

FORMATO DE AFILIACION



Fecha:

Día

Mes

Año

☐

Nueva

☐

Actualización

DATOS GENERALES

R.F.C

(Escriba su RFC y homoclave igual que en su registro de alta en SHCP)

Nombre o denominación social

☐

Física

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

☐

Moral

Escriba el nombre de la empresa tal y como se dio de alta en la SHCP, sin abreviar, sin guiones y sin comillas

Nombre Comercial

Ubicación

Tipo de viabilidad

Nombre de la viabilidad

Número exterior

Edificio, piso o nivel

Número interior

Número de Local

Código Postal

Asentamiento Humano

Tipo

Nombre

Centro comercial, parque industrial u otro

Tipo

Nombre

Entre vialidades

Tipo 1

Nombre 1

Tipo 2

Nombre 2

Vialidad Posterior

Tipo

Nombre

Descripción de ubicación

Entidad Federativa

Municipio o Delegación

Localidad

DATOS DE CONTACTO DEL ESTABLECIMIENTO PARA NEGOCIOS

Nombre

Puesto

Teléfono 1

Extensión

Teléfono 2

Extensión

E-mail

Otro

Sitio Web

PERFIL GENERAL DE LA EMPRESA

Fecha de inicio de operaciones

Día

Mes

Año

Empresa

☐

Unica

☐

Sucursal

☐

Matriz

El establecimiento tiene instalaciones

☐

Fijas

☐

Semifijas

☐

La actividad se desarrolla en vivienda

Sector energetico:

☐

Producir, comercializar o prestar servicios de gaseoductos

☐

Producir, comercializar o prestar servicios de petrolíferos

☐

Producir, comercializar o prestar servicios de energía eléctrica

El Principal servicio de apoyo que proporciona a los establecimientos on los que comparte la razón social es (Marque solo una casilla)

☐

Administración, contabilidad o representacion legal

☐

Taller de reparación o servicio de garantia sin costo

☐

Bodega o almacén

☐

Estacionamiento

☐

Oficina de cobro o recepción de pagos

☐

Otros (especifique)

¿Obtiene ingresos por esta actividad?

☐

Sí

☐

No

¿Exporta?

☐

Sí

☐

No

* Ambito de operación

☐

Local

☐

Estatal

☐

Nacional

☐

Internacional País

¿Es proveedor del gobierno? ☐ Sí ☐ No País

Rango de ventas netas (miles de pesos en el último año complejo)

☐ 0 a 100 ☐ 501 a 1000 ☐ 6001 a 12000

☐ 101 a 200 ☐ 1001 a 3000 ☐ 12001 a 30000

☐ 201 a 500 ☐ 3001 a 6000 ☐ 30001 o más

¿Importa? ☐ Sí ☐ No

País

País

ACTIVIDAD ECONÓMICA

¿Cuál es la actividad principal del establecimiento según los ingresos obtenidos?

Indique los tres productos o servicios principales respecto de los ingresos, incluyendo el porcentaje de participación

1.- %

2.- %

3.- %

Código de Actividad

ACTIVIDAD ECONÓMICA

¿Cuántas personas trabajan para este establecimiento?

Total Mujeres

¿Cuántos trabajadores fueron propietarios sin sueldo base o salario fijo?

Total Mujeres

¿Cuántas personas fueron trabajadores sin sueldo base o salario fijo (familiares, becarios, voluntarios)?

Total Mujeres

¿Cuántos trabajadores asalariados estaban ligados directamente a la producción, ventas o a prestar servicios?

Total Mujeres

¿Cuántos trabajadores con sueldo fijo fueron empleados administrativos, contables y de dirección ?

Total Mujeres

¿Cuántas personas que trabajaron en este establecimiento fueron contratadas y proporcionadas por otra razón social ?

Total Mujeres

¿Cuántos trabajadores recibieron un pago exclusivamente por honorarios o comisiones sin sueldo base ?

Total Mujeres

OFERTA Y DEMANDA

Principales productos o servicios que ofrece

Destino

☐ Nal.	☐ Ext.
☐ Nal.	☐ Ext.
☐ Nal.	☐ Ext.

Principales insumos o servicios que demanda

Destino

☐ Nal.	☐ Ext.
☐ Nal.	☐ Ext.
☐ Nal.	☐ Ext.

VII.

INFORMACIÓN ADICIONAL

Áreas de atención (Áreas que considera importante para el desarrollo de su empresa)

☐ Financiamiento	☐ Gestión empresarial	☐ Capacitación y consultoría
☐ Comercialización	☐ Innovación y desarrollo tecnológico	

¿ Obtuvo créditos, préstamos o financiamiento para la operación del establecimiento?

☐ Antes de abrir	☐ Ambas	
☐ Después de abrir	☐ Ninguna	(Si la respuesta es ninguna no conteste la siguiente pregunta)

¿ De que sector provinieron los créditos, préstamos o financiamiento ?

☐ Gobierno	☐ Privado	☐ Ambos
-----------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

¿ Cuenta con equipo de tecnología digital para las actividades del establecimiento ?

☐ Si	☐ No
-----------------------------	-----------------------------

¿ Ha utilizado publicidad para su negocio ?

☐ Antes de abrir	☐ Ambas	
☐ Después de abrir	☐ Ninguna	(Si la respuesta es ninguna no conteste la siguiente pregunta)

¿ Recibió capacitación para la operación de su establecimiento ?

☐ Antes de abrir ☐ Despues de abrir ☐ Ambas ☐ Ninguna

¿ Qué sector le proporcionó la capacitación ?

☐ Gobierno ☐ Privado ☐ Ambos

VIII. INFORMACIÓN COMERCIAL

Escriba la url de los sitios de internet correspondientes.

Facebook

Twitter

Grupo empresarial

Camara y/o asociacion

Clúster

Cadena productiva

Cuenta con distintivo ☐ Si ☐ No ¿Cuál ?

IX. DOCUMENTACIÓN

DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR ESTA SOLICITUD:

1. ACTA CONSTITUTIVA Y MODIFICACIONES
2. CONSTANCIA DE SITUACION FISCAL
3. OPINION DE SITUACION FISCAL
4. RFC DE LA EMPRESA
- 5 . COMPROBANTE DE DOMICILIO
6. IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL