



Relevo en el comercio

# Formulario del Emprendedor

En el marco del Plan Integral de Apoyo a la Competitividad del Comercio Minorista de España 2014 se ha ofrecido un servicio de información y asistencia al emprendedor que incluye la valoración del traspaso como alternativa para la puesta en marcha de un negocio.

## 1. Datos identificación persona física.

1.1. NIF/CIF		1.2. Sexo	<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer
1.3. Edad		1.4. Población:		
1.5. Provincia:		1.6. Código postal:		
1.7. Teléfono fijo:		1.8. Teléfono móvil:		
1.9. Dirección correo electrónico:				
1.10. Página web:				

## 2. Datos identificación empresa.

2.1. Razón social:				
2.2. CIF				
2.3. Domicilio				
2.4. Localidad:				
2.5. Provincia:		2.6. País:		
2.7. Dirección correo electrónico:				
2.8. Página web:				
2.9. Teléfono fijo:		2.10. Fax:		
2.11. Nombre del representante				
2.12. Cargo del representante:				

## 3-Perfil del emprendedor

### 3.1. Nivel académico:

- Sin estudios.
- Estudios primarios (EGB, Primaria).
- Estudios medios. (Secundaria, ESO/FP grado medio).
- Bachiller.
- Formación Profesional Grado Superior.
- Estudios Universitarios.

### 3.2. Situación laboral:

- Trabajo autónomo.
- Trabajo por cuenta ajena.
- Desempleado de corta duración. (Menos de un año).
- Desempleado de larga duración.
- Sin trabajo anterior.
- Pre-jubilado.
- Otros (indicar):

### 3.3. ¿Durante cuántos años ha trabajado anteriormente?

### 3.4. ¿Cómo ha adquirido la experiencia profesional?. MULTIRRESPUESTA

- Sin experiencia profesional.
- Trabajo por cuenta ajena bajo la supervisión de un directivo.
- Trabajo por cuenta ajena como directivo (sin supervisión).
- Trabajo por cuenta propia como autónomo.
- Trabajo por cuenta propia como empresario de una Sociedad Mercantil.
- Otros (indicar) \_\_\_\_\_

### 3.5. ¿Ha montado algún negocio anteriormente?

- Sí. En caso afirmativo indicar cuál.
- No.

### 3.6. ¿Tiene alguna experiencia previa en el comercio minorista?

- Sí.
- No.

### 3.7. ¿Ha recibido algún tipo de formación en temas de dirección/gestión de un negocio?

- No he realizado ningún curso de formación específico.
- Gestión económico-financiera de un negocio.
- Marketing.
- Técnicas de ventas.
- Gestión de clientes.
- Liderazgo y técnicas de negociación.
- Formación para emprendedores: plan de negocio.
- Otros (indicar) \_\_\_\_\_

### 3.8. Motivos por los que desea emprender en comercio.

- Porque tengo experiencia en este sector.
- Porque me parece fácil de gestionar.
- Porque no encuentro otro trabajo.
- Porque no requiere mucha inversión.
- Porque puedo aprovechar la prestación por desempleo.
- Porque quiero convertirme en mi propio jefe y no trabajar para los demás.
- Porque me ha surgido la oportunidad.
- Otros (indicar)-----

### 3.9. ¿En que sector de actividad piensa montar su negocio comercial?

- Alimentación fresca.
- Alimentación combinada (fresca, seca y perfumería, droguería).
- Parafarmacia y/o perfumería.
- Moda (ropa hombre, mujer, niño).
- Zapatos y complementos.
- Muebles y decoración.
- Textil para el hogar.
- Electrodomésticos.
- Regalos.
- Juguetería.
- Joyería, bisutería.
- Kiosco.
- Librería, papelería.
- Música.
- Informática, tecnologías.
- Otros (indicar) \_\_\_\_\_

### 3.10. ¿Ha pensado en qué régimen va a desarrollar su actividad?

- No lo tengo claro todavía.
- Franquicia.
- Central de compras: cadena sucursalista.
- Negocio independiente.
- Otros (indicar) \_\_\_\_\_

### 3.11. ¿Va a montar el negocio solo o con colaboradores?

- No lo tengo claro todavía.
- Voy a montar el negocio solo.
- Voy a montarlo solo y contratar a trabajadores. Indicar cuántos \_\_\_\_\_
- Voy a montarlo con otros socios. Indicar cuántos socios \_\_\_\_\_

**3.12. ¿Cómo va a financiar su negocio? MULTIRRESPUESTA.**

- Capital propio / capital aportado por los socios.
- Ayuda de familiares / amigos.
- Capitalización de la prestación de desempleo.
- Crédito bancario.
- Ayudas/ subvenciones.
- Aún no lo tengo decidido.
- Otros (indicar) \_\_\_\_\_

**3.13. ¿En cuanto tiempo cree que puede tener su comercio activo?**

- Menos de tres meses.
- Entre tres y seis meses.
- Entre seis meses y un año.
- Más de un año.
- NS/NC

**3.14. ¿Dispone de local comercial ?**

- Sí.
- No.

**3.15. En caso afirmativo ¿Cómo ha encontrado el local?**

- Lo encontré visitando locales.
- A través de Agencia Inmobiliaria.
- A través de Webs Inmobiliarias.
- A través de información de terceras personas.
- Concesión pública.
- Otros (indicar) \_\_\_\_\_

**3.16. En caso afirmativo. ¿Cómo va a incorporarse al nuevo negocio?**

- Propiedad.
- Arrendamiento.
- Traspaso.

**3.17. En caso de disponer de local. ¿Podría indicar alguno de los siguientes datos?**

Superficie aproximada del local que va a destinar a venta y exposición (m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_

Nº de empleados con los que iniciara la actividad (incluyéndose Vd.): \_\_\_\_\_

**3.18. Con respecto a la localización de su comercio podría indicar MULTIRRESPUESTA.**

- En el centro de la ciudad en una calle principal (con muchos comercios).
- En el centro de la ciudad en una calle próxima a las más comerciales.
- En un barrio de la ciudad.
- En un mercado municipal.
- En una galería comercial.
- En un centro comercial.
- Otros (indicar) \_\_\_\_\_

**3.19. ¿Por qué motivo ha venido a informarse en la Cámara de Comercio?**

- Porque me han aconsejado terceras personas (conocidos, familiares, otros comerciantes, etc.).
- He recibido información a través de internet, redes sociales, etc.
- He recibido información a través de medios de comunicación tradicionales (prensa escrita, folletos informativos, etc.).
- Porque he visitado todas las instituciones, entre ellas, también la Cámara.
- Porque ya he venido en otras ocasiones para utilizar servicios de Cámara.
- Otros (indicar) \_\_\_\_\_

**3.20. ¿Qué informaci3n es la que quiere solicitar a la C3mara? MULTIRRESPUESTA.**

- Asesoramiento y ayuda en los trámites administrativos para la puesta en marcha de mi negocio.
- Informaci3n sobre temas laborales.
- Formaci3n específica sobre gesti3n de un negocio.
- Formaci3n específica sobre temas de comercio.
- Informaci3n sobre oportunidades de negocio.
- Informaci3n sobre locales comerciales disponibles y posibles ubicaciones para mi idea de negocio.
- Informaci3n sobre franquicias.
- Informaci3n sobre empresas que van a ser mis competidores.
- Asesoramiento/ayuda para la elaboraci3n de un plan de negocio o valoraci3n de la viabilidad de mi idea.
- Otros (indicar) \_\_\_\_\_

**Fecha y Firma del Emprendedor<sup>(1)</sup>**

[1] Clausula LOPD. De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protecci3n de Datos de Carácter Personal, doy mi consentimiento expreso para que mis datos sean incluidos en un fichero automatizado del que es titular el Consejo Superior de Cámaras de Comercio, con domicilio en C/ Ribera del Loira 12, 28042 MADRID, y puedan ser utilizados con el fin de posibilitar el desarrollo, ejecuci3n y posterior evaluaci3n del "Plan Integral de Apoyo a la Competitividad del Comercio Minorista" en relaci3n a la empresa firmante. Asimismo consiento que mis datos puedan ser tratados por la C3mara de Comercio Santiago de Compostela, con domicilio en C/ San Pedro de Mezonzo nº 44, Bajo. 15701 de Santiago de Compostela, para los mismos fines de forma que si es preciso se cedan a la Secretaria de Estado de Comercio y a la Uni3n Europea en el marco de las actuaciones de evaluaci3n, verificaci3n, inspecci3n y control que puedan llevar a cabo. Declaro estar informado sobre los derechos de acceso, rectificaci3n, cancelaci3n y oposici3n, que podr3 ejercitar en las direcciones indicadas.

Igualmente, doy mi consentimiento expreso para que los datos obtenidos puedan ser utilizados para el cumplimiento de las funciones p3blico-administrativas encomendadas a las Cámaras y al Consejo Superior de Cámaras en la Ley 3/1993, de 22 de marzo, B3sica de las Cámaras Oficiales de Comercio, Industria y Navegaci3n, en particular, para remitirles o solicitarles informaci3n o participaci3n en sus servicios, programas boletines o publicaciones.