



## 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="810 241 1093 309">ARRENDADO</td> <td data-bbox="1093 241 1372 309">PROPIO</td> </tr> <tr> <td data-bbox="810 309 1093 376">SE ESTÁ PAGANDO</td> <td data-bbox="1093 309 1372 376">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="810 477 1093 544">SI</td> <td data-bbox="1093 477 1372 544">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="810 645 1093 712">SI</td> <td data-bbox="1093 645 1372 712">NO</td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="810 745 1372 925">¿QUÉ TIPO?</td> </tr> </table>	SI	NO	¿QUÉ TIPO?	
SI	NO				
¿QUÉ TIPO?					
<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<sup>®</sup> ¿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="810 1339 1093 1406">SI</td> <td data-bbox="1093 1339 1372 1406">NO</td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="810 1440 1372 1619">¿QUIÉN?</td> </tr> </table>	SI	NO	¿QUIÉN?	
SI	NO				
¿QUIÉN?					

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

**CONTINÚE POR FAVOR CON LA SOLICITUD**