

**Programa Mujeres Crecen 1era Convocatoria por Fondos No Reembolsables
AED como agencia acreditada por SBD en conjunto con INA, INAMU y MEIC**

1.

Alianza Empresarial para el Desarrollo (AED) como agencia acreditada del Sistema de Banca para el Desarrollo, en conjunto con INA, INAMU y MEIC, mantiene abierta la convocatoria durante el año 2023, hasta agotar fondos, para micro y pequeñas empresas en marcha lideradas por mujeres, para postular por fondos no reembolsables hasta por ₡3.000.000.

Le recomendamos ingresar al sitio web: <https://www.aedcr.com/fondo-mujeres-crecen> y revisar detenidamente las condiciones del programa.

Los requisitos para postularse por los fondos son:

- 1) Que se trate de un negocio liderado por una mujer, ya sea que opere a nivel personal o jurídico.**
- 2) Que la postulante sea mayor de edad y que cuente con cédula de identidad como costarricense, DIMEX o Cédula de residencia vigente.**
- 3) Que el emprendimiento cuente con un mínimo de 03 meses de estar operando y registrada ante Tributación. Esto se comprueba con el RUT. Si cuenta con el Registro Pyme o Pympa vigente favor enviarlo.**
- 4) Egresadas de programas de formación empresarial, en los últimos tres años” y un máximo de hasta tres Certificados de Formación Empresarial, emitidos por organizaciones reconocidas y/o cuyos contenidos cumplan con los criterios técnicos evaluados por AED**
- 5) Que la emprendedora cuente con el aporte de contrapartida del 10% del monto solicitado.**
- 6) Que la solicitud de fondos no exceda los montos autorizados.**
- 7) En caso de contar con personería jurídica, cumplir con al menos una de las siguientes características:
 - a) Su representante legal es una mujer; o b) La gerente general es una mujer; o**
 - c) Participación accionaria igual o superior al 51% mantenida por una mujer.****
- 8) Que la emprendedora no haya recibido fondos no reembolsables en los últimos 3 años de cualquier organización.**
- 9) Que la emprendedora no tenga relación de consanguinidad, hasta tercer grado, con personas de Junta Directiva ni con el personal de AED.**
- 10) Completar y adjuntar toda la documentación solicitada en este formulario.**

La información que nos estén brindando es para uso exclusivo de AED y se manejaría de manera totalmente confidencial.

Nota importante:

Si los fondos son aprobados y desembolsados por SBD, deberá acatarse el nuevo procedimiento de cotización y elección de proveedores que puede consultar en <https://www.aedcr.com/fondo-mujeres-crecen>

* 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 condición en el país

- Ciudadana costarricense
- Cédula de residencia vigente
- DIMEX

* 3. 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**).

4. Fecha de nacimiento de la persona postulante

Fecha / Hora

Fecha

* 5. Adjunte una copia digital de su identificación, por ambos lados, según su condición en el país (**Costarricense: copia de cédula de identidad; persona extranjera cédula de residencia**). **Formato pdf.**

Elegir archivo

Elegir archivo

No se eligió un archivo

* 6. Número telefónico para notificaciones y comunicaciones formales del proceso de postulación para los fondos no reembolsables (**formato 8 dígitos ejemplo: 83998585**).

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

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

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

* 10. Se ha visto beneficiada con recursos no reembolsables de alguna de las siguientes entidades en los último 3 años. **(puede marcar más de una opción).**

- INAMU
- IMAS
- Sistema Banca para Desarrollo
- CEMPROMYPE
- Nunca he recibido fondos para el negocio
- Otro (especifique)

* 11. 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-
- Programa Develando el Género -INAMU-
- Curso Plan de Negocios -INA-
- No he participado en ningún proceso de capacitación
- Otro (especifique): Por ejemplo We3A - Dream Builder

* 12. Adjunte el **certificado de participación en el proceso de capacitación**, en formato pdf, jpg, png (foto o escaner). Incluya en primer instancia el de mayor cantidad de horas, o bien, en un solo PDF varios de los certificados con los que cuenta.

Elegir archivo

Elegir archivo

No se eligió un archivo

* 13. Nombre de su iniciativa empresarial, razón social y nombre de fantasía

* 14. El emprendimiento (negocio) que quiere postular para los fondos es...

- Un negocio con menos de tres años de operar
- Un negocio con más de 3 años de operar

* 15. Indicar la actividad principal de su emprendimiento (descripción de lo que vende o servicio que brinda).

* 16. Su empresa cuenta con cédula jurídica

Sí

No

17. Si cuenta con cédula jurídica, favor indicar el número de cédula jurídica siguiendo el siguiente formato **0-000-000000**, ejemplo: **3-101-999999**

18. Adjuntar personería jurídica con máximo 3 meses de emitida. (adjuntar dos documentos en formato pdf, jpg o png)

Elegir archivo

Elegir archivo

No se eligió un archivo

19. En caso que le empresa esté formalizada, ADJUNTE una copia digital de la **Composición Accionaria** de la empresa (en formato pdf, jpg o png y con fecha reciente).

Elegir archivo

Elegir archivo

No se eligió un archivo

* 20. Adjunte su **Registro Único Tributario RUT**. Con este documento verificaremos cuánto tiempo tiene de operación. La actividad registrada debe coincidir con la actividad que propone en el plan de inversión. Solo se admite formato PDF

Elegir archivo

Elegir archivo

No se eligió un archivo

* 21. Favor indicar cual es su participación en la empresa (puede marcar más de una opción)

Representante legal

Participación accionaria de 51% o más

Gerente general o tomadora de decisión

Ninguna de las anteriores

* 22. Seleccione 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

* 23. Adjunte, si cuenta con ello, la Certificación PYME emitida por el MEIC o PYMPA emitida por el MAG.

No se eligió un archivo

* 24. **Provincia** en donde se ubica su negocio.

* 25. **Cantón** de la provincia en donde se ubica su negocio.

* 26. **Distrito** del cantón en donde se ubica su negocio.

27. Código postal

Utilizar el siguiente enlace para buscar el código postal en: <https://correos.go.cr/codigo-postal/>

28. ¿En qué etapa se encuentra el emprendimiento propuesto para recursos de capital semilla?

- 1. **Idea:** el emprendimiento constituye una idea de iniciativa empresarial.⁹
- 2. **Formulación:** el emprendimiento cuenta con un producto o servicio funcional definido y validado comercialmente.
- 3. **Puesta en marcha:** el emprendimiento cuenta con un producto o servicio funcional definido, validado y con un modelo de negocios claro.
- 4. **Crecimiento:** el emprendimiento tiene definido el producto o servicio por brindar, cuenta con un modelo de negocios validado, genera ingresos por ventas, aún puede tener un crecimiento exponencial en sus ventas y expandir su cuota de mercado.
- 5. **Consolidado:** el emprendimiento ya se encuentra consolidado en el mercado.

* 29. ¿A cuántas personas da empleo directo actualmente con el emprendimiento? (Digite un número).

30. ¿Exporta?

Sí

No

* 31. Indicar el mercado donde atiende con su negocio

Gran Área Metropolitana (GAM).

Fuera del Gran Área Metropolitana (GAM).

Todo el país.

Fuera del país.

* 32. Ventas anuales del periodo (monto en dólares de las ventas de enero a diciembre del año anterior) (Digite el signo \$ y un número).

33. ¿Cuántos clientes locales (en Costa Rica) tiene? Si aún no tiene ventas, y por lo tanto no tiene clientes locales, coloque 0

34. ¿Cuántos clientes internacionales tiene? Si aún no tiene ventas internacionales, y por lo tanto no tiene clientes internacionales, coloque 0

* 35. Adjunte una copia digital de un **detalle mensual real de ingresos y gastos de los últimos doce meses** (en formato de PDF, ver plantilla sugerida en el sitio web <https://www.aedcr.com/fondo-mujeres-crecen>). La aplicación no permite subir excel. Si lo tiene en excel puede pasarlo a PDF. El documento debe verse en una sola página para facilitar su lectura.

Elegir archivo

Elegir archivo

No se eligió un archivo

36. Describa su cliente (¿a quién le vende? ¿qué tipo de relación comercial mantiene con sus clientes? **B2C** (Business to Consumer): Vendo directamente al consumidor final ó **B2B** (Business to Business): Vendo exclusivamente a otras empresas o **Ambos**: Mantengo relaciones comerciales tanto con consumidores finales como con otras empresas).

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

- Tengo punto de venta
- Tengo tienda en línea
- Utilizo espacios como Facebook, Instagram, Whatsapp
- Vendo en ferias

* 38. Describa la **propuesta de valor de su producto o servicio** (qué la diferencia de su competencia)

39. ¿De qué forma se financia su emprendimiento?

- 1. Recursos propios (Ahorros)
- 2. Fondos de terceros
- 3. Financiamiento (crédito)
- 4. Autogeneración de ingresos (reversión de utilidades)
- 5. Fondos no reembolsables
- 6. Subsidios
- 7. Capital de Riesgo
- 8. Otro (especifique)

40. Por favor detalle el monto aproximado del fondeo en su emprendimiento en colones (de cuánto fue lo que se invirtió) y en qué consistió?

41. Orientación del Negocio

- 1. **Autoempleo:** acciones empresariales dirigidas a generar ingresos para cubrir las necesidades diarias, sin la generación de excedentes, por lo general operando en informalidad.
- 2. **Tradicional:** acciones empresariales dirigidas a generar ingresos para la obtención de excedentes, cuentan con estructura organizacional. Por lo general se operan en formalidad.
- 3. **Dinámico:** acciones empresariales con alto potencial de crecimiento, el uso del conocimiento, gestión tecnológica y talento humano potencia el desarrollo de esta iniciativa empresarial. Muestra elementos diferenciadores en sus productos o servicios.
- 4. **Social:** acciones empresariales cuyo fin es alcanzar objetivos sociales o ambientales generando empleo e ingresos.

42. Sectores Prioritarios de Ley en los que calza el emprendimiento o sus beneficiarios:

Puede seleccionar varios

- 1. Adulto Mayor
- 2. Asociación de Desarrollo
- 3. Cooperativas
- 4. Jóvenes Emprendedores
- 5. Microcréditos atendidos por Microfinancieras
- 6. Minorías Étnicas
- 7. Mujeres
- 8. Persona con discapacidad
- 9. Producción más limpia
- 10. Zona de menor desarrollo
- 11. No atiende Sector Prioritario

43. Clasificación de la Actividad Económica del Emprendimiento

- Agropecuario
- Industria
- Construcción
- Comercio
- Turismo
- Transporte
- Servicios
- Consumo

44. ¿Usted ha tenido alguna otra iniciativa emprendedora?

- Sí
- No

45. Adjuntar, en caso de tenerlo, el Plan de Negocios o el CANVAS de su empresa

Elegir archivo

Elegir archivo

No se eligió un archivo

46. DATOS DE LA SOLICITUD DE FONDOS NO REEMBOLSABLES

Los fondos no reembolsables se estarán otorgando por un máximo de un 90% del total del monto del plan de inversión. El 10% es una contrapartida que debe aportar la empresaria y debe realizarse en la formalización.

IMPORTANTE

-Puede optar hasta por un monto máximo de ₡3.300.000,00 (SBD aportaría ₡3.000.000,00 y su aporte en contrapartida sería de ₡300.000,00)

¿Cuánto es el monto a solicitar? Especifique el monto total que indicó en la plantilla del Plan de Inversión

* 47. ¿Cuenta con recursos económicos para aportar en efectivo 10% del monto que requiere?
En el caso de solicitar ₡3.300. 000,00 debe aportar ₡300.000,00

Sí

No

* 48. Indique brevemente el **objetivo de su plan de inversión**; es decir lo que espera lograr.
Ej: Automatización, desarrollo local, formalización del emprendimiento, etc.

* 49. Indique puntualmente **al menos 3 resultados esperados** de la inversión propuesta.
Por ej: porcentaje de ventas, número de nuevo empleos, cantidad de nuevos productos, cantidad de nuevos clientes, etc. Se trata de resultados que se puedan medir y verificar.

* 50. Por favor adjuntar una copia digital de su **Plan de Inversión**. Utilizar moneda COLONES dado que los fondos se otorgan en dicha moneda. (en formato de PDF, ver plantilla sugerida en el sitio web <https://www.aedcr.com/fondo-mujeres-crecen>)

Elegir archivo

Elegir archivo

No se eligió un archivo

* 51. 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-crecen>)

Elegir archivo

Elegir archivo

No se eligió un archivo

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

* 53. Adjunte la **Declaración Jurada** (formato DPF) debidamente llena y firmada de puño y letra o por medio de firma digital, (si ya su negocio está formalizado adjunte declaración jurada de persona jurídica, si su negocio aún no está formalizado adjunte declaración jurada de persona física) la misma puede descargar en la siguiente dirección:

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

Elegir archivo

Elegir archivo

No se eligió un archivo

* 54. ¿Cómo se enteró del Programa Fondos Mujeres Crecen de Fondos no Reembolsables?