

Este cuestionario se aplica conforme a la Ley de Cámaras y sus Confederaciones, publicado en el diario Oficial de la Federación el 20 de enero del 2005

* Número de Control Único

* Nueva

Actualización

* Monto

* USO EXCLUSIVO DE CANALUM

I.- DATOS GENERALES

*RFC (Escriba su RFC y homoclave igual que en su registro de alta en SHCP, si es preciso consúltelo)

Nombre o denominación social

* Física Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

* Moral (Escriba el nombre de la empresa tal y como se dio de alta en la SHCP, sin abreviar, sin guiones, sin comillas)

Nombre comercial (Escriba el nombre como se le conoce al establecimiento, por ejemplo "Tortillería María")

Ubicación
Tipo de Vialidad Nombre de la vialidad
Consulte el catálogo al reverso Por ejemplo: Venustiano Carranza, Mathatma Ghandi

No. Exterior Edificio, piso o nivel Número Interior
Por ejemplo 4525

No. De Local Código Postal
Por ejemplo B

Asentamiento Humano

Tipo Nombre
Consulta el catálogo al reverso Por ejemplo: Las Flores, Río Blanco, entre otros

Centro comercial, parque industrial u otro

Tipo Nombre

Entre Vialidades

Tipo 1 Nombre 1

Tipo 2 Nombre 2

Vialidad Posterior

Tipo Nombre

Descripción de ubicación
Por ejemplo: Frente a la escuela Melquiades Moreno

Entidad Federativa clave Municipio o Delegación clave

Localidad clave

II DATOS DE CONTACTO DEL ESTABLECIMIENTO PARA NEGOCIOS

* Nombre * Puesto

* indique el medio a través del cual se pueda establecer contacto con su empresa Teléfono e-mail Otro Cuál

Clave LD y Teléfono Extensión Email

Sitio Web

III PERFIL GENERAL DE LA EMPRESA

* Fecha de inicio de operaciones Día Mes Año Empresa Única Matriz Sucursal

El establecimiento tiene instalaciones: Fijas Semifijas Las actividades se desarrollan en vivienda

* Este establecimiento se dedica principalmente a (Marque solo una casilla)

Producir bienes, comercializar mercancías o prestar servicios a terceros

Producir bienes exclusivamente para otros establecimientos de la misma empresa

Proporcionar servicios de apoyo exclusivamente para otros establecimientos con los que comparte la misma razón social o entidad propietaria

* El principal servicio de apoyo que proporciona a los establecimientos con los que comparte la razón social es: (Marque solo una casilla)

Administración, contabilidad o representación legal

Taller de reparación o servicio de garantía sin costo

Bodega o almacén

Estacionamiento

Oficina de cobro o recepción de pagos

Otros especifique

¿Obtiene Ingresos por esta actividad? Si No ** Exporta Si No

* Ambito de operación Local Estatal Nacional Internacional País

* ¿Es proveedor de gobierno? Si No País

* Rango de Ventas netas (Miles de pesos en el último año completo)

0 a 100 501 a 1000 6001 a 12000

** Importa Si No

101 a 200 1001 a 3000 12000 a 30000

País

201 a 500 3000 a 6000 30001 o más

País

ACEPTO Y DECLARO QUE HE LEÍDO EL AVISO DE PRIVACIDAD DE LOS DATOS OTORGADOS

https://www.gob.mx/aviso_de_privacidad

SI

IV ACTIVIDAD ECONOMICA

¿Cuál es la actividad principal del establecimiento según los ingresos obtenidos?

Indique los tres productos o servicios principales respecto de los ingresos, incluyendo el porcentaje de participación

1 _____ % 2 _____ % 3 _____ %

Código de actividad * USO EXCLUSIVO DE CANALUM

V PERSONAL OCUPADO

	Total	Mujeres
¿Cuántas personas trabajan para este establecimiento?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Cuántos trabajadores fueron propietarios sin sueldo base o salario fijo?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Cuántas personas fueron trabajadores sin sueldo base o salario fijo (familiares, becarios, voluntarios)?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Cuántos trabajadores asalariados estaban ligados directamente a la producción, ventas o a prestar servicios?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Cuántos trabajadores con sueldo fijo fueron empleados administrativos, contables y de dirección?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Cuántas personas que trabajaron en este establecimiento fueron contratadas y proporcionadas por otra razón social?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Cuántos trabajadores recibieron un pago exclusivamente por honorarios o comisiones sin sueldo base?	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VI OFERTA Y DEMANDA

Principales productos o servicios que ofrece	Destino	Principales insumos o servicios que demanda	Origen
_____	<input type="text"/> Nal <input type="text"/> Ext.	_____	<input type="text"/> Nal <input type="text"/> Ext.
_____	<input type="text"/> Nal <input type="text"/> Ext.	_____	<input type="text"/> Nal <input type="text"/> Ext.
_____	<input type="text"/> Nal <input type="text"/> Ext.	_____	<input type="text"/> Nal <input type="text"/> Ext.

VII INFORMACION ADICIONAL

Área de atención (Área que considera importante para el desarrollo de su empresa)

Financiamiento Comercialización Gestión Empresarial Capacitación y consultoría Innovación y desarrollo tecnológico

¿Obtuvo créditos, préstamos, o financiamientos para la operación del establecimiento?

Antes de Abrir Después de abrir Ambas Ninguna (Si la respuesta es ninguna no conteste la siguiente pregunta)

¿De que sector provinieron los créditos, prestamos o financiamientos?

Gobierno Privado Ambas

¿Cuenta con equipo de tecnología digital par las actividades del establecimiento? Si No

¿ Cuenta con servicio de internet ? Si No

¿Ha utilizado publicidad para su negocio?

Antes de Abrir Después de abrir Ambas Ninguna

¿Recibio capacitación para la operación de su establecimiento? (Si la respuesta es ninguna no conteste la siguiente pregunta)

Antes de Abrir Después de abrir Ambas Ninguna

¿Qué sector le propocionó la capacitación

Gobierno Privado Ambas

VIII INFORMACION COMERCIAL

Escriba la url de los sitios de internet correspondiente. Por ejemplo http://es-esfacebook.com/empresa_ma

Facebook

Twitter

Grupo empresarial

Cámara y/o asociación

Clúster

Cadena productiva

Cuenta con distintivo

Los campos marcados con * no serán publicados en el portal del sistema

ACEPTO Y DECLARO QUE HE LEÍDO EL AVISO DE PRIVACIDAD DE LOS DATOS OTORGADOS

SI

(Reverso)

TIPO DE VIALIDAD

Seleccione el tipo de ubicación que corresponde al establecimiento

- U 1 Ampliación
- U 2 Andador
- U 3 Avenida
- U 4 Boulevard
- U 5 Calle
- U 6 Callejón
- U 7 Calzada
- U 8 Cerrada
- U 9 Circuito
- U 10 Circunvalación
- U 11 Continuación
- U 12 Corredor
- U 13 diagonal
- U 14 Eje vial
- U 15 Pasaje
- U 16 Peatonal
- U 17 Periférico
- U 18 Privada
- U 19 Prolongación
- U 20 Retorno
- U 21 Viaducto
- U 22 Carrterera
- U 23 Camino

TIPO DEL ASENTAMIENTO HUMANO

Seleccione el tipo de ubicación que corresponde al establecimiento

- | | | | |
|------|-----------------------|------|---------------------|
| A 1 | Aeropuerto | A 22 | Parque Industrial |
| A 2 | Ampliación | A 23 | Privada |
| A 3 | Barrio | A 24 | Prolongación |
| A 4 | Cantón | A 25 | Pueblo |
| A 5 | Ciudad | A 26 | Puerto |
| A 6 | Ciudad Industrial | A 27 | Ranchería |
| A 7 | Colonia | A 28 | Rancho |
| A 8 | Condominio | A 29 | Región |
| A 9 | Conjunto Habitacional | A 30 | Residencial |
| A 10 | Corredor Industrial | A 31 | Rinconada |
| A 11 | Coto | A 32 | Sección |
| A 12 | Cuartel | A 33 | Sector |
| A 13 | Ejido | A 34 | Súper manzana |
| A 14 | Ex hacienda | A 35 | Unidad |
| A 15 | Fracción | A 36 | Unidad habitacional |
| A 16 | Fraccionamiento | A 37 | Villa |
| A 17 | Granja | A 38 | Zona Federal |
| A 18 | Hacienda | A 39 | Zona Industrial |
| A 19 | Ingenio | A 40 | Zona Militar |
| A 20 | Manzana | A 41 | Zona naval |
| A 21 | Paraje | | |

Nota: La información contenida en el presente formato se sujetará a lo dispuesto en la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la información Pública Gubernamental y demás disposiciones legales en la materia.

PARA USO EXCLUSIVO DEL PROMOTOR

CONTACTO _____

CARGO _____

OBSERVACIONES _____

FECHA DE LA ENTREVISTA _____

NUM. DE RECIBO _____

En caso de que la empresa desee mantener como confidencial alguna parte de la información contenida en este cuestionario, deberá indicarlo al momento de su presentación a efecto de dar cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 18 y 19 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la información Pública Gubernamental