

Presentado por:

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

NOMBRE DE LA INICIATIVA DEL NEGOCIO

Contenido

[**PERFIL DE NEGOCIO** 2](#_Toc139973794)

[**NOMBRE DE LA INICIATIVA DE NEGOCIO** 2](#_Toc139973795)

[I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ORGANIZACIÓN 2](#_Toc139973796)

[II. DESARROLLO DEL PERFIL DE NEGOCIOS 3](#_Toc139973797)

**PERFIL DE NEGOCIO**

**NOMBRE DE LA INICIATIVA DE NEGOCIO**

1. **INFORMACIÓN GENERAL DE LA ORGANIZACIÓN**
2. **Nombre o razón social**

|  |
| --- |
|  |

1. **Dirección exacta de la sede de la OPR (aldea, municipio y departamento)**

|  |  |
| --- | --- |
| Aldea o barrio |  |
| Municipio |  |
| Departamento |  |
| Coordenadas GPS sede OPR |  |
| Teléfono  |  |
| Correo electrónico |  |

1. **Datos del contacto de la OPR**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre  |  |
| Cargo |  |
| Teléfono  |  |
| Correo electrónico  |  |

1. **Datos del representante legal de la OPR**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |

1. **Número de miembros de la OPR participantes en el plan de negocios**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Total de participantes** | **Hombres** | **Mujeres** | **Jóvenes****(hombres)(18-29 años)** | **Jóvenes****(mujeres)(18-29 años)** | **Pertenencia a pueblos indígenas o afrodescendientes** |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Número de años de trabajar como organización**

|  |
| --- |
|  |

1. **Breve descripción de las actividades económicas desarrolladas por la OPR**

|  |
| --- |
|  |

1. **DESARROLLO DEL PERFIL DE NEGOCIOS**
2. **Nombre de la iniciativa del negocio**
3. **Cadena valor y productos a comercializar**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cadena de Valor** | **Producto (s) a comercializar** |
|  |  |

1. **Descripción de la situación y problemática actual**

|  |
| --- |
|  |

1. **Objetivo general**

|  |
| --- |
|  |

1. **Descripción del planteamiento del negocio a emprender**

|  |
| --- |
|  |

1. **Descripción preliminar de las alianzas**

|  |
| --- |
| Aliado Financiero Privado (AFP) |
| Aliado comercial  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aliado Financiero Privado (AFP):** | Nombre: |  |
| Nombre del contacto: |  |
| Dirección: |  |
| Teléfono: |  |
| Correo electrónico: |  |
| **Aliado comercial:** | Nombre: |  |
| Nombre del contacto: |  |
| Dirección: |  |
| Teléfono: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Años de experiencia en el rubro: |  |
| Tipología: |  |

1. **Resumen de aspectos ambientales**

|  |
| --- |
|  |

1. **Resumen de aspectos sociales**

|  |
| --- |
|  |

1. **Estimación de inversión requerida para el financiamiento del plan de negocios**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fuente de recursos** | **Monto** **(L.)** | **Participación(%)** | **Descripción** |
| **ComRural II**  |  |  |  |
| **AFP**  |  |  |  |
| **Aporte de la OPR** |  |  |  |
| **Total de inversión** |  |  |  |