una X, aquellos puntos que crea conveniente)

1	EXISTENCIA DE LOS REGISTROS CONTABLES	Balance General	
		Flujo de caja u otro registro contable	
		Registro de compras	
		Planillas	
2	NIVEL DE VENTAS (Promedio del último año con relación al promedio del año anterior, en caso de que aplique)	Creció	
		Decreció	
		Mantuvo	
3	UTILIDADES (Monto en nuevos soles S/.)		
4	CONOCIMIENTO DEL MERCADO	Conocimiento de sus clientes	
		Conocimiento de su competencia	
		Conocimiento de las ventajas de sus productos con relación a su competencia	
5	PROYECTOS DE CRECIMIENTO A FUTURO	Tiene planes de crecimiento	
		Proyecto de crecimiento se basa en una investigación de mercado	
		Proyecto de crecimiento está integrado en un plan de acción / estrategia	
6	VENTAS	Tiene una estrategia de ventas	
		La planifica y ejecuta	
		Hace un seguimiento periódico para evaluar los resultados / implementar mejoras.	
7	CLIENTES	Se preocupa por mejorar la atención y el servicio al cliente	
		Presta servicios de post-venta	
8	PROVEEDORES	Tiene buenas referencias de los proveedores	
9	CAPACITACIÓN	Se entrena y capacita en temas relacionados con su negocio.	
		Fomenta la capacitación y/o estudios de sus empleados.	
10	EFICIENCIA	Análisis permanente sobre costos	
		Revisa permanentemente procesos productivos para sus bienes y/o servicios	
		Uso de servicios profesionales (contadores, ventas, asesoría, etc.)	



RELACIÓN CON LA ENTIDAD PRESTADORA DE MICROCRÉDITO

(Marque con X solo una opción) Puntuación: X = 1 punto

11	COMPORTAMIENTO DE PAGOS	Pago en vencimiento	
		Pago irregular	
12	PRODUCTOS CON LA INSTITUCIÓN	Solo préstamos	
		Préstamos y Ahorros	
		Préstamos, Ahorros y otros productos	

RELACIÓN CON EL PERSONAL QUE TRABAJA EN LA MICROEMPRESA

(Marque con X solo una opción)

13	¿Cuántas personas trabajan en su microempresa? (Definidas como aquellas que trabajan de continuo, o al menos seis meses al año)	Más de 5	
		Menos de 5	
14	¿Cuánto creció este año en relación a su crédito anterior?	Menos de 10%	
		Entre 10 y 20%	
		Más de 20%	
15	El/la titular del negocio, ¿conoce y participa en alguna organización o actividades comunitarias?	Sí	
		No	
		No sabe	
16	Entre el titular (o titulares) del negocio, ¿hay mujeres?	No	
		Algunas	
		Todas	
17	La microempresa, ¿tiene un local higiénicamente aceptable?	No	
		Aceptable	
		Excelente	
18	¿Vierte sus residuos al entorno directo? (La manzana, el barrio, el mercado...)	Sí	
		No	

Nombre y firma del representante, funcionario o analista de la entidad financiera que lo valida

- Las consultas serán atendidas en el teléfono (01) 417-1300 anexo 1480, en el mail: consultas@premic.com.pe o a través de Citibank al teléfono (01) 215 2000 anexo 2213.
- Los documentos se recibirán desde el 10 de agosto hasta el 25 de octubre del 2011:
 - Físicamente:** en las oficinas de Citibank del Perú S.A, Canaval y Moreyra 480, Piso 3 (Mesa de Partes, indicando: "Relaciones Públicas-Premic 2011), San Isidro; o en las sedes de IPAE a nivel nacional. Consultar direcciones en www.ipae.edu.pe.
 - Virtualmente:** se podrá enviar los formularios llenados y escaneados al mail inscripciones@premic.com.pe.

- 9 -

Citi Foundation



Asociados:

