



Fondo de Fomento de Actividades Productivas y de
Organización de las Mujeres
FOMUJERES VII CONVOCATORIA 2019
IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO ES GRATUITO



Formulario Categoría 1: Actividades productivas en etapas iniciales

Actividad productiva: SERVICIO DE ALIMENTACION

Formulario Individual () Grupal () En el caso de ser grupal debe completar el apartado adicional el cual deberá ser entregado por la regional correspondiente.

¡Bienvenida! Lea bien las Bases de participación y el instructivo correspondiente a su Categoría.

Información general

Nombre de la postulante: _____

Número de cédula de identidad o de residencia: _____

Nombre del negocio: _____

Toda la información que se consigne a continuación estará conforme a Ley N° 8968, Ley de protección de la persona frente al tratamiento de sus datos personales.

El trámite de este formulario y su análisis solamente prosperará en caso de que **todos los espacios estén debidamente llenos con letra legible y con lapicero de tinta azul o negra**. La postulante deberá presentar la declaración jurada firmada que respalde la veracidad de la información presentada. **Los formularios que no presenten esta hoja con el sello original de recepción y con la información completa quedarán excluidos del concurso. Si su proyecto no cumple alguno de estos tres requisitos NO ES ADMISIBLE EN ESTA CATEGORÍA:**

1. Proviene de Programa Institucional Si () No () Avanzamos Mujeres () Develando el género ()
2. Unidad Regional Brunca () Unidad Regional Pacífico Central () Unidad Regional Huetar Caribe ()
3. El presupuesto de su proyecto debe ser igual o menor a 600.000 colones (seiscientos mil colones)

Para uso exclusivo de INAMU:

Número consecutivo de formulario:	
Cantidad de folios presentados:	
Nombre de funcionaria y Sello Original de la institución que ENTREGA el formulario	Nombre de funcionaria y Sello Original de la Regional que RECIBE el proyecto



Fondo de Fomento de Actividades Productivas y de
Organización de las Mujeres
FOMUJERES VII CONVOCATORIA 2019
IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO ES GRATUITO



Formulario Categoría 1: Actividades productivas en etapas iniciales

Actividad productiva: SERVICIO DE ALIMENTACION

I. INFORMACION GENERAL DE LA POSTULANTE

1.1. Primer Apellido: _____ Segundo Apellido _____ Nombre: _____

1.2. Número de cédula de identidad _____

1.2.1. Número de Cédula de residencia: _____

1.3. País donde nació: _____ Nacionalidad _____

1.4. Fecha de nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____ Edad: _____

1.5. Dirección casa de habitación: 1.5.1. Provincia: _____ 1.5.2. Cantón: _____

1.5.3. Distrito: _____ 1.5.4. Otras señas: _____

1.6. Dirección en donde produce o presta el servicio:

1.6.1. Provincia: _____ 1.6.2. Cantón: _____ 1.6.3. Distrito: _____

1.6.4. Otras señas: _____

1.7. Teléfonos: 1.7.1. Residencia fijo: _____ 1.7.2. Celular: _____

1.7.3. Teléfono de un familiar cercano (indique el Nombre y Parentesco): _____

_____ 1.8. Correo electrónico: _____

1.9. Redes sociales para promoción de su negocio: _____

1.10. Cuenta cliente de la postulante: _____ Banco: _____

1.11. Estado civil: 1.11.1. () Soltera 1.11.2. () Casada 1.11.3. () Separada

1.11.4. () Divorciada 1.11.5. () En unión libre 1.11.6. () Viuda 1.11.7. () 1.11.8. Otra: _____

1.12. De las siguientes opciones marque último grado de escolaridad obtenido:

() Ninguno () Primaria incompleta () Primaria completa () Secundaria Incompleta

() Secundaria completa () Universitaria incompleta en _____



Fondo de Fomento de Actividades Productivas y de Organización de las Mujeres
FOMUJERES VII CONVOCATORIA 2019
IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO ES GRATUITO



Formulario Categoría 1: Actividades productivas en etapas iniciales

Actividad productiva: SERVICIO DE ALIMENTACION

() Universitaria completa en _____ y grado _____

() Educación técnica o vocacional en: _____

1.13. De los siguientes grupos étnicos marque con una x a cual pertenece la postulante:

1.13.1. () Indígena. Indique el pueblo al que pertenece: _____

1.13.2. () Afro descendiente 1.13.3. Otro () _____

1.14. ¿Tiene relación su negocio con su profesión y oficio? () Si () No

1.15 ¿Cuenta con un trabajo remunerado, diferente de su actividad productiva? () Si () No

En el caso de contestar que sí, Indique:

1.15.1. Lugar de trabajo: _____ 1.15.2. ¿Desde cuándo? _____,

1.15.3. Monto aproximado de salario _____.

1.16. Es Jefa de Hogar: () Sí () No

1.17. Tienen familiares trabajando en el INAMU, vinculados hasta tercer grado de consanguinidad (padre, madre, hijos, hijas, esposo, tías y tíos):

() Sí () No Si la respuesta es afirmativa, indicar nombre y lugar en donde trabaja:

1.18. ¿Es sobreviviente o víctima de violencia intrafamiliar? () Sí () No

1.19. Si presenta algún tipo de discapacidad, especifique

() Motora () Visual () Auditiva () Mental () Otra _____

1.20. Indique con una X sí o no, en el caso de encontrarse en un proceso judicial o posee algún tipo de embargo

() Sí () No En el caso de contestar si especifique:

Motivo _____

Fecha de ejecución _____ y Entidad _____

1.21. La casa que usted habita es: () Propia () Alquilada () Cedida o prestada



Fondo de Fomento de Actividades Productivas y de Organización de las Mujeres
FOMUJERES VII CONVOCATORIA 2019
IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO ES GRATUITO



Formulario Categoría 1: Actividades productivas en etapas iniciales

Actividad productiva: SERVICIO DE ALIMENTACION

1.22. Constitución de su grupo familiar (incluir a la postulante de primera):

Según la siguiente descripción complete el cuadro adjunto.

Casilla #1 (Nombre)	Casilla #2 (Parentesco)	Casilla #3 (Edad)	Casilla #4 (Ocupación)	Casilla #5 (Ingreso)

1.23. Uso del tiempo de la postulante:

1.23.1. ¿Dedica usted tiempo a labores de cuidado de personas?: Si () No () Cuántas horas: _____

() Adultas mayores () Personas con enfermedades crónicas o terminales

() Personas con discapacidad () Niñas y niños _____ () Otras _____

1.23.2. ¿Cuántas horas a la semana dedica usted a labores domésticas? _____

1.23.3. ¿Cuántas horas tarda en ir y venir a su lugar de trabajo? _____



Fondo de Fomento de Actividades Productivas y de Organización de las Mujeres
FOMUJERES VII CONVOCATORIA 2019
IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO ES GRATUITO



Formulario Categoría 1: Actividades productivas en etapas iniciales

Actividad productiva: SERVICIO DE ALIMENTACION

1.24. Cuenta con propiedades, fincas y algún otro bien inmueble a su nombre. Detalle (no incluir su vivienda):

Finca Número	Provincia	Utilizada para	Tiene alguna hipoteca	Monto de la hipoteca	Tiene relación con la actividad productiva para la que se postula

Tenga presente que si no completa alguna parte del formulario, éste quedará excluido del concurso.

II. ANTECEDENTES EN ACTIVIDADES EMPRESARIALES

2.1 Año y mes en que inició su actividad productiva _____

2.1.1. ¿Cuánto tiempo después le empezó a generar ingresos?: _____

2.2 Describa el tipo de bienes o servicios que actualmente desarrolla: _____

2.3 ¿Por qué se dedicó a esa actividad?

2.3.1. () Tuvo la necesidad económica

2.3.2. () Por oportunidad de negocio

2.3.3. () Era lo que sabía hacer

2.3.4 () Otra. ¿Cuál? _____

2.4 Indique cómo obtuvo el conocimiento para realizar la actividad:

2.4.1. () Lo aprendió de alguien de su familia

2.4.2. () Lo aprendió usted sola

2.4.3. () En un curso del INA u otra entidad

2.4.4. () De otra forma: _____



Fondo de Fomento de Actividades Productivas y de
Organización de las Mujeres
FOMUJERES VII CONVOCATORIA 2019
IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO ES GRATUITO



Formulario Categoría 1: Actividades productivas en etapas iniciales

Actividad productiva: SERVICIO DE ALIMENTACION

2.5. Anote en el siguiente cuadro los cursos de formación relacionados con la actividad. Debe incluir copia del título.

Nombre del título obtenido	Institución donde se capacitó	Año en que obtuvo el título

2.6. ¿Ha recibido donaciones de dinero o préstamos de algún ente financiero público o privado para el desarrollo de su negocio en los últimos 5 años? Si su respuesta es afirmativa, anote el detalle en el siguiente cuadro (INAMU se reserva la verificación de la información):

Institución de la cual recibió apoyo en los últimos 5 años.	Nombre del programa	Año en la que recibió el financiamiento	Monto recibido	¿En qué lo invirtió?



Fondo de Fomento de Actividades Productivas y de Organización de las Mujeres
FOMUJERES VII CONVOCATORIA 2019
IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO ES GRATUITO



Formulario Categoría 1: Actividades productivas en etapas iniciales

Actividad productiva: SERVICIO DE ALIMENTACION

2.7. Con respecto a solicitudes de préstamo de algún ente financiero público o privado, indique lo siguiente:

2.7.1 ¿Ha realizado solicitudes de préstamos para su negocio? Si () No ()

De responder que no, indique el motivo:

() 2.7.2. No encontró opciones para su actividad () 2.7.3. No le gustan los préstamos

() 2.7.4. No puede pagar la cuota () 2.7.5. No lo ha necesitado

2.8. ¿Le han rechazado algún préstamo? Si () No () De responder si, indique el motivo:

() 2.8.1 Falta de garantía () 2.8.2. No la asesoraron

() 2.8.3. Falta de requisitos () 2.8.4. Otro: _____

2.9. ¿Ha participado en FOMUJERES en convocatorias anteriores? Si su respuesta es sí, indique:

2.9.1. Año en el cual participó: _____ 2.9.2. Categoría con la cual participó: _____

2.9.3 Su proyecto fue Rechazado () Aceptado ()

Debe recordar que si no completa la información solicitada en cada uno de los cuadros y preguntas que se le formulan, su proyecto quedará excluido del concurso.

2.10. Personas que intervienen en la actividad productiva:

Complete la información solicitada en el siguiente cuadro (iniciando con la postulante):

Nombre de las personas que producen (incluyendo la postulante)	¿Qué labores realiza?	Relación o parentesco con postulante	Edad	Tipo de seguro que tiene (directo, indirecto, por el Estado, voluntario)	# Horas trabajo p/semana	¿Se le paga un salario? (Anote monto)	¿Toma decisiones relevantes? (SI o NO)



Fondo de Fomento de Actividades Productivas y de Organización de las Mujeres
FOMUJERES VII CONVOCATORIA 2019
IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO ES GRATUITO



Formulario Categoría 1: Actividades productivas en etapas iniciales

Actividad productiva: SERVICIO DE ALIMENTACION

2.11. Completando el siguiente cuadro, indique quién realiza las actividades productivas de su empresa:

Actividad	Lo realiza usted (marcar con x sí o no)		De contestar no, indique quién lo realiza
	SI	NO	
2.11.1. Compra de materia prima			
2.11.2. Transformar materia prima en productos			
2.11.3. Comercialización y venta de los productos			
2.11.4. Registro y manejo de ingresos y gastos			
2.11.5. ¿Deposita los ingresos en alguna cuenta bancaria?			
2.11.6. ¿Tiene libertad para tomar decisiones en el negocio que desarrolla?			
2.11.7. ¿Comparte con alguien la toma de decisiones sobre los ingresos por ventas?			

2.12. ¿Cómo visualiza usted que su proyecto pueda ayudar a otras mujeres?



Fondo de Fomento de Actividades Productivas y de
Organización de las Mujeres
FOMUJERES VII CONVOCATORIA 2019
IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO ES GRATUITO



Formulario Categoría 1: Actividades productivas en etapas iniciales

Actividad productiva: SERVICIO DE ALIMENTACION

2.13. ¿Ha pensado usted en coordinar con otras productoras de su misma actividad productiva en su entorno de comunidad o región, para compartir o buscar proveedores o contratos en común? Explique:

III. ASPECTOS DE MERCADEO

3.1 Complete el siguiente cuadro con respecto al mercadeo de su producto:

COMERCIALIZACION DEL PRODUCTO	SI	NO	ESPECIFIQUE
3.1.1. ¿Tiene algún procedimiento para determinar el precio de su producto o servicio?			
3.1.2. ¿Cuenta con un mecanismo para distribuir el producto a sus clientes?			
3.1.3. ¿Tiene alguna técnica para dar a conocer su producto o servicio?			
3.1.4. ¿Tiene claro en qué se diferencia su producto de otros similares en su entorno?			Indicar como:
3.1.5. ¿Están ubicados sus proveedores en la comunidad o cerca de ella?			Explique
3.1.6. ¿Tiene claro a quiénes va dirigido su producto?			Explique
3.1.7. ¿Conoce cuál es su entorno comercial y su competencia?			Explique:
3.1.8. ¿Conoce a sus clientes?			Explique:
3.1.9. ¿Tiene alguna acción o iniciativa para establecer encadenamientos en la comercialización con otras mujeres emprendedoras de su entorno?			Explique:
3.1.10 ¿Cuántos Clientes tiene actualmente?			Indique cantidad:



Fondo de Fomento de Actividades Productivas y de
Organización de las Mujeres
FOMUJERES VII CONVOCATORIA 2019
IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO ES GRATUITO



Formulario Categoría 1: Actividades productivas en etapas iniciales

Actividad productiva: SERVICIO DE ALIMENTACION

3.2 ¿Cuenta su negocio con permisos o alguna acción de formalización? () Sí () No
De contestar si marque con una X con cuál o cuáles cuenta:

- CCSS () Permiso de funcionamiento ()
- Póliza del INS () Patente ()
- Ministerio de Hacienda () Registro sanitario () Otro _____

3.3 Con respecto a las facturas de compras y ventas que debe presentar como parte de los requisitos obligatorios, complete la siguiente información:

3.3.1. Facturas de compras: Indique y adjunte las 12 (doce) facturas de mayor monto, claras y legibles, que indiquen las compras que usted haya realizado con el fin de abastecer su negocio de materia prima, equipo u otros gastos propios de su negocio realizados en el 2018 o antes.

Nombre del proveedor	Fecha de la factura	Monto total	Artículo que compró



Fondo de Fomento de Actividades Productivas y de
Organización de las Mujeres
FOMUJERES VII CONVOCATORIA 2019
IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO ES GRATUITO



Formulario Categoría 1: Actividades productivas en etapas iniciales

Actividad productiva: SERVICIO DE ALIMENTACION

IV. ASPECTOS TÉCNICOS Y DE PRODUCCIÓN CON LOS QUE ACTUALMENTE CUENTA

4.1 Complete el siguiente cuadro con la información solicitada.

Especificación técnica del espacio y capacidad productiva		
Espacio donde realiza la actividad: En cualquier lugar del hogar () En un local comercial () En un espacio del hogar destinado a la actividad () Espacio adjunto ()		
El espacio en el que produce, tiene un área de _____ metros cuadrados.		
La propiedad en la que produce es: () Propia () Alquilada () Prestada		
Características de la infraestructura con la que cuenta para realizar la actividad		
Estado de la estructura:	Bueno () regular () malo ()	
Tipo de material de la estructura:	Cemento () madera () tierra () zinc () mixta () otros ()	
Tipo de paredes:	Cemento () madera () zinc ()	
Techo:	Cielo raso Si() No()	
Tipo de instalación eléctrica:	120v monofásico() 240v monofásico () 240v trifásico () 208v trif ()	
Tipo de iluminación:	Natural () artificial () ambas ()	
Cuál método utiliza para la eliminación de desechos: vertedero controlado () incineración() elaboración de fertilizantes () reciclado () otro _____ () No utiliza ningún método		
Equipo con el que cuenta para realizar la actividad		
Equipamiento	Estado	Precio aproximado
Producción Actual de su actividad		
Monto de ventas mensuales (Debe coincidir con las facturas de ventas presentadas en el cuadro 2.3.2 o declaración de renta): ¢		
Cantidad de unidades que <u>produce</u> al mes (Indique un promedio de los productos):		



Fondo de Fomento de Actividades Productivas y de
Organización de las Mujeres
FOMUJERES VII CONVOCATORIA 2019
IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO ES GRATUITO



Formulario Categoría 1: Actividades productivas en etapas iniciales

Actividad productiva: SERVICIO DE ALIMENTACION

Indique la cantidad unidades que <u>vende</u> al mes (Indique un promedio de los productos):	
¿A qué precio vende por unidad al mes? (Indique un promedio de todos los productos)	Al por mayor ₡_____ Al detalle ₡_____
	Al crédito ₡_____ Al contado ₡_____
¿Cuánto dinero toma para consumo familiar por mes? ₡	
¿Cuánto gasta <u>al mes</u> para poder producir? Servicios públicos: ₡_____	
Créditos ₡_____	Mano de obra ₡_____ Materia prima ₡_____
Alquileres ₡_____	Seguros o C.C.S.S. ₡_____ Otros ₡_____

V. PROYECTO

5.1 Nombre del proyecto solicitado

Nombre: un nombre indicativo del problema que resolverá este proyecto en su actividad productiva. Ejemplo "Mejoramiento de los procesos de producción y apoyo para la comercialización y formalización".

5.2 Breve resumen del problema que pretende resolver en su empresa

¿Cuáles son las limitaciones que impiden el crecimiento de su actividad productiva relacionada con su propuesta?



Fondo de Fomento de Actividades Productivas y de Organización de las Mujeres
FOMUJERES VII CONVOCATORIA 2019
IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO ES GRATUITO



Formulario Categoría 1: Actividades productivas en etapas iniciales

Actividad productiva: SERVICIO DE ALIMENTACION

5.3 Justificación del proyecto solicitado

Incluya: Breve resumen de lo que trata su proyecto. ¿Por qué el financiamiento solicitado es indispensable para su actividad productiva? ¿Cómo el proyecto ayudará a crecer y/o mejorar su actividad productiva?

--

5.4 Propósitos del proyecto (Objetivos)

PROPÓSITO GENERAL: Anote ¿qué cambio en su negocio productivo desea lograr con el proyecto?

PROPÓSITOS ESPECÍFICOS (objetivos): Son los logros concretos que permiten determinar con más claridad lo que se pretende alcanzar con la ejecución del proyecto. Con los propósitos específicos hacemos posible el logro del propósito general.	Actividades: Indique las actividades que realizaría usted para cumplir con cada objetivo. (Recomendación: vea cada propósito específico y plante una propuesta para lograrlo.)	¿Cuáles resultados pretende alcanzar con estos cambios?
1-	1-	1-
2-	2-	2-
3-	3-	3-



Fondo de Fomento de Actividades Productivas y de Organización de las Mujeres
FOMUJERES VII CONVOCATORIA 2019
IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO ES GRATUITO



Formulario Categoría 1: Actividades productivas en etapas iniciales

Actividad productiva: SERVICIO DE ALIMENTACION

5.5 ASPECTOS DE FINANZAS: Complete el siguiente cuadro con la información que corresponde a los ingresos y gastos que obtendría en su negocio, en el caso de obtener financiamiento a través de FOMUJERES.

Ingresos		Gastos	
Detalle	Monto	Detalle	Monto
¿En cuánto se incrementarían sus ventas al mes si recibiera el financiamiento de Fomujeres?	¢	¿Cuánto invertiría de más en la compra de materia prima?	¢
¿Cuántas unidades más de productos vendería al mes?	¢	¿Cuánto podría pagar al mes por mano de obra?	¢
¿Cuál sería el precio unitario del producto que vende más o del producto estrella?	¢	¿Cuánto podría pagar por la CCSS o el INS?	¢
¿En cuánto se incrementaría la venta de algún otro producto con el financiamiento?	¢	¿Cuánto pagaría por costos fijos (servicios públicos, alquileres e impuestos municipales)?	¢
		¿Tiene actualmente compromisos crediticios mensuales, relacionados con el negocio? Si su respuesta es sí, anote el monto mensual de la cuota.	¢

5.6 En el caso de obtener los fondos en Fomujeres, marque con una X el o los impactos que usted esperaría tener, una vez recibido el financiamiento:

Criterio de impacto	Marque Con X	Explicación de la mejora estimada (En cuánto aumentaría su impacto)
5.6.1. Aumentaría el número de clientes		
5.6.2. Aumentaría el número de zonas en los que tiene clientes		
5.6.3. Aumentaría el total de ventas		
5.6.4. Generaría empleo para otras mujeres		
5.6.5. Generaría encadenamientos productivos, relaciones con otras empresas de otras mujeres		
5.6.6. Algún otro aspecto que usted considere puede mejorar en su negocio		



Fondo de Fomento de Actividades Productivas y de Organización de las Mujeres
FOMUJERES VII CONVOCATORIA 2019
IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO ES GRATUITO



Formulario Categoría 1: Actividades productivas en etapas iniciales

Actividad productiva: SERVICIO DE ALIMENTACION

5.7 Impacto ambiental y acciones de mitigación y mejora productiva.

5.7.1. ¿Qué impacto tiene su actividad productiva actualmente en el ambiente?
5.7.2. ¿Cuáles acciones realiza actualmente para reducir o mitigar ese impacto?
5.7.3. ¿El proyecto que está solicitando generaría impactos adicionales al ambiente? Sí () No ()
5.7.4. En caso de ser así: ¿Cuáles acciones o medidas de mitigación que implementaría, así como las acciones en pro de la producción limpia y eliminación adecuada de desechos?:

VI. PRESUPUESTO

6.1 Presupuesto (indique cada recurso o servicio que requiere solicitar, en orden de importancia, siendo el 1 el más importante para su actividad productiva).

En el caso de la no presentación de facturas proforma, quedará excluido del concurso. Si requiere adicionar más información, puede utilizar fotocopias de este mismo formato de presupuesto. Consulte en el instructivo todas las definiciones de los rubros que deben ser incluidos en los cuadros.

En los siguientes cuadros indique los requerimientos correspondientes a:

6.1.1. Materia prima: anote el monto total, sin detalle de cada producto.

Nombre	Uso que le dará al recurso	Precio según proforma	Proveedores	Nº de factura
Materia prima:				
Total de materia prima:				



Fondo de Fomento de Actividades Productivas y de Organización de las Mujeres
FOMUJERES VII CONVOCATORIA 2019
IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO ES GRATUITO



Formulario Categoría 1: Actividades productivas en etapas iniciales

Actividad productiva: SERVICIO DE ALIMENTACION

6.1.2. Equipo básico de trabajo (incluye herramientas y equipo de salud ocupacional):

Nombre	Uso que le dará al recurso	Unidades requeridas	Precio unitario según proforma	Precio total	Proveedores	Nº de factura
					1	
					2	
					1	
					2	
					1	
					2	
Total Equipo básico de trabajo: ₡						

6.1.3. Trámites de Formalización y servicios de gestión:

Trámite para el que usará el recurso	Unidades requeridas	Precio unitario	Precio total	Proveedores	Nº de factura
				1	
				2	
				1	
				2	
				1	
				2	
Formalización y servicios de gestión: ₡					



Fondo de Fomento de Actividades Productivas y de Organización de las Mujeres
FOMUJERES VII CONVOCATORIA 2019
IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO ES GRATUITO



Formulario Categoría 1: Actividades productivas en etapas iniciales

Actividad productiva: SERVICIO DE ALIMENTACION

6.1.4. Empaque, etiquetas y material divulgativo:

Nombre	Uso que le dará al recurso	Unidades requeridas	Precio unitario	Precio total	Proveedores	No de factura
					1	
					2	
					1	
					2	
					1	
					2	
Total Empaque, etiqueta y material divulgativo: ₡						

MONTO TOTAL SOLICITADO: (Anoté aquí la sumatoria de todos los totales de los cuadros anteriores): ₡ _____.

Anoté también en letras _____

VII. DECLARACION JURADA Y FIRMA DEL FORMULARIO

La representante legal o representantes legales de la empresa solicitante deberán firmar este formulario, respaldando la veracidad de la información consignada.



Fondo de Fomento de Actividades Productivas y de
Organización de las Mujeres
FOMUJERES VII CONVOCATORIA 2019
IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO ES GRATUITO



Formulario Categoría 1: Actividades productivas en etapas iniciales

Actividad productiva: SERVICIO DE ALIMENTACION

DECLARACION JURADA PARA PROYECTOS PRODUCTIVOS INDIVIDUALES

Quien suscribe (Nombre completo) _____,
(Nacionalidad) _____, mayor, Estado Civil _____, vecina de (Dirección
exacta) _____, de Profesión u oficio
_____, con documento de identidad número _____

en mi condición de Postulante; DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO LO SIGUIENTE:

- Que todos los datos consignados en cada folio del presente Formulario para Financiar el Desarrollo de proyectos del Programa FOMUJERES, son verdaderos;
- Que he leído, conozco y acepto las condiciones y requisitos establecidos para el programa para optar por el beneficio de financiamiento.
- Además, manifiesto que el proyecto planteado respeta la normativa vigente en la legislación del país, especialmente la relacionada con permisos de funcionamiento, normas ambientales, materiales peligrosos, pruebas en humanos, así como maltrato o sacrificio de animales.
- Manifiesto que a la fecha de esta solicitud, la entidad que represento en este acto, no tiene deudas pendientes, ni liquidaciones atrasadas con el programa.
- En caso de omitir información o documentos de los requisitos, entiendo y acepto que no prosperará el trámite de análisis por incumplir los requerimientos mínimos.

Hago la presente declaración y aclaro que conozco las penas con que se castigan los delitos de falso testimonio y perjurio en el Código Penal de la República de Costa Rica, reitero que los extremos contenidos en esta declaración son legítimos y verdaderos y los he dado bajo la fe de juramento.

San José, (Día y mes) _____ del año 2019.

Firma de Postulante, _____