



GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

ANEXO II

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

“Asesoramiento Covid”

Para participar del Ciclo de Mentorías es necesario completar este formulario. Los cupos se asignan por orden de inscripción.

Nombre:

Apellido

Barrio de residencia: (lista desplegable con barrios)

Edad:

Género:

- Femenino
- Masculino
- Otro.

N° DNI:

Nacionalidad:

Nivel de estudio alcanzado:

- Primaria incompleta.
- Primaria completa.
- Secundaria incompleta.
- Secundaria completa.
- Terciario incompleto.
- Terciario completo.
- Universitario incompleto.
- Universitario completo.



GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

- Posgrado.

Mail*:

**Es responsabilidad de los participantes consignar una cuenta de correo válida y activa.*

Celular:

¿Cómo te enteraste del ciclo de mentorías?

- Redes Sociales
- Mail
- Recomendación
- Buscador online
- Otro

¿Tenés un emprendimiento?

- Si
- No

¿Hace cuánto tiempo iniciaste tu emprendimiento? (Listado desplegable)

- 1 mes a 1 año.
- 1 a 2 años.
- Más de 2 años.

¿Tu emprendimiento tiene domicilio en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires?

- Si
- No

Breve descripción del emprendimiento: (campo para completar)

¿Cuál es el rubro al que pertenece tu emprendimiento? (Lista desplegable)

- Gastronómico
- Servicios
- Textil
- Diseño
- Tecnológico
- Marroquinería



GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

- Otro

- _____

¿Tu emprendimiento se ha visto afectado directamente por el desarrollo del COVID-19?

- Si
- No

¿Cuál es la dificultad que atraviesa tu emprendimiento actualmente? (Listado desplegable)

- Disminución de ventas por falta de herramientas digitales (como e-commerce)
- Escaso manejo de redes sociales y marketing
- Rubro afectado directamente por COVID-19
- Falta de visibilidad
- Otro

¿En qué área temática crees que te puede ayudar un mentor? (Desplegable)

- Modelo de negocios
- Marketing y ventas
- Redes Sociales
- Formalización y aspectos contables
- Gestión de proyectos
- Logística
- Finanzas
- Reconversión del emprendimiento
- Comunicación
- Digitalización de proyectos
- Técnicas de innovación y creatividad



GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

- Herramientas económicas y contables

DECLARO bajo juramento que todos los datos y manifestaciones efectuadas corresponden a quien suscribe y al emprendimiento que represento, los que son exactos y verdaderos y que he confeccionado esta declaración sin omitirlos ni falsearlos.

La suscripción del presente formulario implica el pleno conocimiento y aceptación de las Bases y Condiciones de la presente actividad.

La información obrante en el presente formulario de inscripción tendrá carácter de declaración jurada y será confidencial. La omisión o falseamiento de los datos consignados, darán lugar a la desestimación de la presente inscripción.

Firma del emprendedor/
Aclaración:

En la Ciudad de Buenos Aires, a los días ____ del mes de _____ de 2020.-



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Buenos Aires,

Referencia: Anexo II Formulario de Inscripción Actividad virtual Asesoramiento COVID

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 4 pagina/s.