**GOBERNACIÓN DE RISARALDA**

SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y COMPETITIVIDAD

PROGRAMA DE INCLUSIÓN PRODUCTIVA PARA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD Y EN CONDICIONES ESPECIALES COMO APORTE DEL DEPARTAMENTO DE RISARALDA AL POSTCONFLICTO.

**“RISARALDA INNOVA SOCIAL PARA LA PAZ”**

**ANEXO N. 1**

**FORMATO DE IDENTIFICACIÓN DE IDEA DE NEGOCIO**

1. **DATOS DE CONTACTO (PROPONENTE)**

|  |
| --- |
| 1. Nombre Completo: |
| 2. Documento de identidad: |
| 3. Género: F\_\_\_\_ M\_\_\_\_ LGBTI \_\_\_\_ |
| 4.Nivel de Escolaridad: |
| 5. Teléfono: |
| 6. Procedencia |
| 7. Estado Civil: |
| 8. Dirección actual / Municipio: |

1. **INFORMACIÓN GENERAL DE LA PERSONA JURIDICA (PROPONENTE) (Asociación, Corporación, Cooperativa, entre otros) SI APLICA**

|  |
| --- |
| 1. Nombre Completo de la Entidad: |
| 2. Nit: |
| 3. Descripción de Objeto y alcances: |
| 4.Número total de afiliados: Mujeres: Hombres: LGBT: |
| 5. Nombre del representante legal: |
| 6. Fecha de constitución: |
| 7. Descripción de servicios o productos que ofrece: |
| 8. Desarrolla procesos de comercialización de productos o servicios? Cuales? El proceso comercial es respaldado con facturación (soporte contable)? |

**2. SECTOR ECONÓMICO**

Seleccione con X la línea sectorial ia la cual corresponde la propuesta.

|  |  |
| --- | --- |
| **SECTOR ECONÓMICO A.L QUE PERTENECE LA PROPUESTA DE IDEA DE NEGOCIO** | **MARQUE CON UNA (X)** |
| Agroindustria, las cadenas priorizadas ( Mora, Plátano, Aguacate, Cacao, Cafés, Lácteos, Porcicultora, Hortalizas y Aromáticas). |  |
| Turismo |  |
| Sistema moda |  |
| Artesanías y joyería. |  |
| TIC´S |  |
| Bienes y servicios ambientales |  |
| Comercialización y servicios |  |

**3. LUGAR DE EJECUCIÓN**

En esta tabla se registra el municipio y dirección donde se implementará la idea de negocio.

|  |  |
| --- | --- |
| **Municipio:** | **Dirección y teléfono fijo:** |
|  |  |

**4. DATOS GENERALES DE LA PROPUESTA DE IDEA DE NEGOCIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4.1.Descripción de la idea de negocio**  En una frase escriba el nombre la idea de negocio |  | | |
| **4.2.Tiempo de gestación que lleva la idea de negocio**  Describa el tiempo de gestación que lleva la idea de negocio expresado en meses. |  | | |
| **4.3.Duración total de la propuesta de idea de negocio**  Tiempo estimado en meses de ejecución del propuesta (Máximo 6 meses) |  | | |
| **4.4.Resumen del propuesta**  En este cuadro, provea una breve descripción del propuesta de idea de negocio (servicio o producto), de los resultados esperados, y la estrategia o componentes y/o principales actividades a desarrollar para implementar la idea de negocio.  (Máximo: 2.000 caracteres) | |  |
| **4.5.Alianzas sector privado**  Identifique con qué entidad o empresa realizó las alianzas para el proceso de comercialización del producto o servicio de la idea de negocio. | |  |
| **4.6.Equipo de trabajo con quien de ejecutará la idea de negocio**  Identifique con quienes desarrollará la idea de negocios (Familiares quienes?, socios, o si es una unidad de negocio individual). | |  |
| **4.7.Valor agregado de la idea de negocio**  Describa las características que diferencian el producto o servicios de otros en el mercado haciéndolo más atractivo para el consumidor. | |  |
| **4.8.Socios estratégicos / contrapartes**  En caso que aplique, relacione los socios gestionados para el desarrollo de la propuesta y en qué consiste la alianza. | |  |
| **4.9.Competencias relacionadas con la propuesta de idea de negocios**  Describa las competencias, conocimientos o experiencia relacionada con la idea de negocio, describa si posee certificaciones por competencias o cursos cortos realizados. | |  |

**5. OBJETIVO GENERAL**

Un párrafo con el objetivo principal de la propuesta de idea de negocio, describa en un segundo párrafo la problemática u oportunidad a atender.

|  |
| --- |
|  |

**5.1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

Un párrafo con los objetivos específicos de la propuesta.

|  |
| --- |
|  |

**5.2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES**

Realice una descripción narrativa de los **componentes y actividades** de la propuesta que se desarrollarán en las diferentes etapas de la propuesta. Tener en cuenta la descripción de actividades a desarrollar para la implementación de la idea de negocio.

|  |
| --- |
|  |

**6. CRONOGRAMA-TIEMPO EN MESES**

Registrar las actividades y el tiempo en que se tiene planeado ejecutarlas (verifique que el # de meses sea igual a la duración de la propuesta).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividad** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**7. POBLACIÓN OBJETIVO**

Registre el nombre y cédula de los beneficiarios directos e Identifique el tipo de población en situación de vulnerabilidad atendida directamente con la propuesta.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Número de cédula** | **Tipo de Beneficiario Describa si pertenece a los siguientes grupos poblacionales:**   * **Víctimas del conflicto armado** * **Población excombatiente** * **Población indígena** * **Población negra o afrocolombiana** * **Población migrante retornada** * **Población madre cabeza de hogar** * **Población LGBT** * **Población joven mayor de edad** * **Otros** |
|  |  | Víctima del conflicto armado |
|  |  | Madre cabeza de hogar |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Xxxxxxx |

**8. IDENTIFICACIÓN DE ALIANZA COMERCIAL**

Brindar información concreta de los aliados comerciales interesados en adquirir el bien o servicio de la iniciativa de negocio, (En lo posible adjuntar certificación donde se manifieste dicha relación de interés o encadenamiento productivo)

|  |
| --- |
|  |

**9. CONTRAPARTIDA**

Explique brevemente en que consiste la contrapartida en efectivo o en especie a aportar, agregue el valor estimado para la misma.

|  |
| --- |
|  |

**10. PRESUPUESTO DE LA INVERSIÓN REQUERIDA PARA PONER EN MARCHA LA IDEA DE NEGOCIO**

Detalle la unidad de medida, cantidad y valor unitario del ítem que requiere cofinancianciación.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ítem** | **Unidad Medida** | **Cantidad** | **Valor Unitario** | **Valor Total** | **Aporte INNOVA SOCIAL PARA LA PAZ** | **Aporte por parte del beneficiario Contrapartida** | | **Aporte por parte de otras fuentes** | |
| **Especie** | **Efectivo** | **Especie** | **Efectivo** | **Especie** |
| **PERSONAL O MANO DE OBRA** |  |  |  | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MATERIALES , INSUMO Y HERRAMIENTAS** |  |  |  | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **EQUIPOS** |  |  |  | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **OTROS RECURSOS RELACIONADOS CON LA FORMACIÓN** |  |  |  | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |