



PRESOLICITUD DE FRANQUICIAS PASTELERÍA SANTA ELENA ®

1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. ¿Qué espera obtener de su franquicia?	
1.2. ¿Operaría usted este negocio de tiempo completo?	
SI	NO
Si su respuesta es "NO" indique ¿cómo dividiría su tiempo? y ¿Quién sería el responsable o responsables por las operaciones diarias?	
1.3. ¿Cuánto estaría dispuesto a invertir en una franquicia Pastelería Santa Elena ®?	
1.4. ¿Cuál es el flujo de ingreso que espera recibir del negocio?	
1.5. ¿En cuánto tiempo desea recuperar su inversión?	

2. TERRITORIO

2.1. ¿Cuál es el territorio o ciudad desde donde se solicita la franquicia?	
2.2. ¿Hace cuánto reside usted en dicha ciudad?	
2.3. ¿Tiene un lugar anterior de residencia? (Responda si aplica)	

2.4. ¿Cuenta actualmente con un local para la posible ubicación de la franquicia?	<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> </table>		SI	NO
	SI	NO		
Indique la dirección: 				

3. INFORMACIÓN SOBRE LA FRANQUICIA

3.1. ¿Hace cuánto tiempo nos conoce?		
3.2. ¿Qué sabe acerca de este concepto de negocio?		
3.3. ¿Cuál de los siguientes es su interés por la franquicia de Pastelería Santa Elenea ®?		
Afinidad con el negocio	Solucionar una situación financiera	
Un proyecto de vida	Hacer un negocio fácil y rápido	
Diversificar los proyectos inversión	Buscar un patrimonio	
Constituirse como una microempresa	Otro ¿Cuál? <table border="1" style="width: 100%; height: 40px;"> <tr> <td> </td> </tr> </table>	
3.4. ¿Por qué le interesa nuestra franquicia?		
3.5. ¿Posee actualmente alguna otra franquicia?		
SI ¿Cuál?	NO	

4. INFORMACIÓN ACADÉMICA

4.1. ¿Usted o alguno de sus familiares tiene o ha tenido experiencia en el sector de alimentos?

SI

NO

4.2. ¿Qué tipo de experiencia?

4.3. ¿Ha trabajado en una empresa similar?

SI

NO

¿Cuál?

Indique el cargo

4.4. ¿Usted cómo auto evaluaría dicha experiencia? Por favor describa su grado de experiencia.

4.5. Mencione el nombre de la empresa en la que presta sus servicios actualmente.

4.6. Indique el sector de la empresa.

4.7. Indique el cargo en la empresa.

4.8. ¿Cuál es su antigüedad en la empresa? y ¿Cuál es su antigüedad en el cargo? Mencione por favor los años.

4.9. ¿Tiene participación accionaria en la empresa?

SI

NO

¿Cuál es el porcentaje %?

4.10. ¿Cuántas personas supervisa y/o dirige directamente dentro de la empresa?	
4.11. ¿Cuánto tiempo destina a su empleo actual en la semana? Indique por favor el tiempo	
DÍAS	HORAS
4.12. Describa sus principales responsabilidades.	
4.13. ¿De cuál organización social, cívica, fraternal, profesional u otra asociación es miembro?	
4.14. ¿Cuáles son sus pasatiempos preferidos?	

5. CAPACIDAD FINANCIERA

5.1. Indique por favor sus ingresos y egresos mensuales.	INGRESOS	EGRESOS	
5.2. Indique por favor sus activos y pasivos.	ACTIVOS	PASIVOS	
5.3. Especifique dónde vive	CASA	APARTAMENTO	OTRO ¿CUÁL?

<p>5.4. Especifique si dicho inmuebles es arrendado, propio, se está pagando u otro.</p>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="818 253 1093 309">ARRENDADO</td> <td data-bbox="1099 253 1372 309">PROPIO</td> </tr> <tr> <td data-bbox="818 318 1093 374">SE ESTÁ PAGANDO</td> <td data-bbox="1099 318 1372 374">OTRO</td> </tr> </table>	ARRENDADO	PROPIO	SE ESTÁ PAGANDO	OTRO
ARRENDADO	PROPIO				
SE ESTÁ PAGANDO	OTRO				
<p>5.5. ¿Piensa usted vender algún activo fijo para cubrir los requisitos económicos de obtener una franquicia?</p>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="818 492 1093 537">SI</td> <td data-bbox="1099 492 1372 537">NO</td> </tr> </table>	SI	NO		
SI	NO				
<p>5.6. ¿Buscará algún financiamiento para obtener la franquicia?</p>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="818 660 1093 705">SI</td> <td data-bbox="1099 660 1372 705">NO</td> </tr> </table> <div data-bbox="818 750 1380 929" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>¿QUÉ TIPO?</p> </div>	SI	NO		
SI	NO				
<p>5.7. ¿Buscaría un grupo de inversionistas? ¿Quiénes serían?</p>					
<p>5.8. En caso de ser aceptado para invertir en una franquicia de Pastelería Santa Elena[®] ¿De dónde obtendría los recursos necesarios para que su unidad franquiciada siga operando sin problemas de liquidez?</p>					
<p>5.9. ¿Tiene algún parentesco con alguno de nuestros funcionarios, empleados o con algún franquiciado actual?</p>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="818 1355 1093 1400">SI</td> <td data-bbox="1099 1355 1372 1400">NO</td> </tr> </table> <div data-bbox="818 1444 1380 1624" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>¿QUIÉN?</p> </div>	SI	NO		
SI	NO				

NOMBRE DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL SOLICITANTE

CONTINÚE POR FAVOR CON LA SOLICITUD