



## PROGRAMA MUNICIPAL DE APOYO A EMPRENDEDORES 2022



GOBIERNO DE GALEANA NUEVO LEÓN 2021-2024

FORMATO DE VERIFICACION DE PROYECTOS PRODUCTIVOS

NOMBRE DEL SOLICITANTE:		FECHA DE VISITA DE VERIFICACION		____/____/2022	
COLONIA O LOCALIDAD:		TELEFONO DE CONTACTO		CELULAR:	
GIRO COMERCIAL:		CASA:			
EDAD DEL SOLICITANTE:		SEXO: <u>H</u> <u>M</u>	CUENTA CON ALGUNA DISCAPACIDAD		<u>SI</u> <u>NO</u>
<b>1.0 UBICACIÓN DEL PROYECTO</b>					
CALLE:		NUMERO	REFERENCIA DE UBICACIÓN:		
ANUNCIO EN EL NEGOCIO: SI ___ NO ___		CLIENTES FIJOS	CLIENTES POTENCIALES	CUENTA CON COMPETENCIA CERCA	SI ___ NO ___
<b>2.0 ESTUDIO SOCIOECONOMICO</b>					
EL NEGOCIO ES SU UNICA FUENTE DE INGRESOS: <u>SI</u> <u>NO</u>		CUANTO GANA MENSUALMENTE \$ _____		EMPLEADOS DE SU NEGOCIO: _____	
CUENTA CON SERVICIOS DE:		ENERGIA ELECTRICA <u>SI</u> <u>NO</u>	AGUA <u>SI</u> <u>NO</u>	PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED: _____	
INFRAESTRUCTURA Y EQUIPO CON QUE CUENTA EL EMPRENDEDOR:					
<b>3.0 PRODUCTIVIDAD</b>					
ANTIGÜEDAD DEL NEGOCIO		CUENTA CON REGISTROS PRODUCTIVOS: <u>SI</u> <u>NO</u> <u>LIBRETA O DIARIO</u> <u>COMPUTADORA</u>			
GANACIAS DE SU NEGOCIO AL MES: \$ _____		GASTO DE SU NEGOCIO AL MES: \$ _____		UTILIDAD: \$ _____	
¿PARA QUE NECESITA EL APOYO?		<b>REACTIVACION ECONOMICA - AUMENTO A LA PRODUCTIVIDAD- INICAR UN NEGOCIO</b>			
<b>4.0 OBSERVACIONES GENERALES</b>					

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DE SUPERVISOR DE PROGRAMA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

DOY FÉ DE LA VISITA DE VERIFICACION Y DEL LEVANTAMIENTO DE LA  
INFORMACION AQUÍ PRESENTADA