Los campos marcados con * no serán publicados en el portal del sistema

Este cuestionario se aplica conforme a la Ley de Cámaras Empresariales y sus Confederaciones, publicado en el Diario Oficial de la Federación del 20 de enero de 2005.

Para uso exclusivo del promotor

* Número de Control Único   * Nueva * Actualización

* Monto * Fecha de elaboración

DATOS GENERALES

* R.F.C. (Escriba su RFC y homoclave igual que en su registro de alta en SHCP, si es preciso CONSULTELO)

Nombre o denominación social

* Física
* Apellido Paterno * Apellido Materno * Nombre(s)

Moral
Escriba el nombre de la empresa tal y como se dio de alta en la SHCP, sin abreviar, sin guiones y sin comillas

Nombre Comercial
Escriba el nombre como se le conoce al establecimiento, por ejemplo: "Tortillería María"

Ubicación

Tipo de vialidad Nombre de la vialidad
Por ejemplo: Calle, Boulevard, Calzada, Avenida Por ejemplo: Venustiano Carranza, Mahatma Gandhi, entre otras

Número Exterior Edificio, piso o nivel Número Interior
Por ejemplo: 4525 Por ejemplo: Edificio Lafayette, piso 2 Por ejemplo: 104

Número de Local Código postal
Por ejemplo: B

Asentamiento humano

Tipo Nombre
Por ejemplo: Colonia, Barrio, Fraccionamiento Por ejemplo: Las flores, Rio Blanco, entre otras

Centro comercial, parque industrial u otro

Tipo Nombre
Por ejemplo: Centro comercial, mercado Por ejemplo: Perisur, la lagunilla

Entrevialidades

Nombre 1

Nombre 2

Vialidad Posterior

Nombre

Descripción de ubicación
Por ejemplo: Frente a la escuela Melquiades Moreno

Entidad Federativa Municipio o Delegación

Localidad

DATOS DE CONTACTO DEL ESTABLECIMIENTO PARA NEGOCIOS

* Nombre * Puesto

* Indique el medio a través del cual se pueda establecer contacto con su empresa Teléfono Email Otro Cual

Clave LD y teléfono Extensión Email

Sitio web

III PERFIL GENERAL DE LA EMPRESA

* Fecha de inicio de operaciones Dia Mes Año Empresa Unica Matriz Sucursal

El establecimiento tiene instalaciones Fijas Semifijas * La actividad se desarrolla en vivienda

* Este establecimiento se dedica principalmente a (Marque solo una casilla)

Producir bienes, comercializar mercancías o prestar servicios a terceros

Producir bienes exclusivamente para otros establecimientos de la misma empresa

Proporcionar servicios de apoyo exclusivamente para otros establecimientos con los que comparte la misma razón social o entidad propietaria

* El Principal servicio de apoyo que proporciona a los establecimientos on los que comparte la razón social es (Marque solo una casilla)

Administración, contabilidad o representación legal Taller de reparación o servicio de garantía sin costo

Bodega o almacén Estacionamiento

Oficina de cobro o recepción de pagos Otros (especifique)

* ¿Obtiene ingresos por esta actividad? Sí No ** ¿Exporta? Sí No

* Ambito de operación Local Estatal Nacional Internacional País

* ¿Es proveedor del gobierno? Sí No País

* Rango de ventas netas (miles de pesos en el último año complejo)

0 a 100 501 a 1000 6001 a 12000 ** ¿Importa? Sí No

101 a 200 1001 a 3000 12001 a 30000 País

201 a 500 3001 a 6000 30001 o más País

VI ACTIVIDAD ECONOMICA

¿Cuál es la actividad principal del establecimiento según los ingresos obtenidos?

Indique los tres productos o servicios principales respecto de los ingresos, incluyendo el porcentaje de participación

1 _____ %   1 _____ %   1 _____ %

Código de actividad

V * PERSONAL OCUPADO

	Total	Mujeres
¿Cuántas personas trabajan para este establecimiento?	____	____
¿Cuántos trabajadores fueron propietarios sin sueldo base o salario fijo?	____	____
¿Cuántas personas fueron trabajadores sin sueldo base o salario fijo (familiares, becarios, voluntarios)?	____	____
¿Cuántos trabajadores asalariados estaban ligados directamente a la producción, ventas o a prestar servicios?	____	____
¿Cuántos trabajadores con sueldo fijo fueron empleados administrativos, contables y de dirección ?	____	____
¿Cuántas personas que trabajaron en este establecimiento fueron contratadas y proporcionadas por otra razón social ?	____	____
Cuántos trabajadores recibieron un pago exclusivamente por honorarios o comisiones sin sueldo basa ?	____	____

VI OFERTA Y DEMANDA

Principales productos o servicios que ofrece				Principales insumos que demanda			
		Destino				Origen	
____	☐ Nal. ☐ Ext.	☐ Nal. ☐ Ext.	____	☐ Nal. ☐ Ext.	☐ Nal. ☐ Ext.	☐ Nal. ☐ Ext.	____
____	☐ Nal. ☐ Ext.	☐ Nal. ☐ Ext.	____	☐ Nal. ☐ Ext.	☐ Nal. ☐ Ext.	☐ Nal. ☐ Ext.	____
____	☐ Nal. ☐ Ext.	☐ Nal. ☐ Ext.	____	☐ Nal. ☐ Ext.	☐ Nal. ☐ Ext.	☐ Nal. ☐ Ext.	____

VII

* INFORMACION ADICIONAL

Áreas de atención (Áreas que considera importante para el desarrollo de su empresa)

 Financiamiento   Comercialización   Gestion empresarial   Capacitación y consultoria   Innovación y desarrollo tecnológoco

¿ Obtuvo créditos, préstamos o financiamiento para la operación del establecimiento?

 Antes de abrir   Despues de abrir   Ambas   Ninguna   (Si la respuesta es ninguna no conteste la siguiente pregunta)

¿ De que sector provinieron los créditos, préstamos o financiamiento ?

 Gobierno   Privado   Ambos

¿ Cuenta con equipo de tecnología digital para las actividades del establecimiento ?

 Si   No

¿ Cuenta con servicio de internet ?

 Si   No

¿ Ha utilizado publicidad para su negocio ?

 Antes de abrir   Despues de abrir   Ambas   Ninguna   (Si la respuesta es ninguna no conteste la siguiente pregunta)

¿ Recibió capacitación para la operación de su establecimiento ?

 Antes de abrir   Despues de abrir   Ambas   Ninguna

¿ Qué sector le proporcionó la capacitación ?

 Gobierno   Privado   Ambos

VIII

** INFORMACION COMERCIALEscriba la url de los sitios de internet correspondientes. Por ejemplo https://es-es.facebook.com/miempresa_mx

Facebook

Twitter

Grupo empresarial

Puede incluir el nombre del grupo empresarial al que pertenece o la url del sitio de internet

Camara y/o asociacion

Clúster

Cadena productiva

Cuenta con distintivo

 Si   No   ¿Cuál ?
Está de acuerdo con publicar en el sistema la información de los campos marcados con **

Firma

Si

No