

## Información General

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_

Puesto, Título o Profesión: \_\_\_\_\_

Municipio de residencia: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección página WEB: \_\_\_\_\_

Presencia en redes sociales  
o profesionales:

Facebook: \_\_\_\_\_

Twitter: \_\_\_\_\_

Instagram: \_\_\_\_\_

¿Ha participado de los talleres Empresariales que se ofrecen en la AMSI, Inc.

Sí \*  No

\*Si contesta Sí, favor de completar lo siguiente:

Cuando participó (fecha y lugar): \_\_\_\_\_

Lo completó:  Sí  No

¿Tiene el Certificado?  Sí  No

¿Tiene Plan de Negocio?  Sí  No

**Información del Negocio**

1. Nombre del Negocio:

---

2. Tipo de negocio:

- Propietario Único
- DBA
- LLC
- Asociación
  - Corporación
  - Cooperativa

3. El Negocio pertenece a:

Una (1) sola persona  
Nombre:

---

Dos (2) o más personas  
Nombres y Puestos:

---

Nombres y Puestos:

---

Nombres y Puestos:

---

4. Tipo de industria:

- Comercial y Profesional
- Finanzas y Seguro
- Educativa
- Salud
  - Tecnológica
  - Otra (especifique)

---

5. Productos o Servicios a ofrecer (detallar):

---

---

---

---

---

---

**Parte A**

Negocio existente

1. Fecha de comienzo de operaciones o servicios:

---

2. Lugar donde comenzó el negocio:

---

3. Cantidad de empleados existentes:

Tiempo completo: \_\_\_\_\_ Tiempo parcial: \_\_\_\_\_

4. Interés para alquilar:

---

---

---

**Parte B**

Negocio nuevo a emprender

1. En qué etapa de desarrollo se encuentra:

- Desarrollo de idea
- Plan de Negocios
- Identificación de fondos
- Gestiones de documentos y registros previo a establecerse

Comenzar a ofrecer los servicios

2. Número de empleados:

a. Reclutados actualmente:

Tiempo completo: \_\_\_\_\_ Tiempo parcial: \_\_\_\_\_

b. Proyectados a reclutar:

Tiempo completo: \_\_\_\_\_ Tiempo parcial: \_\_\_\_\_

**Parte C**

Descripción del Negocio:

1. Describa brevemente su negocio:

a. Describa el servicio que ofrece el Negocio:

---

---

---

---

b. Describa brevemente los productos o servicios que proveerá en las facilidades de la Incubadora de Negocios AMSI, incluyendo la utilización de equipos y servicios tecnológicos:

---

---

---

---

c. Mencione las oportunidades y las necesidades establecidas, según el análisis estratégico del Plan de Negocios.

---

---

---

---

2. Describa el mercado al que se dirige para llevar el producto o servicio:

---

---

---

---

3. Detalle las Proyecciones del Negocio al establecerse en la Incubadora de Negocios AMSI:

---

---

---

---

4. Según las Proyecciones del Negocio, determine el tiempo que interesa establecerse en la Incubadora de Negocios AMSI:

- Meses (especifique): \_\_\_\_\_
- Un (1) año \_\_\_\_\_
- Dos (2) años \_\_\_\_\_
- Otros (especifique): \_\_\_\_\_

5. Describa lo que espera que la Incubadora de Negocios AMSI de Cayey provea:

---

---

---

---

**Certificación:**

Certifico que he sido orientado sobre el proceso y los documentos requeridos a presentar para ser considerado para evaluación. Además, certifico que la información aquí presentada es verídica y correcta.

---

Nombre Solicitante

---

Firma

---

Fecha