**FORMATO DE ASESORÍA PARA MPULSAR LA COMPETITIVIDAD**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FOLIO (LLENADO DE SEyT)** |  | | **Fecha:** |
| **DATOS GENERALES DE LA EMPRESA:** | | | |
| **Razón Social del Negocio:** | | **Nombre Comercial:** | **Giro:** |

|  |
| --- |
| **Nombre del Propietario:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dirección del negocio:** | **Colonia:** | **C.P.:** | **Municipio:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Correo electrónico:** | **Teléfono Celular:** | **Escolaridad:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Empresa:**  **Micro**  **Pequeña**  **Mediana** | **No. de empleos totales:**  **Hombres**    **Mujeres**  **Personas con**  **Discapacidad** | **M Empresario**  **Emprendedor** | **¿Se encuentra en operación?**  **SÍ NO**  **¿Alta ante Hacienda?**  **SÍ NO** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Régimen Fiscal:**  **Persona Física Persona física con**  **Actividad Empresarial**  **Persona Moral Régimen de Incorporación**  **Fiscal**  **Otro:** | | **Como adquieren tus productos o servicios (pueden ser todas):**   |  |  | | --- | --- | | **Medio** | **Marca con “x”** | | Establecimiento propio |  | | Tiendas, Supermercados |  | | Plataformas de Comercio Electrónico, redes sociales, tienda el línea (Amazon, mercado libre, etc.) |  | | Otros (especificar): |  | | |
| **RFC:** | **CURP:** | | **Estado Civil:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **REQUERIMIENTOS DE LA EMPRESA (LLENADO EXCLUSIVO POR LA SEyT)** | |
| **Asesoría para impulsar la competitividad**  Tema:  Fecha: Hora:  No. de asistentes: | **OBSERVACIONES:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **INTERESADO:** | **ATENDIÓ (LLENADO EXCLUSIVO POR LA SEyT):** |
| **Nombre y Firma** | **Nombre y Firma** |