



Departamento:
N° de proyecto:
Rubro:
Titular:

***PROGRAMA DE INVERSIÓN
PRODUCTIVA***

EJERCICIO AÑO 2019

1. DATOS PERSONALES

(En caso de más de un solicitante, deberán completarse estos datos para cada uno de ellos. Complete todos los datos.)

1.1. DATOS PERSONALES DEL TITULAR

NOMBRES Y APELLIDOS:	
CÉDULA DE IDENTIDAD	
EDAD:	
NIVEL EDUCATIVO (primario, secundario, etc):	
ÚLTIMO AÑO APROBADO:	
OTROS CURSOS Y/O CERTIFICACIONES:	
ACTIVIDAD/OCUPACIÓN:	
DIRECCIÓN:	
LOCALIDAD:	
DEPARTAMENTO:	
TELÉFONO:	
CELULAR:	

1.2. INGRESOS DEL TITULAR (en pesos uruguayos)

SALARIOS	
JUBILACIÓN/PENSIÓN	
AFAM (Asignación Familiar)	
TARJETA URUGUAY SOCIAL	
OTROS (Especificar)	
TOTAL DE INGRESOS	\$

1.3. ANTECEDENTES LABORALES DEL SOLICITANTE (últimos tres trabajos)

LUGAR DE TRABAJO	RAMA DE ACTIVIDAD	FUNCIÓN O CARGO	DESDE	HASTA

1.4. REFERENCIAS DEL SOLICITANTE

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO

1.5. DATOS PERSONALES DEL NÚCLEO FAMILIAR

	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ACTIVIDAD / OCUPACIÓN	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	ULTIMO AÑO APROBADO*	OTROS CURSOS Y/O CERTIFICACIONES	RELACIÓN CON EL TITULAR	INGRESOS EN PESOS URUGUAYOS					
								Salarios**	Jubilación / Pensión	AFAM (Asignación Familiar)	Tarjeta Uruguay Social	Otros (especificar)	
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
TOTAL DE INGRESOS								\$					

*En caso de haber cursado UTU, estudios terciarios u otros estudios, aclarar el oficio o especialidad.

**Cuando los ingresos provengan del emprendimiento, se deberán declarar los mismos descontando los gastos del mes (el ingreso neto de la actividad).

1.6. EN SU HOGAR CUENTA CON

(marque con una cruz según corresponda)

CALEFÓN		TELEVISOR COLOR	
CALENTADOR INSTANTÁNEO DE AGUA		CONEXIÓN A TV PARA ABONADOS	
COMPUTADORA		REPRODUCTOR DE DVD	
CONEXIÓN A INTERNET		LAVARROPAS	
TELÉFONO		HORNO MICROONDAS	
CELULAR		CICLOMOTOR	
REFRIGERADOR con o sin freezer		AUTOMÓVIL O CAMIONETA	

1.7. ¿CÓMO SE ENTERÓ DE ESTE PROGRAMA? (marque sólo la primera vía por la que se enteró)

RADIO		CEPE	
PRENSA ESCRITA		AMIGOS O CONOCIDOS	
TELEVISIÓN		INTERNET	
ORGANIZACIONES VINCULADAS AL TEMA EMPLEO		OTRAS: (Especificar)	
INTENDENCIA			

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL EMPRENDIMIENTO

2.1. CARACTERÍSTICAS DEL EMPRENDIMIENTO

Nuevo		Antigüedad (especifique años o meses)	
En funcionamiento			

RUBRO

¿QUÉ TIPO DE EMPRENDIMIENTO ES?

Unipersonal		Empresa familiar	
Cooperativa		Otro (especificar)	
Asociativa de otro tipo			

EN CASO DE TRATARSE DE UNA COOPERATIVA ESPECIFIQUE:

NÚMERO DE INTEGRANTES	HOMBRES	MUJERES

¿EN QUÉ LUGAR SE DESARROLLAN O DESARROLLARÁN LAS ACTIVIDADES DEL EMPRENDIMIENTO?

En el domicilio del titular	
En local propio	
En local alquilado	
En un local cedido por una entidad pública	
En un local prestado por un privado	
Otra situación (especificar):	

EN CASO DE SER EN EL DOMICILIO

El titular es:			¿Tiene un lugar específicamente destinado para desarrollar la actividad?	
Propietario			SI	
Inquilino				
Vivienda cedida en comodato o similar			NO	
Otra modalidad				

¿EL EMPRENDIMIENTO SE ENCUENTRA FORMALIZADO ACTUALMENTE?

SI		NO	
----	--	----	--

En caso de respuesta afirmativa, ¿qué tipo de aportes realiza?

En caso de respuesta negativa.

Monotributo Social (Mides)		¿Conoce las modalidades de formalización?	
Monotributo		SI	
Unipersonal (literal E)		NO	
Sociedad de hecho		¿Alguna vez estuvo formalizado, en este u otro emprendimiento?	
Cooperativa		SI	
Otros (especificar)		NO	

2.2. INFORMACIÓN ESPECIFICA DEL EMPRENDIMIENTO

DESCRIBA LAS PRINCIPALES ACTIVIDADES QUE DESARROLLA O DESARROLLARÁ EL EMPRENDIMIENTO

DESARROLLE CLARAMENTE LOS PRINCIPALES OBJETIVOS DEL EMPRENDIMIENTO
(a qué apunta el emprendimiento a nivel productivo, económico, y a nivel personal/colectivo/familiar)

FORTALEZAS Y DEBILIDADES

¿Cuáles considera son los puntos **fuertes** del emprendimiento?

¿Cuáles considera son los puntos **débiles** del emprendimiento?

¿QUÉ DIFICULTADES HA TENIDO PARA DESARROLLAR EL EMPRENDIMIENTO?

(en caso de responder más de una opción numérelas de mayor a menor importancia, siendo 1 la más importante)

Falta de asesoramiento para la gestión económico/comercial		Máquinas inadecuadas para el proceso productivo	
Falta de asesoramiento técnico para la producción		Dificultades en el acceso al crédito	
Falta de capital para la compra de maquinaria		Costo de los aportes sociales	
Falta de capital de giro*		Costo de la materia prima	
Problemas de acceso al mercado		Costo de los impuestos	
OTROS: (ESPECIFICAR)			

*Es el dinero necesario entre el inicio del proceso productivo y el cobro de los bienes o servicios vendidos. Habitualmente se utiliza para la compra de materias primas e insumos, así como sueldos y otros gastos necesarios durante el período. Su monto dependerá de la duración del ciclo producción-ventas-cobro.

3. OBJETIVOS PRINCIPALES DEL PROYECTO

EL ACCESO AL EQUIPAMIENTO SOLICITADO PERMITIRÁ:

(en caso de responder más de una opción numérelas de mayor a menor importancia, siendo 1 la más importante)

En términos productivos:		En términos de Empleo:	
Aumentar la producción		Autoempleo	
Mejorar la calidad de los productos		Incorporar mano de obra	
Diversificar la producción		Mejorar los ingresos familiares	
Agilizar el trabajo		Reducir la jornada laboral	
Otros: (especificar)		Otros: (especificar)	

¿CÓMO PIENSA QUE VA A INCIDIR EL EQUIPAMIENTO SOLICITADO EN LOS OBJETIVOS DEL PROYECTO?

4. INFORMACIÓN PRODUCTIVA

4.1. INFRAESTRUCTURA, MÁQUINAS Y HERRAMIENTAS CON LAS QUE CUENTA

EN CUANTO AL DESARROLLO DEL EMPRENDIMIENTO

¿CUENTA CON LOS ESPACIOS ADECUADOS?

SI

NO

INDIQUE CON UNA CRUZ SI CUENTA CON LAS INSTALACIONES ADECUADAS PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Eléctrica

Sanitaria

Agua potable

¿LA INCORPORACIÓN DE EQUIPAMIENTO DEMANDARÁ MEJORAS EN LAS INSTALACIONES DEL EMPRENDIMIENTO?

(tales como mejoras en infraestructura edilicia, instalación eléctrica, instalación de agua, entre otros)

¿CUÁL ES EL MONTO ESTIMADO PARA REALIZAR ESTAS MEJORAS?

\$

¿CUENTA CON LAS HABILITACIONES Y PERMISOS A NIVEL MUNICIPAL Y/O NACIONAL?

SI

NO

NO SE REQUIEREN

En caso de respuesta afirmativa, especifique con cuáles cuenta

PRINCIPALES MÁQUINAS Y HERRAMIENTAS CON LAS QUE CUENTA ACTUALMENTE	Antigüedad estimada en años	Uso actual de la maquinaria*
A		
B		
C		
D		

*Indique qué tipo de uso se le da a las máquinas y herramientas: capacidad plena (uso al máximo de su capacidad), capacidad media (no se usa en su capacidad plena) o uso esporádico (su uso es poco frecuente y no es esencial para el proceso productivo)

4.2. PUESTOS DE TRABAJO

CARACTERÍSTICAS DE LOS PUESTOS DE TRABAJO ACTUALES

DENOMINACIÓN DE LA OCUPACIÓN*	TIPO DE PUESTO DE TRABAJO**	HORAS DE TRABAJO SEMANAL	ZAFRAL O PERMANENTE	FORMACIÓN ESPECÍFICA EN EL RUBRO (SEÑALE CURSO Y DURACIÓN)	ANTIGÜEDAD EN EL RUBRO

PUESTOS DE TRABAJO A CREAR CON EL PROYECTO

DENOMINACIÓN DE LA OCUPACIÓN*	TIPO DE PUESTO DE TRABAJO**	HORAS DE TRABAJO SEMANAL	ZAFRAL O PERMANENTE	¿REQUIERE EXPERIENCIA Y/O CAPACITACIÓN EN EL RUBRO?

(*) Describa, de acuerdo a las tareas que realiza o a realizará, el nombre de la ocupación: cocinero, peluquero, modisto, pintor, soldador, tejedor, chapista, herrero, mecánico, entre otros.

(**) Escriba el puesto de trabajo que corresponda: familiar no remunerado, empleado, patrón, socio cooperativista, cuentapropista, entre otros.

5. MERCADO

5.1. MERCADO DE PRODUCTOS

(si el emprendimiento está en funcionamiento aclare la situación actual y la situación futura del mismo)

¿QUÉ PRODUCTOS O SERVICIOS DESARROLLA O DESARROLLARÁ EL EMPRENDIMIENTO?

RESPECTO A LA PRODUCCIÓN

ES O SERÁ:

Zafra

Permanente

¿DURANTE CUÁNTOS MESES SE DESARROLLA O DESARROLLARÁ?

SEÑALE LOS MESES DE MAYOR ACTIVIDAD

ESE PRODUCTO O SERVICIO ESTÁ O ESTARÁ DIRIGIDO A:

Un consumidor final

Otras empresas (bien intermedio)

Destinado a la exportación

¿A QUIÉNES LES VENDE O VENDERÍA LOS PRODUCTOS O SERVICIOS?

(¿Qué características tienen los clientes a los que vende o vendería los productos o servicios?)

¿APROXIMADAMENTE CUÁNTOS CLIENTES TIENE ACTUALMENTE O CUÁNTOS CREE QUE TENDRÁ?

SEÑALE EN QUÉ LUGAR VENDE O VENDERÍA SUS PRODUCTOS O SERVICIOS:

	Actualmente	Con proyecto
En el barrio		
En la localidad		
En el departamento		
En algunos departamentos		

SEÑALE LA FORMA EN QUE COMERCIALIZA O COMERCIALIZARÁ SUS PRODUCTOS O SERVICIOS:

	Actualmente	Con proyecto
En el lugar donde se desarrolla el emprendimiento		
Comercios de la zona o el departamento		
A un distribuidor		
En el domicilio de los clientes		
Por Internet		

¿QUIÉNES OFRECEN EL PRODUCTO O SERVICIO A NIVEL LOCAL?			
No existe competencia a nivel local			
Existe un competidor			
Existen dos competidores			
Existen tres o más competidores			
CONSIDERA QUE SU PRODUCTO O SERVICIO ES O SERÁ:			
Absolutamente novedoso para la localidad			
Hace poco que existe en la localidad y viene siendo muy demandado			
Hace tiempo que se conoce en la localidad y su demanda se encuentra estable			
Hace mucho tiempo que se conoce en la localidad y cada vez se demanda menos			
SEÑALE CUÁLES SON O SERÍAN LAS DIFERENCIAS ENTRE SU PRODUCTO O SERVICIO Y EL DE SUS COMPETIDORES:			
PROVEEDORES			
SUS PRINCIPALES PROVEEDORES SON:			
MAYORISTAS			LOCALES
MINORISTAS			NACIONALES
			IMPORTADORES
¿CON CUÁNTOS PROVEEDORES CUENTA PARA LA ADQUISICIÓN DE SU PRINCIPAL MATERIA PRIMA O INSUMO?			
INDIQUE LOS PRINCIPALES MEDIOS A TRAVÉS DE LOS CUALES PROMOCIONA O PROMOCIONARÁ SUS PRODUCTOS/SERVICIOS			
	RADIO		
	MEDIOS ESCRITOS LOCALES (periódicos, boletines barriales, locales o departamentales)		
	INTERNET		
	FOLLETERÍA (volantes o similares)		
	PROMOCIONES ESPECÍFICAS (ofertas, descuentos, muestras gratis)		
	PARTICIPACIÓN EN EVENTOS LOCALES O DEPARTAMENTALES (ferias, festivales)		
	OTROS		

6. INFORMACIÓN ECONÓMICA

(Debe ser completado tomando en cuenta los meses de mayor actividad del emprendimiento)

6.1. SITUACIÓN ACTUAL

INGRESOS

PRODUCTO O SERVICIO	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL MENSUAL \$
TOTAL INGRESOS MENSUALES			

EGRESOS

TIPO DE COSTOS	RUBRO	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL MENSUAL \$
COSTOS FIJOS	PERSONAL (SUELDOS, OTROS)			
	CARGAS SOCIALES (BPS)			
	IMPUESTOS (DGI)			
	ALQUILER			
	UTE, OSE, ANTEL, SEGUROS			
	CUOTAS DE PRESTAMOS (SI LOS HUBIERE)			
	OTROS COSTOS ADMINISTRATIVOS			
	OTROS COSTOS (ESPECIFICAR)			
	TOTAL COSTOS FIJOS MENSUALES			
COSTOS VARIABLES	Materias primas, Insumos y otros	Cantidad	Precio	
	1)			
	2)			
	3)			
	4)			
	5)			
TOTAL COSTOS VARIABLES MENSUALES				
COSTOS TOTALES MENSUALES (FIJOS+VARIABLES)				
SALDO				

6.2. SITUACIÓN FUTURA			
INGRESOS			
PRODUCTO O SERVICIO	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL MENSUAL \$
TOTAL INGRESOS MENSUALES			
EGRESOS			
TIPO DE COSTOS	RUBRO		TOTAL MENSUAL \$
COSTOS FIJOS	PERSONAL (SUELDOS, OTROS)		
	CARGAS SOCIALES (BPS)		
	IMPUESTOS (DGI)		
	ALQUILER		
	UTE, OSE, ANTEL, SEGUROS		
	CUOTAS DE PRESTAMOS (SI LOS HUBIERE)		
	CUOTA PRESTAMO PIP		
	OTROS COSTOS ADMINISTRATIVOS		
	OTROS COSTOS (ESPECIFICAR)		
	TOTAL COSTOS FIJOS MENSUALES		
COSTOS VARIABLES	Materias primas, Insumos y otros	Cantidad	Precio
	1)		
	2)		
	3)		
	4)		
	5)		
TOTAL COSTOS VARIABLES MENSUALES			
COSTOS TOTALES MENSUALES (FIJOS+VARIABLES)			
SALDO			

7. VÍNCULOS EXTERNOS

¿CUENTA CON APOYO TÉCNICO RELACIONADO AL PROYECTO?

SI

NO

¿EN QUÉ CONSISTE?

INDIQUE LAS ORGANIZACIONES E INSTITUCIONES CON LAS QUE SE HA RELACIONADO

Cooperativas

Liga de fomento

Asociaciones gremiales

Organizaciones gubernamentales

Organizaciones no gubernamentales

NINGUNA

Otras: (Especificar)

¿HA TENIDO OTRA EXPERIENCIA CON OTROS PROGRAMAS DE APOYO A EMPRENDIMIENTOS PRODUCTIVOS?

SI

NO

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE CUÁLES

8. EQUIPAMIENTO

	BIEN SOLICITADO	PRECIO ESTIMADO	POSIBLES PROVEEDORES
A		\$	
B		\$	
C		\$	
D		\$	
Costo total de los bienes solicitados en pesos		\$	

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE CADA BIEN SOLICITADO.

Señale por ejemplo: modelo, potencia, tipo de energía y todo otro detalle importante para la adquisición

A	
B	
C	
D	

¿TIENE FORMACIÓN O EXPERIENCIA EN EL MANEJO DEL EQUIPAMIENTO SOLICITADO?

--

ESPECIFIQUE LA PROPUESTA DE REPAGO. ESTE ES UN DATO IMPORTANTE

NÚMERO DE CUOTAS	
MONTO DE LA CUOTA EN PESOS	

RECIBIDO CEPE

FECHA:

FIRMA DEL SOLICITANTE	FIRMA DEL FUNCIONARIO