

III Convocatoria
Solicitud de Fondos No Reembolsables
Fondo Mujeres Empresarias (FME)
Alianza Empresarial para el Desarrollo (AED)

La Alianza Empresarial para el Desarrollo (AED) como agencia acreditada del Sistema de Banca para el Desarrollo, está realizando una convocatoria abierta para pequeñas empresas en marcha lideradas por mujeres, para que postulen por fondos no reembolsables por un monto máximo de CRC ₡6.750.000,00.

Indicaciones importantes a considerar:

- 1. Le recomendamos ingresar al sitio web: <https://www.aedcr.com/fondo-mujeres-empresarias> y revisar detenidamente las condiciones del programa.**
- 2. Desde el sitio web, descargar la declaración jurada y las plantillas sugeridas para registrar los ingresos y egresos actuales así como los proyectados en caso de que se logre la inversión propuesta. De igual forma revisar la plantilla para indicar el plan de inversión propuesto.**
- 3. Completar el presente formulario y anexar la declaración jurada, al enviarlo usted declara y da fe que toda la información que nos proporciona en la solicitud es veraz y autoriza que sea validada por personal de AED en cualquier momento en caso de requerirse.**

Nota importante:

Este fondo está dirigido a empresas que cuenten con personería jurídica.

La información que nos brinda es para uso exclusivo de la Alianza Empresarial para el Desarrollo (AED) y el Sistema de Banca para el Desarrollo (SBD) y se manejará de manera totalmente confidencial.

*** 1. Nombre completo de la persona que se postula para aplicar a los fondos no reembolsables (Primer nombre, segundo nombre, primer apellido, segundo apellido).**

*** 2. Favor indicar su número de identificación acorde a su condición en el país (ciudadana costarricense: número de cédula de identidad, persona extranjera con residencia: número de la cédula de residencia, persona extranjera sin residencia: número de pasaporte).**

* 3. Adjunte una copia digital de su identificación, por ambos lados, según su condición en el país **(Costarricense copia de cédula de identidad, persona extranjera con residencia: copia de la cédula de residencia, persona extranjera sin residencia: copia del pasaporte. Formato PDF).**

Elegir archivo

Elegir archivo

No se eligió un archivo

* 4. Número telefónico para notificaciones y comunicaciones formales del proceso de postulación para los fondos no reembolsables **(formato 8 dígitos ejemplo: 50998585).**

* 5. Correo electrónico para notificaciones y comunicaciones formales del proceso de postulación para los fondos no reembolsables **(formato de correo electrónico, ejemplo: mujereempresarias@aedcr.com).**

* 6. Nivel educativo de la postulante a los fondos no reembolsables **(Indique el nivel educativo completado).**

* 7. Años de experiencia personal en la actividad que quiere desarrollar su proyecto.

* 8. Se ha visto beneficiada con recursos no reembolsables de alguna de las siguientes entidades **(puede marcar más de una opción).**

INAMU

IMAS

Sistema Banca para Desarrollo

Nunca he recibido fondos para el negocio

Otro (especifique)

* 9. Ha participado en alguno de los siguientes procesos de capacitación **(puede seleccionar varias opciones)**.

- Alianza Mujeres Empresarias - AED-BID-BN-BAC
- Programa Nacional de Mujeres Empresarias o Mujer y Negocios -INAMU, INA, MEIC
- Curso Plan de Negocios - INA
- Dream Builder - Academia de Mujeres Emprendedoras de la Embajada de EEUU
- No he participado en ningún proceso de capacitación
- Otro (especifique)

* 10. Nombre de su empresa **(nombre comercial)**.

11. Indicar el número de cédula jurídica de su empresa de acuerdo con el siguiente formato **0-000-000000, ejemplo: 3-101-999999**

12. **ADJUNTE** una copia digital de la personería jurídica **(Formato PDF y con fecha reciente, no más de tres meses)**.

Elegir archivo

Elegir archivo

No se eligió un archivo

13. **ADJUNTE** una copia digital de la **composición accionaria** de la empresa **(en formato de PDF y con fecha reciente, no más de tres meses)**.

Elegir archivo

Elegir archivo

No se eligió un archivo

* 14. Tipo de participación que tiene en la empresa **(puede marcar más de una opción)**.

- Representante legal
- Participación accionaria superior al 50%
- Gerente general o tomadora de decisión
- Ninguna de las anteriores

* 15. Indicar la actividad principal de su negocio **(descripción de lo que vende)**.

* 16. Su negocio tiene base tecnológica?

No

Sí

Si su respuesta es sí, por favor detallar:

* 17. ¿Cuánto tiempo de operación tiene su negocio? Debe coincidir con su actividad económica ante el Ministerio de Hacienda.

* 18. Selecciones con cuál o cuáles de los siguientes requisitos de formalización cuenta su negocio **(puede marcar más de una opción)**

Registro en el Ministerio de Hacienda (RUT)

Inscripción patronal en la CCSS

Póliza de riesgos de trabajo

Patente Municipal

Registro PYME del MEIC

Ninguna de las anteriores

* 19. Adjunte una copia digital del **Registro Único Tributario (RUT)** emitido por el Ministerio de Hacienda. **(Formato PDF y con fecha reciente, no más de tres meses).**

Elegir archivo

Elegir archivo

No se eligió un archivo

* 20. Provincia donde se ubica su negocio.

* 21. Cantón donde se ubica su negocio.

* 22. Distrito donde se ubica su negocio.

* 23. ¿Cuántas personas trabajan en su negocio? **(Digite un número).**

* 24. Indicar el mercado donde atiende con su negocio

- Gran Área Metropolitana (GAM).
- Fuera del Gran Área Metropolitana (GAM).
- Todo el país.
- Fuera del país.

* 25. ¿Cuánto vende mensualmente en promedio? Indicar monto en colones

* 26. Adjunte una copia digital de un detalle mensual de ingreso y gastos de los últimos doce meses **(en formato de PDF, ver plantilla sugerida en el sitio web**

<https://www.aedcr.com/fondo-mujeres-empresarias>),

Elegir archivo

Elegir archivo

No se eligió un archivo

* 27. ¿Cuenta con estudio de mercado reciente? **(último año)**.

- Si
- No

28. Si en la anterior pregunta su respuesta es **SI**, por favor adjunte una copia digital del estudio realizado**(en formato de PDF)**.

Elegir archivo

Elegir archivo

No se eligió un archivo

* 29. Describa su cliente **(¿a quién le vende?)**.

* 30. ¿Cómo le vende a su cliente? **(puede seleccionar varias opciones)**.

- Tengo punto de venta
- Tengo tienda en línea
- Utilizo espacios como Facebook, Mercado libre, etc.
- Vendo en ferias

* 31. Indicar el monto que desea solicitar al **Fondo de Capital Semilla (monto máximo a solicitar es de CRC ₡6.750.000,00 colones)**.

32. Indique cuáles son los resultados esperados de la inversión que propone:

* 33. Por favor adjuntar una copia digital de su Plan de Inversión **(en formato de PDF, ver plantilla sugerido en el sitio web <https://www.aedcr.com/fondo-mujeres-empresarias>)**.

Elegir archivo

Elegir archivo

No se eligió un archivo

* 34. Por favor adjuntar la/las facturas proforma o cotizaciones, que justifiquen su Plan de Inversión **(Por favor agrupe todas las proformas en un solo documento en PDF)**.

Elegir archivo

Elegir archivo

No se eligió un archivo

* 35. ¿Cuenta con recursos económicos para aportar el 10% del monto que requiere? **(Para se parte del programa la futura beneficiaria debe aportar el 10% del monto que haya solicitado como contrapartida)**.

Sí

No

36. Con la inversión propuesta considera que estaría incrementando ventas.

No

Sí

Por qué:

37. Con la inversión propuesta considera que podría estar contratando más personal?

No

Sí

Cuántas personas?

38. Con la inversión propuesta considera que estaría vendiendo a nuevos mercados?

No

Sí

Cuáles?

39. Es factible que este proyecto le permita exportar en período menor a 3 años.

Sí

No

Por qué?

* 40. Adjunte una copia digital de la proyección de ingresos y gastos que refleje el impacto que tendrían los fondos, en el crecimiento del negocio **(en formato de PDF, ver plantilla sugerida en el sitio web <https://www.aedcr.com/fondo-mujeres-empresarias>)**.

Elegir archivo

Elegir archivo

No se eligió un archivo

* 41. Favor indicarnos porque considera que su proyecto debería ser apoyado con fondos no reembolsables.

* 42. Adjunte la declaración jurada **(formato DPF)** debidamente llena y firmada de puño y letra o por medio de firma digital. La misma puede descargar en la siguiente dirección:

<https://www.aedcr.com/fondo-mujeres-empresarias>

Elegir archivo

Elegir archivo

No se eligió un archivo

43. ¿Cómo se enteró del Programa Fondos Mujeres Empresarias de Fondos no Reembolsables?