# ***KIOSCOS DE EMPRENDIMIENTO***

Escriba Nombre del Emprendimiento

Escriba la fecha

## **EQUIPO EMPRENDEDOR**

* 1. **Integrantes del Emprendimiento**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre y Apellido** | **Cédula de Identidad Personal** | **Carrera que cursa** | **Cuatrimestre que cursa** | **Turno** | **Condición Laboral (está trabajando actualmente- si o no y cantidad de horas diarias)** | **¿Cuenta con experiencia en emprendimiento?** | **Horario de atención** |
| **LIDER** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **INTEGRANTES** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*Anexar currículos de integrantes del Emprendimiento.**

* 1. **Describa su motivación para emprender:**

|  |
| --- |
|   |

* 1. **¿De qué manera le impactará a usted el desarrollo de este Emprendimiento?**

|  |
| --- |
|   |

## **IDEA DE NEGOCIO**

**2.1 Describa brevemente la Idea de Negocio:**

|  |
| --- |
|   |

**2.2 ¿La idea de negocio representa la solución a algún problema o a alguna necesidad del ITSE?**

|  |
| --- |
|   |

**2.3 Describa algún factor diferenciador O INNOVADOR de su Idea de Negocio.**

|  |
| --- |
|   |

**2.4 La Idea de Negocio requiere el desarrollo de investigación.**

|  |
| --- |
|   |

**2.5 Costo de Producción**

**(En el caso de ser alimentos, hacerlo bajo el formato de Costos del Menú)**

**Nombre del Plato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ingredientes** | **Unidad** | **Cantidad****comprada** | **Precio** **de****compra** | **Precio** **por****G/ML** | **Cantidad****requerida** | **Total** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\*Añada la cantidad de filas que le sean necesarias

* 1. **Precio de Venta del Plato**

**2.7 ¿Usted traerá al kiosco un producto ya listo para la venta? Si/no**

**2.8 En caso de que el emprendimiento sea de alimentos, ¿realizará alguna preparación de alimentos en el kiosco? De ser así descríbalo.**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**2.9 Indicadores con los que mide el éxito del proyecto:**

1. Cantidad de Ventas
2. Ganancia
3. Empleos generados
4. Productos nuevos
5. Otros puntos de venta
6. Otro. Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **RECURSOS REQUERIDOS**

**3.1 Equipos requeridos a futuro**

|  |  |
| --- | --- |
| **Equipos** | **Tipo de voltaje** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* 1. **¿Qué cursos complementarios le ayudarían a llevar adelante su emprendimiento?**

Finanzas

Mercadeo

Marketing Digital

Preparación de alimentos

Inocuidad de alimentos

E-commerce

Contrataciones de RRHH

Gestión de RRHH

Otro. Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **RENDIMIENTO ACADÉMICO**

Cantidad de materias que matriculó: \_\_\_\_\_\_\_

Su índice académico es de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **CERTIFICACIÓN**

**Con la entrega de esta propuesta el proponente acepta la obligación de cumplir con los términos y condiciones indicados en las bases del Concurso y el Reglamento del Concurso.**

|  |
| --- |
|  Certifico que he leído y estoy de acuerdo con los las bases del concurso, y el reglamento de ejecución del concurso. □ Sí □ No |

**Nombre, fecha y firma del postulante.**

|  |
| --- |
|  Nombre: Fecha:Firma: |

## **ANEXOS**

* + Fotocopia en formato electrónico de la boleta de matrícula del último cuatrimestre del líder del grupo participante.
	+ Créditos Académicos que certifiquen su Índice Académico en el último cuatrimestre.
	+ Versión resumida de hoja de vida del líder del proyecto y de cada uno de los integrantes.
	+ (opcional) Información de soporte, como fotos y ficha técnica de los productos.