|  |
| --- |
| DIAGNÓSTICO EMPRESARIAL |
| Fecha: | Hora: |
| Representante:  |
| Razón social: | Nombre comercial (Marca): |
| Teléfono fijo: | Teléfono Celular: |
| Domicilio Fiscal: Código Postal: | Municipio: |
| Email: | Página web: |
| Contacto: | Teléfono celular: | Email: |
| **DATOS GENERALES DE LA EMPRESA** |
| Giro:  | Régimen fiscal: [ RFC ] [ RIF ]  | RFC / RIF: |
| Domicilio del establecimiento: |
| Categoría Empresa: Micro1 hasta 10PequeñaComercio 11 a 30Industria/Servicio 11 a 50MedianaComercio de 31 a 100Servicio de 51 a 100Industria de 51 a 250 | Puntos de venta: |
| Cuántos empleos genera: \_\_\_\_\_\_ | Directos:\_\_\_\_\_ H [ ] M [ ]  | Indirectos: \_\_\_\_\_ H [ ] M [ ] |
| **DATOS DEL PRODUCTO** |
| Categoría:  | Nombre comercial del producto: |
| Registro de marca: [ SI ] [ NO ]  | Código de barras: [ SI ] [ NO ]  | Empaque: [ SI ] [ NO ]  | Etiqueta: [ SI ] [ NO ]  |
| Imagen corporativa: [ SI ] [ NO ]  | Logotipo: [ SI ] [ NO ]  | Tabla nutrimental: [ SI ] [ NO ]  |
| ¿Cuenta con alguna certificación? [ SI ] [ NO ] ¿Cuáles? | Presentaciones:  |
| Volumen de producción: | Precio al público: |
| **ESPECIFICACIONES DEL PRODUCTO SEGÚN CATEGORÍA** |
| Alimentos y Café: (Tipo de producto) | Artesanías: (Tipo de producto) | Servicios:  (Tipo de servicio) |
| Aviso de funcionamiento: [ SI ] [ NO ]  |  Otros (Especifique): |
| ¿Cuenta con establecimiento independiente? [ SI ] [ NO ]  |
| Fecha de caducidad: [ SI ] [ NO ]  | Observaciones:  |
| Estudios de laboratorio: [ SI ] [ NO ] ¿Cuáles? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Frecuencia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES** |
| [ ] Registro de marca | [ ] Constitución Fiscal | [ ] Imagen Corporativa | [ ] Comercialización | [ ] Etiqueta |
| [ ] Código de barras | [ ] Capacitación | [ ] Logotipo | [ ] Empaque | [ ] Tabla Nutrimental |
|  Observaciones: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y firma del servidor publico | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y firma del solicitante |