

## Dirección Provincial de Acción Cooperativa

<b>NOMBRE DE COOPERATIVA:</b>	
<b>N° DE MATRICULA DE INAES:</b>	
<b>CUIT/CUIL:</b>	
<b>TITULAR/ES DEL PROYECTO:</b>	
<b>PROYECTO:</b>	
<b>LOCALIDAD:</b>	<b>DPTO:</b>
<b>TELEFONOS:</b>	

**MONTO SOLICITADO:**

**PLAZO:**

A completar por la Dirección de  
Acción Cooperativa

-----  
**Firma solicitante**

Recibido por:

.....

**A completar por la Dirección**

**APROBADO – DENEGADO**

Fecha \_\_\_\_\_

## Formulario Idea Proyecto

### 1. Información de la Cooperativa

<b>Razón Social:</b>			
<b>CUIT:</b>			
<b>Numero de Matricula INAES:</b>			
<b>Facturación promedio de los últimos 3 años (en caso de corresponder):</b>			
<b>Año de Constitución:</b>			
<b>Rubro de actividad principal (CLAE):</b>			
<b>Representante Legal / Apoderado</b>	<b>Nombre y Apellido:</b>		
	<b>Teléfono:</b>		
	<b>Correo electrónico:</b>		
	<b>Dirección:</b>		

### 2- Miembros del Consejo de Administración

<b>Miembros</b>	<b>Nombre y Apellido</b>	<b>D.N.I.</b>
Presidente		
Secretario		
Tesorero		

### 3 - Datos de los Socios de la cooperativa

<b>Ord</b>	<b>Nombre y Apellido</b>	<b>D.N.I.</b>



4 - ¿Es un proyecto nuevo o en marcha?

5- ¿Cuál es el proyecto que piensa desarrollar o está desarrollando? (descripción)

3 - ¿Qué solución brindará tu producto/servicio? ¿Qué problema ayudará a resolver al cliente? ¿Tu idea es innovadora? Explique por qué.

4 - ¿Qué tipo de materia prima utilizaría su producto?

5 - ¿Investigó alternativas de proveedores? ¿De dónde son?

..

**Ministerio de Desarrollo Económico y Producción**

Dirección Provincial de Acción Cooperativa

+54 388 4312855 | dircoopjuy@gmail.com

Ascasubi 292, Bº Bajo La Viña - San Salvador de Jujuy

f @ @ProduccionJujuy



**6 - ¿Analizó los costos de la elaboración de sus productos o de la prestación de servicios futuros?**

**7 - ¿Apuntará sus productos/servicios a un público objetivo (por género, rangos de edades, capacidad económica de compra, entre otros)? ¿Quién es su público objetivo?**

**8 - ¿Cómo diferenciaría sus productos/servicios de la competencia? ¿Podría nombrar 3 emprendimientos o pymes que serían su competencia?**

**9 - ¿Realizó un estudio de precios de la competencia? En relación a sus precios como se posiciona su emprendimiento?**

\*\*

**Ministerio de Desarrollo Económico y Producción**

Dirección Provincial de Acción Cooperativa

+54 388 4312855 | dircoopjuy@gmail.com

Ascasubi 292, Bº Bajo La Viña - San Salvador de Jujuy

f @ @ProduccionJujuy



### 10 - ¿Para qué necesita financiamiento?

- Emprender
- Ampliar mi capacidad productiva
- Diversificar mi producción
- Comprar insumos
- Comprar maquinarias

### 11 - ¿Cuáles son sus objetivos a corto, mediano y largo plazo?

### 12 - Brevemente describa los pasos como realiza o va a poner en marcha su emprendimiento.

### 13 - Localización del Proyecto:

- Calle:
- Barrio:
- Localidad o Paraje:

..

**Ministerio de Desarrollo Económico y Producción**

Dirección Provincial de Acción Cooperativa

+54 388 4312855 | dircoopjuy@gmail.com

Ascasubi 292, Bº Bajo La Viña - San Salvador de Jujuy

f @ @ProduccionJujuy



- Departamento:

- Código Postal:

14- **Descripción detallada del uso de crédito:**

**Activo Fijo**

Maquinarias, equipos, instrumentos y otros bienes de uso. (breve descripción)

Cant.	Descripción	Monto (\$)
<b>Total:</b>		<b>\$</b>

Nuevas  Usadas

**TOTAL ACTIVO FIJO: \$** \_\_\_\_\_

**Capital de Trabajo**

Materia prima, herramientas, insumos, Servicios, Capacitación de Recursos Humanos, Otros costos (breve descripción)

Cant.	Descripción	Monto (\$)

<b>Total: \$</b>	
------------------	--

**TOTAL CAPITAL DE TRABAJO: \$ \_\_\_\_\_**

**15 - DESCRIPCION DEL MONTO ESTIMADO DE LAS INVERSIONES TOTALES**

Conceptos	Inversión Total	A financiar por la Dir. de Acción Cooperativa (\$)	Aportes del Titular/e s (\$)	Aporte de Tercero s (\$)
Equipos (ej.: maquinaria)	\$	\$	\$	\$
Insumos (ej.: materia prima)	\$	\$	\$	\$
O civil (ej.: acondicionamientos)	\$	\$	\$	\$
<b>Inversión Total en Pesos</b>	\$	\$	\$	\$
<b>Porcentajes respecto a la Inversión Total (%)</b>				

**\*Completar los montos en los campos correspondientes, los campos de color violeta son obligatorios.**

**Escenario del Emprendimiento**

**16 - ¿Pensó en asociarse o fusionarse con otra cooperativa? ¿Por qué?**

**17 - Marque la/las opción/es en la que los miembros de la cooperativa consideren que tienen conocimiento y está capacitados para utilizarla a la hora de comercializar**



- Mercadopago
- Mercado Libre
- Instagram
- Facebook
- Creación de página web
- Otros:

**¡IMPORTANTE!**

**EL PRESENTE FORMULARIO DEBE SER REMITIDO EN FORMATO DE WORD O PDF EN ADJUNTOS CON LOS PRESUPUESTOS CORRESPONDIENTES AL CORREO [dircoopjuy@gmail.com](mailto:dircoopjuy@gmail.com) con TODOS los campos completos.**

**Los formularios incompletos serán observados automáticamente por el Equipo Técnico.**

**No enviar fotos del Formulario.**

Documentación a presentar cuando la Dirección de Acción Cooperativa lo solicite en posterior al análisis técnico.

..

**Ministerio de Desarrollo Económico y Producción**

Dirección Provincial de Acción Cooperativa

+54 388 4312855 | [dircoopjuy@gmail.com](mailto:dircoopjuy@gmail.com)

Ascasubi 292, Bº Bajo La Viña - San Salvador de Jujuy

f @ProduccionJujuy