

PROGRAMA DE EMPLEO INDEPENDIENTE Y ENTRAMADOS

LÍNEA DE PROMOCIÓN DEL EMPLEO INDEPENDIENTE

IDEA PROYECTO

Agencia Territorial

San Juan

Municipio

Jachal

1. DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido

CUIL N° (sin guiones)

Fecha de nacimiento

Género

Programa de Ingreso

(a completar por la AT)

1035

Teléfono (con cod área)

Correo electrónico

Máximo nivel educativo alcanzado (indique número de respuesta)

Sin estudio - 1

Terciario incompleto - 6

Primario incompleto - 2

Terciario completo - 7

Primario completo - 3

Universitario incompleto - 8

Secundario incompleto - 4

Universitario completo - 9

Secundario completo - 5

1.2 ¿Cuántas personas viven en su hogar?

Adultas/os (con usted incluido/a):

Niñas/os: (hasta 18 años):

1.3 ¿Cuántas de las personas que viven en su hogar perciben un ingreso por su trabajo?

(Sin incluir pensiones, jubilaciones, asignaciones, etc.):

1.4 ¿Cuántas de las personas que viven en su hogar están formalizadas/os por ese trabajo (trabajo registrado o paga monotributo)?

¿Cuántas de las personas que viven en su hogar trabajan en relación de dependencia formal?
(trabajo registrado)

¿Cuántas de las personas que viven en su hogar trabajan de manera informal?
(Relación de dependencia sin registrar, incluye trabajo asalariado e independiente):

¿Cuántas de las personas que viven en su hogar trabajan en forma independiente pagando monotributo?

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

2.1 ¿Tiene en marcha un emprendimiento actualmente? (marque con x la respuesta correcta)

☐

Si - *pase a la pregunta 2.2*

☐

No - *pase a la pregunta 3*

2.2 ¿Desde cuándo está en funcionamiento el emprendimiento?

2.3 ¿La actividad se encuentra formalizada? (indique número de respuesta)

Monotributo social - 1

Trabajador promovido - 2

Monotributo general - 3

Sin monotributo- 4

2.4 ¿Posee ud. además otro trabajo?

☐

Si - *pase a la pregunta 2.5*

☐

No - *pase a la pregunta 3*

2.5 ¿Qué tipo de trabajo es? Indique número de respuesta.

Asalariado informal mismo rubro que el emprendimiento - 1

Asalariado informal rubro distinto al emprendimiento - 2

Independiente rubro distinto al emprendimiento en forma permanente - 3

Independientes rubro distinto al emprendimiento esporádico (changas o trabajos puntuales) - 4

3. EXPERIENCIA LABORAL Y CAPACITACIÓN

3.1 Indique su experiencia laboral vinculada a la temática de su proyecto:

Experiencia laboral vinculada a su proyecto	Indicar cuenta propia o relación de dependencia	Periodo en que se desarrolló la actividad	¿Actividad laboral formal o informal?
	<i>Relacion de dependencia</i>	<i>al</i>	
	<i>Relacion de dependencia</i>	<i>Mes Año Mes Año</i> <i>al</i>	
		<i>Mes Año Mes Año</i> <i>al</i>	
		<i>Mes Año Mes Año</i> <i>al</i>	
		<i>Mes Año Mes Año</i> <i>al</i>	

Indique otras experiencias laborales no vinculadas a la actividad de su proyecto (incluyendo trabajos por cuenta propia)

Ejemplo: administrativa en empresa de Seguros. Año 2012 a 2013

3.2 Indique capacitaciones vinculadas a la temática de su proyecto y el periodo en el que las desarrolló:

Capacitación vinculada a la actividad del proyecto	Periodo en que se capacitó				Institución que brindó la capacitación
		<i>a</i>		<i>de</i>	

4. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO/EMPREDIMIENTO

4.1 ¿Qué productos o servicios ofrece o va a ofrecer?

4.2 ¿Dónde se localiza o va a localizarse el emprendimiento? Indicar barrio/localidad/Provincia

4.3 ¿A quién o quiénes vende o piensa vender su producto u ofrecer su servicio?

4.4 ¿Cómo vende o va a ofrecer en el mercado su producto o servicio?

4.5 ¿Quiénes son o serían sus competidores? ¿Cómo los identificó?

4.6 Su proyecto o su actual emprendimiento: ¿Es asociativo?

☐ **Sí.** Debe completarse el anexo asociativo.

☐ **No.**

5. ESPACIO FÍSICO DESTINADO AL PROYECTO

5.1 ¿Dónde va a desarrollar o desarrolla su actividad? Indique número de respuesta

Vivienda familiar propia / alquilada con espacio específico para el emprendimiento - 1

Vivienda familiar propia / alquilada con espacio compartido con las actividades familiares - 2

Espacio de guardado de herramientas/maquinaria (desarrollo en domicilio del cliente) - 3

Alquiler del local o taller - 4

Local o taller propio - 5

Espacio cedido por familiar o tercero, comodato - 6

Espacio cedido por familiar o tercero, comodato para el guardado de herramientas/maquinaria - 7

No tengo espacio físico definido (*si marcó esta opción pase a la pregunta 6*) - 8

5.2 ¿Cómo son las condiciones de su espacio de trabajo? Indicar número de respuesta

Se encuentra en óptimas condiciones y no requiere ninguna adecuación/reforma/modificación para desarrollar la actividad - 1

Se encuentra en buenas condiciones pero requiere mejoras para que pueda funcionar adecuadamente - 2

El espacio no está en condiciones de funcionamiento, por lo tanto requiere reformas o modificaciones para poder funcionar - 3

5.3 ¿Conoce los requerimientos locales vigentes para la habilitación del emprendimiento?

☐ **Sí.**

☐ **No.**

6. EQUIPAMIENTO, INFRAESTRUCTURA E INSUMOS

6.1 ¿Cuenta con aporte de equipamientos, maquinarias e insumos para iniciar/desarrollar el proyecto?

Marcar con una cruz.

☐ Sí.
☐ No.

7. INVERSIONES

7.1 Detallar inversiones requeridas para la puesta en marcha o el fortalecimiento de su proyecto, en orden de prioridad (*de requerirse, considere adecuación del espacio de trabajo, elementos de seguridad e higiene, y habilitaciones*):

1)	
2)	vbc bvbbc
3)	
4)	
5)	
6)	
7)	
8)	
9)	
10)	

Firma y Aclaración del/de la participante

Nombre y Apellido del/la entrevistador/a

Andrea Cabanay

Fecha de la entrevista