



**CONCEJO MUNICIPAL  
DE ROSARIO**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN** al Programa Municipal Básico **DISTRITO** (Del emprendimiento)  
**de Formación, Asistencia Técnica y Financiamiento para  
Emprendedores Locales. (ordenanza N° 8000 y mod.)**

**RUBRO**

(Marcar con una cruz donde corresponda)

ALIMENTOS

DISEÑO

SERVICIOS

TEXTIL

OTROS (Detallar)

**ES RENOVACIÓN?:**

(Tachar lo que no corresponda)

**(SI/NO)**

**DATOS PERSONALES – TITULAR/ES DEL EMPRENDIMIENTO**

APELLIDO Y NOMBRES

DNI

DIRECCION REAL

DIRECCION LEGAL

TELEFONO/CELULAR

E-MAIL

**COMO SE ENTERO DE LA CONVOCATORIA**

(Marcar con una cruz donde corresponda)

**FORMACION**

(Marcar con una cruz donde corresponda)

CONCEJO

PROGRAMA EMPRENDER

POR UN CONOCIDO

DIRECCION DE EMPLEO

OTROS

SECUNDARIA INCOMPLETA

SECUNDARIA COMPLETA

UNIVERSITARIO COMPLETO

UNIVERSITARIO INCOMPLETO

OTROS

**REQUERIMIENTOS MINIMOS**

ES MAYOR DE 18

TIENE D.N.I VIGENTE

PUEDA ACREDITAR RESIDENCIA EN ROSARIO

SE ENCUENTRA VINCULADO AL ROSARIO EMPRENDE (¿De que instancia?)

TIENE UN EMPRENDIMIENTOS DE MAS DE SEIS MESES DE DURACION

**ANTECEDENTES DE FINANCIAMIENTO DEL EMPRENDIMIENTO**

HA RECIBIDO FINANCIAMIENTO ANTERIORMENTE

(Marcar con una cruz donde corresponda)

SI Pasa a siguiente pregunta

NO

¿DE PARTE DE QUIEN?

¿CUANTO?

¿POSEO ALGUN TIPO DE DEUDA?

**DESCRIPCION DEL EMPRENDIMIENTO QUE DESARROLLA/RÁ**

¿QUE PRODUCTO O SERVICIO CONCRETO OFRECE?

ANTIGUEDAD DEL EMPRENDIMIENTO

EXPERIENCIA PREVIA EN LA ACTIVIDAD

**INSCRIPCIÓN ANTE LOS SIGUIENTES REGISTROS Y TRIBUTOS**

Certificación del Espacio sin GIP

Certificación del Espacio con GIP

Reg. Nac. de establecimiento: RNE

Habilitación Municipal + GIP

Carnet de manipulador de alimentos

Otros

Ninguna

Monotributo

Monotributo Social

Ingresos Brutos

Responsable Inscriptos

Otros:

No cuenta con inscripciones

<b>ADELANTO DE ESQUEMA BÁSICO DEL PRESUPUESTO DEL PROYECTO</b>		
APLICACIÓN DEL CREDITO (Valores expresados en pesos)		
Maquinarias	\$	Detalle:
Instalaciones y Equipos	\$	Detalle:
Herramientas	\$	Detalle:
Materia prima	\$	Detalle:
Insumos	\$	Detalle:
Otros (detallar)	\$	Detalle:
<b>TOTAL</b>		\$
¿Cuánto cree que podría pagar por mes en concepto de CUOTA MENSUAL DE CREDITO?		
¿ De donde cree que provendrá el pago de dicha cuota?		
<b>El/los abajo firmantes dejan constancia que los datos contenidos en el presente formulario tienen carácter de declaración jurada.</b>		
FIRMA:		D.N.I.:
ACLARACION:		FECHA:

\*Todo emprendimiento alimenticio deberá obtener la Gestión de Inocuidad del Producto (GIP).

\*\*El domicilio legal y real deberán pertenecer a la ciudad de Rosario exclusivamente.

\*\*\*Cualquier modificación en los Datos Personales deberá ser informada por escrito a la Comisión de Producción y Promoción del Empleo.

\*\*\*\*La presentación del presente formulario es por duplicado y con copia de DNI en mesa de entradas del Concejo Municipal de Rosario

\*\*\*\*\* Para ingresar al PROGRAMA PROMUFO deberán completarse la totalidad de los casilleros de este FORMULARIO.

\*\*\*\*\* Solo podran presentarse emprendimientos de tipo productivos