

Línea de crédito para Proyecto de Economía Social

FORMULARIO DE PRESENTACIÓN

(Nombre Completo de la Institución)

1. Presentación de la solicitud de financiamiento

a. Información Institucional

Fecha:				Registro Nro.
Domicilio legal:			Domicilio Institucional:	
Localidad:			Localidad:	
Código Postal:			Código Postal:	
Ubicación:		Municipio/s donde actúa:		
Interior <input type="checkbox"/>		Conurban <input type="checkbox"/>		
Teléfono:			Fax:	
E-Mail institucional:				
Página Web:				
Tipo de organización: (marque sólo una opción)				
Asociación Civil ()	Fundación ()	Agencias de Desarrollo ()		
Sindicatos ()	Cooperativa de Servicios ()	Cooperativa de Vivienda ()		
Mutuales ()	Municipios ()	Cooperativa de Producción ()		
Cámaras ()	Organismo Gubernamental ()	Cooperativa de Trabajo ()		
Consortio ()	Cooperativa Agropecuaria ()	Cooperativa de Crédito ()		

Federación/Confederación () n ()	Cooperativa de Trabajo () Recuperada ()
Actividad:	
Cantidad de trabajadores / miembros/beneficiarios :	
N° de Matrícula Provincial :	Otorgado por
Año:	
N° de Matrícula Nacional :	Otorgado por:
Año:	
N° CUIT:	
Referente / responsable:	
Cargo / responsabilidad:	Teléfonos:
E-Mail	
Referente / responsable:	
Cargo / responsabilidad:	Teléfonos:
E-Mail	

b. Características de la Institución

Área de cobertura (Local, Provincial o Regional)

.....

.....

Antecedentes / Breve Historia Institucional

.....

.....

.....

.....

.....

Misión y Visión.

Visión

.....
.....

Infraestructura disponible

1) Edilicia - Local

Propia () Alquilada () En Comodato () Otra ()

2) Equipamiento **(Según detalle de Balance)**

	Características
Computadoras	
Mobiliario	
Maquinarias	
Vehículos	
Terrenos	
Otros	

Dirección del local, fábrica o sede base del emprendimiento

.....
.....

Autoridades, en concordancia con designación de última acta y organigrama de la institución

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Referencias

1) Institucionales

Nombre de Institución	Apellido y nombre del Contacto	Teléfonos	E-Mail	Se completa por FS

2) Bancarias y / o comerciales

Nombre de Banco y/o Empresa	Apellido y nombre del Contacto	Teléfonos	E-Mail	Se completa por FS



.....
.....

d. Cantidad de puestos de trabajo que generará el proyecto **Ca**

.....
.....
.....
.....
.....

e. Lugar donde se desarrollará la actividad **Lu**

.....
.....
.....
.....
.....

f. Tipos de la producción / servicios **D**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

g. Impacto económico – financiero **Es**

.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....

h. areas a llevar adelante **T**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

i. mpacto esperado **I**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

j. atos de mercado **D**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

k. strategia de comercialización	Es
---	-----------

.....

I. Asistencia técnica

Indicar que acciones de asistencia técnica considera que requiere la institución para el mejor desarrollo del proyecto, ¿qué capacitación se implementará?

.....

3. Solicitud de financiamiento a Fuerza Solidaria
--

Capital de Trabajo/ Insumos / Materia Prima (Destino de los fondos)				
DETALLE	PROVEEDOR	CANTIDAD REQUERIDA	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL \$
Inversión total en Capital de Trabajo				

Equipamiento (Detalle el equipamiento necesario: maquinas, herramientas, etc)
--

DETALLE	PROVEEDOR	CANTIDAD REQUERIDA	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL \$
Inversión total en Equipamiento				

Monto Total solicitado:

Garantía:

Plazo de devolución solicitado (cantidad de meses, período de gracia):

A ser completado junto al equipo de Fuerza Solidaria:

Forma de pago:

Devolución de intereses:

Devolución del capital:

Periodo total del crédito:

Tasa:

Subsidio de tasa:

Arancel de Otorgamiento:



Fecha:

Lugar:

Firma

Aclaración