

Programa Mujeres Crecen

1er 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 están realizando una convocatoria abierta para pequeñas empresas en marcha lideradas por mujeres, para postular por fondos no reembolsables de ₡1.000.000 ó ₡3.000.000.

Los requisitos para postularse por los fondos son:

- 1) Que se trate de una empresa liderada por una mujer.
- 2) Que la postulante sea mayor de edad.
- 3) Que el emprendimiento cuente con un mínimo de 12 meses de estar operando.
- 4) Que se trate de una PYME o que la empresaria esté registrada como emprendedora en el MEIC.
- 5) Que la emprendedora sea egresada de al menos un programa de formación empresarial de 50 horas en los últimos 3 años.
- 6) Que la emprendedora cuente con el aporte de contrapartida de 10% del monto solicitado.
- 7) Que la solicitud de fondos no exceda los montos autorizados.
- 8) Que la emprendedora no haya recibido fondos no reembolsables en los últimos 3 años.
- 9) 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.

IMPORTANTE: DE NO ADJUNTAR TODA LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA SU SOLICITUD NO SE ESTARÁ TRAMITANDO.

El formulario no admite subir archivos en formato excel.

*** 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
- Extranjera
- Otro (especifique)

* 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, persona extranjera sin residencia: número de pasaporte**).

* 4. 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, jpg, png (foto o escaner).

Elegir archivo

Elegir archivo

No se eligió un archivo

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

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

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

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

* 9. 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)

* 10. 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)

* 11. 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.

Elegir archivo

Elegir archivo

No se eligió un archivo

* 12. Nombre de su iniciativa empresarial, razón social o nombre de fantasía

* 13. 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

* 14. Indicar la actividad principal de su emprendimiento (descripción de lo que vende)

* 15. Su empresa cuenta con cédula jurídica

- Sí
- No

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

17. 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

18. 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

* 19. Favor indicar cual es su participación 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

* 20. Selecciones 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

21. Adjunte la Certificación PYME emitida por el MEIC en caso de ser empresa o bien registro como emprendedora en el perfil de emprendedores del MEIC.

Elegir archivo

Elegir archivo

No se eligió un archivo

* 22. Provincia en donde se ubica su negocio.

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

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

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

26. ¿Su producto o servicio tiene marca (nombre comercial, de fantasía)? Si es así, por favor indicarla

* 27. Indicar el mercado donde atiende con su negocio

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

28. ¿Cuál es el promedio de sus ventas mensuales de los últimos 12 meses?

* 29. 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>)**. **La aplicación no permite subir excel. Si lo tiene en excel puede pasarlo a PDF.**

Elegir archivo

Elegir archivo

No se eligió un archivo

* 30. ¿Tiene conocimiento de la cantidad de producto o servicio que puede producir o brindar por mes?

- Sí
- No
- Tengo un estimado

* 31. ¿Cuenta con estudio de mercado que incluya competencia, demanda existente, características de su cliente, entre otros?

- Sí
- No

* 32. ¿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

* 33. Describa la propuesta de valor de su producto o servicio (qué lo diferencia de otros productos similares)

34. Adjuntar el Plan de Negocios o el CANVAS de su empresa

Elegir archivo

Elegir archivo

No se eligió un archivo

* 35. 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

-Si su empresa esta iniciando y tiene el registro de emprendedora puede optar por ₡1.000.000,00

-Si su empresa cuenta con la Certificación PYME puede optar por ₡3.000.000,00

¿Cuánto es el monto a solicitar?

Emprendedora: ₡ 1.000.000

Certificada PYME: ₡ 3.000.000

36. ¿Cuenta con recursos económicos para aportar en efectivo 10% del monto que requiere? En el caso de solicitar ₡1.000.000,00 debe aportar ₡100.000,00 y en el caso de solicitar ₡3.000.000,00 debe aportar ₡300.000,00

Sí

No

37. ¿Detallar en qué estaría utilizando los fondos no reembolsables?

38. Adjunte una PROYECCIÓN de ingresos y gastos con el supuesto de contar con el dinero lo solicitado en el plan de inversión. La aplicación no permite subir archivos de excel. Si lo tienen en ese formato, páselo a PDF.

Elegir archivo

Elegir archivo

No se eligió un archivo

* 39. Por favor adjuntar la/las facturas proforma o cotizaciones, que justifiquen su Plan de Inversión (en formato de PDF).

Elegir archivo

Elegir archivo

No se eligió un archivo

* 40. ¿Cómo considera que estaría impactando los fondos no reembolsables a su negocio?

	Poco probable	Probable	En definitiva
Aumentaría clientes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aumentaría monto de ventas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Desarrollo nuevos productos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Venta en nuevos mercados	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Podría exportar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Generaría nuevos empleos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ahorraría costos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 41. Adjunte un archivo en el que detalle el plan de inversión. Rubros en los que va a invertir, monto por rubro, proveedor. Descargar el formato en la página <https://www.aedcr.com/fondo-mujeres-empresarias>). La aplicación no permite subir excel. Si lo tiene en excel puede pasarlo a PDF.

Elegir archivo

Elegir archivo

No se eligió un archivo

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

* 43. 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-empresarias>

Elegir archivo

Elegir archivo

No se eligió un archivo