

Solicitud Confidencial de Franquicia

2020

|  |
| --- |
| Gracias por su interés en la Franquicia JUEGOS MATEMÁTICOS Esta solicitud de franquicia es sometida voluntariamente por el interesado, en el entendido de que la información contenida será tratada en forma estrictamente confidencial. El hecho de someterla no representa compromiso alguno de adquirir la franquicia y el hecho de recibirla no compromete a JUEGOS MATEMÁTICOS a otorgar la franquicia al solicitante. Es necesario someter esta solicitud para iniciar negociaciones.\*En caso de ser Persona Jurídica cada uno de los socios deberá llenar y presentar la presente solicitud |
| Información General |
| 1. Fecha:
 |  |
| 1. Nombre Solicitante:
 |  |
| 1. Dirección:
 |  |
| 1. Identificación:
 | No.  | 1. Tipo de Documento:
 |
| 1. Estado Civil
 |  | 1. Fecha de Nacimiento:
 |
| 1. Dirección
 |  |
| 1. Ciudad:
 |  | 1. Años de residir en dicha ciudad:
 |
| 1. País:
 |  |
| 1. Teléfonos:
 |  | Móvil: |
| 1. Email:
 |  |
| Información sobre la operación de la franquicia |
| 1. ¿Cómo tomó conocimiento de la franquicia JUEGOS MATEMÁTICOS?
 |
| 1. ¿Cuál el es la zona donde usted quiere operar la franquicia?
 | Ciudad: | Departamento/ Provincia/ Estado: | País: |
| 1. ¿Cuenta ya con un local para la ubicación de la franquicia?
 |
| 1. Si su respuesta es afirmativa favor indicar si el local es propio o rentado y la dirección completa del mismo:
 |
| 1. ¿Tiene usted experiencia en el manejo de personal?
 | Mucha | Poca | Nada |
| 1. ¿Tiene alguna experiencia con el giro de negocio de JUEGOS MATEMÁTICOS?
 | Sí | No | Favor ampliar información:  |
| 1. ¿Le gusta trabajar con el público y el servicio al cliente?
 | Mucho | Poco | Nada |
| 1. ¿En que plazo tiene usted pensado abrir operaciones de la franquicia?
 | 2-6 meses | Un año | Más de un año |
| 1. ¿Bajo que régimen operará la franquicia?
 | Persona física | Persona Jurídica (Sociedad u otra) |
| 1. Si es el caso, indicar el número de socios que tendrá:
 | Indicar el porcentaje accionario suyo y de sus socios respectivamente: |
| 1. ¿Indique cómo planea operar el negocio?
 | De Tiempo Completo: | De Tiempo Parcial: | Inversionista Ausente: |
| 1. ¿Cuántas horas planea dedicarle por día?
 |  |
| 1. ¿Quién operará el negocio?
 | Usted | Un Familiar | Un Socio | Otro: (Favor explique) |
| 1. ¿Cuáles considera que son sus principales fortalezas?
 |  |
| 1. ¿Cuáles considera que son sus principales debilidades?
 |  |
| 1. Favor indicar cual es la razón de su interés por la franquicia JUEGOS MATEMÁTICOS
 |  |
| 1. ¿Es o ha sido propietario de otros negocios? Favor indicar:
 |  |
| 1. ¿Es o ha sido propietario de una franquicia? Favor explicar en cuál y su participación en la misma:
 |  |
| Información adicional: |
| 1. Intereses, aficiones, hobbies, actividades comunitarias en las que se involucra:
 |
| 1. Nombre del conyugue:
 | 1. Edad del conyugue:
 | 1. Años en pareja:
 | 1. Descendientes: (Edades)
 |
| Academia |
| 1. Nivel Educativo:
 | Lugar: | Titulo: |
| Secundaria: |  |  |
| Profesional: |  |  |
| Otros estudios: |  |  |
| 1. Estado Financiero (Ingresos del último año)
 |
| *Favor indicar todas las cifras en dólares americanos* | TOTAL |
| Salarios: | Solicitante US$: |  Conyugue US$: | US$: |
| Bonos y comisiones: | Solicitante US$: |  Conyugue US$: | US$: |
| Ganancias financieras en su caso: | US$: |
| Ingresos por rentas de inmuebles: | US$ |
| Otros ingresos: | US$ |
| Total: | US$ |
| Valor de sus inversiones en bienes raíces: | US$ |
| Total de sus pasivos actuales (deudas personales, bancarias, intereses por pagar, otros) | US$ |
| ¿Cuál es el monto del capital del que dispone para invertir en la franquicia?  | US$ |
| ¿Cuál sería su estimado de ingreso de otras fuentes ajenas a la franquicia JUEGOS MATEMÁTICOS por los siguientes doce meses en caso de ser seleccionado como franquiciado | US$ |
| 1. ¿Cuenta con el total de la inversión o piensa financiarse?
 |  |
| 1. En caso de que vaya a financiarse, favor indique la fuente y el porcentaje que se financiará:
 |
| Capital Propio (%) | Socios (%) | Familia (%) | Banco (%) |
| 1. ¿El solicitante retendrá la autoridad total para las decisiones del negocio? En caso contrario favor indicar quién tendrá dicha autoridad:
 |
| Experiencia Actual |
| 1. Ocupación Actual:
 | Posición Actual: | Desde: (Fecha) |
| Empresa: | Dirección: | Salario actual: US$ |
| Favor describir actividades, responsabilidades y número de empleados bajo su autoridad: |
| 1. Experiencia Previa
 |
| Fecha: de/a | Posición: | Empresa: | Tipo de negocio: |
| Dirección: | Jefe inmediato: | Razón de la separación: |
| Responsabilidades: | Último salario: |
| Fecha: de/a | Posición: | Empresa: | Tipo de negocio: |
| Dirección: | Jefe inmediato: | Razón de la separación: |
| Responsabilidades: | Último salario: |
| 1. Referencias profesionales y personales
 |
| Nombre | Teléfono: | Email: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Por medio de la presente manifiesto bajo protesta de decir la verdad que toda la información presentada en esta solicitud es correcta y verdadera. Entiendo y acepto que en caso de que cualquier error o falsedad en dicha información puede constituir motivo para la rescisión del futuro contrato de franquicia.**

**Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Identificación:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

##

**CLÁUSULA DE CONSENTIMIENTO PARA VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN**:

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_identificado(a) con\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de Número\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mediante el presente documento, de manera libre y espontánea y cumpliendo a lo establecido en la Ley de protección de datos personales, autorizo a JUEGOS MATEMÁTICOS, para que dentro del proceso de evaluación y/o selección de franquiciados se corrobore información por cualquier medio legal por sí o por la persona, entidad, o empresa que designe.

En constancia firmo la presente en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |
|  |