Anexo 3:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EMPRENDIMIENTO AGROECOLOGICO JUVENIL - FORMAGRO** | | | | | | |
| Nombre del emprendimiento: | | | | | | |
| Número de personas que integran el equipo: | | | | | | |
| Nombres y apellidos / Rol que desempeña en el negocio | | | DNI | Edad | ¿Es exalumno/a FORMAGRO  Si o No? | |
|  | | |  |  |  | |
|  | | |  |  |  | |
|  | | |  |  |  | |
|  | | |  |  |  | |
|  | | |  |  |  | |
|  | | |  |  |  | |
|  | | |  |  |  | |
|  | | |  |  |  | |
|  | | |  |  |  | |
| Dirección: |  | | | Año de creación: | |  |
| Tipo de negocio/emprendimiento (donde realizan acciones en los eslabones de la cadena productiva): | | Producción | Transformación | Comercialización | Otros | |
|  |  |  |  | |
| Productos o servicio (mencionar todos los productos con los que cuenta el emprendimiento): | |  | | | | |
| Forma de conducir el negocio/emprendimiento | | Individual | Familiar | Colectivo | Otros | |
|  |  |  |  | |
| Comprobante | | Boleta | Factura | En proceso | Informal/No aplica | |
|  |  |  |  | |
| Registro Sanitario | | Sí | No | En proceso | No aplica | |
|  |  |  |  | |
| Breve descripción del negocio/emprendimiento: | |  |  |  |  | |
|  | | | | | | |
| **Actividades propuestas** | | | | | | |
| Detalle como mínimo tres actividades que podría realizar con los fondos (monetario y no monetario) con el objetivo de acelerar el desarrollo de su emprendimiento. Valorizar de manera estimada el costo de cada actividad. | | | | | | |
| I Actividad |  | | | | | |
| II Actividad |  | | | | | |
| III Actividad |  | | | | | |
| IV Actividad |  | | | | | |