**FORMULARIO DE POSTULACIÓN - CATEGORY 2**

*Apoyo a Emprendedores Migrantes*

**\*Formulario para nuevos emprendimientos (más de un año)\***

Voices GY, en colaboración con la Organización Internacional para las Migraciones (OIM) Guyana, invita a postulantes para el próximo programa de emprendimiento migrante en Guyana. Es importante que, antes de hacer la postulación, usted **revise el llamado** por completo en la página web de Voices GY (*www.voicesgy.org/livelihood-aplicar*) y que consultes a voicesgy@gmail.com / +592 628 6314 si tienes alguna pregunta.

**---**

*Por favor note que la participación en este formulario de postulación es voluntaria y usted puede elegir no responderlo. Sin embargo, esperamos que pueda participar y entregar la información solicitada que es esencial para poder evaluar su postulación. Información será tratada de manera confidencial y usted puede solicitar la eliminación de este formulario o sus datos en cualquier momento.*

*Es importante notar que el relleno de este formulario no necesariamente garantiza que usted será seleccionado/a o recibirá algún tipo de ayuda o asistencia.*

**¿Usted otorga permiso para que Voices GY solicite sus datos en el contexto de este programa y que los comparta con la organización de apoyo a este programa, OIM/IOM Guyana?**

□ Sí

□ No

Firma: ………………………………………………………… Fecha: …………………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN 1**  *Todos deben completar esta sección* | | | |
| **1. Nombres**:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **2. Apellidos**:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **3. Género**:  □ Hombre  □ Mujer  □ Prefiero no decir  □ Otro | | **4. Fecha de Nacimiento**:  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **5. Nacionalidad**:  □ Venezolana  □ Guyanesa | | **6. Región de Guyana en la cual vive**:  □ Región 3  □ Región 4  □ Región 9 | |
| **7. Dirección:**    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **8. Tipo de vivienda**  □ Tengo vivienda propia (sin arrendar)  □ Arriendo departamento/casa completa  □ Arriendo habitación en casa compartida  □ Allegado/a (sin pagar)  □ Refugio o casa comunitaria pública  □ Ninguna de las anteriores | |
| **9. Número de teléfono**:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Número de Whatsapp**:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **10. Correo electrónico**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **11. Fecha de llegada a Guyana**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*mes*) (*año*) | | | |
| **12. Nivel de inglés**:  (*no sé nada*) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (*habla como nativo*) | | | |
|
| **13. Estado Civil**  □ Casado/a o en pareja  □ Divorciado/a o separado/a  □ Viudo/a  □ Soltero/a | | | |
| **14. El principal sustento económico del hogar es**  □ Yo mismo/a  □ Mi pareja  □ Otro familiar  □ Otra persona | | | |
| **15. ¿Con cuántos familiares vive en Guyana?** | | | |
| **16. ¿Cuántos mayores de edad (mayores a 60 años) viven con usted?** | | | |
| **17. ¿Cuántos menores de edad viven dependientes de usted?** | | | |
| **18. ¿Cuántos familiares mayores de edad con los cuales vive actualmente trabajan?** *(De manera informal o formal)* | | | |
| **19. ¿Usted tiene alguna enfermedad crónica y/o discapacidad?** | | | |
| **20. Elija el último nivel educacional que completó**  □ Sin estudios  □ Escuela primaria incompleta  □ Escuela primaria completa  □ Escuela secundaria incompleta  □ Escuela secundaria completa  □ Técnica-superior incompleta | | | |
| **21. Indíquenos su profesión u oficio.** *Si no tiene, comente 'no tengo'.* | | | |
| **22. ¿Alguna vez ha tomado un curso o clases de emprendimiento?**  □ Sí  □ No | | | |
| **23. ¿Actualmente tiene empleo?**  □ Sí  □ No | | | |
| **24. Si usted trabaja, indíquenos el lugar de trabajo y el cargo que ocupa.** | | | |
| **25. Si trabaja, ¿su trabajo es de tiempo parcial o de tiempo completo?**  □ Tiempo parcial  □ Tiempo completo  □ Otro | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN 2 - Emprendimientos Establecidos** | | | |
| **26. ¿Cómo se llama su emprendimiento?**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **27. Dirección/localización del emprendimiento.**: | | | |
| **28. Si tiene socios, escriba sus nombres y relación al / a la postulante.**: | | | |
| **29. En pocas palabras, resuma la idea que tiene para su emprendimiento.** *(max 80 palabras)* | | | |
| **30. Cuéntenos de usted, de su experiencia previa en el área y la de sus socios** *(máx. 200 palabras)* | | | |
|
| **31. ¿Cuántos meses de funcionamiento tiene su emprendimiento en Guyana?** | | | |
| **32. ¿Cuántas personas están empleadas en su emprendimiento actualmente?** | | | |
| **33. ¿Su emprendimiento está formalmente registrado?**  □ Sí  □ No  □ No sé | | | |
|
| **34. ¿Su emprendimiento ha obtenido el Tax Identification Number en Guyana Revenue Authority (GRA)?**  □ Sí  □ No  □ No sé | | | |
| **35. ¿Posee todos los permisos que se requieren?** *(Por ejemplo Food Handlers Certificate)*  □ Sí  □ No  □ No sé | | | |
| **36. ¿Cuál es el monto promedio de las ventas anuales en un año?** *Puede estimar los ingresos mensuales, sumarlos, y dividirlos por la cantidad de meses en funcionamiento.* | | | |
| **37. ¿Ya tiene logo?**  □ Sí  □ No  □ Sí - pero necesito mejorarlo | | | |
| **38. ¿Quiénes son sus clientes?** | | | |
| **39. Objetivos de corto plazo** *(6 meses - un año)* | | | |
| **40. Objetivos de largo plazo** *(más de un año)* | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN 3 - Consideraciones conceptuales** | | | |
| **41. ¿Cómo constató la necesidad que existe para su producto o servicio?** | | | |
| **42. ¿Cómo es o cómo será diferente de sus competidores?**: | | | |
| **43. ¿Qué medidas toma o tomará para minimizar posibles daños medioambientales provocados por su emprendimiento?** | | | |
| **44. ¿Cómo beneficia o beneficiará a otros migrantes o personas vulnerables a través de su emprendimiento?** | | | |
|
| **45. ¿Qué espera lograr a través de su participación en este programa de apoyo a emprendedores?** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN 4 - Consideraciones presupuestarias** | | | |
| **46. ¿Qué materiales, recursos, bienes o inmuebles ya posee para su emprendimiento?** *Puede ser maquinaria, un carrito, herramientas de trabajo, etc.* | | | |
| **47. ¿Cuáles son los artículos que más necesita para poder realizar su emprendimiento o expansión?** *(máximo 5) Incluya una breve justificación para cada artículo.* | | | |
| **48. ¿En dólares guyaneses, cuánto cuesta cada artículo mencionado (aproximadamente)?** | | | |
| **49. ¿Puede comprar todos los artículos en Guyana?**  □ Sí  □ No  □ No sé | | | |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN 5 - Conectividad** | | | | |
| **50. ¿Cómo se conecta al internet?**  □ Wifi en casa  □ Wifi en casa de amigos/familiares  □ Datos | | | | **51. ¿Tiene su propio teléfono celular?**  □ Sí  □ No |
| **52. ¿Tiene acceso a una computadora o laptop?**  □ Sí  □ No  □ A veces | | | | **53. ¿Tiene whatsapp?**  □ Sí  □ No |
| **54. ¿Alguna vez ha usado Zoom para una reunión online?**  □ Sí  □ No  □ No sé | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN 9 - Declaraciones**  Es importante que transparente cualquier posible conflicto de interés antes de ingresar al programa. Esto no necesariamente le excluirá de participación en el programa, sin embargo cualquier conflicto de interés no declarado resultará en la terminación inmediata de su participación en el curso.  Voices GY, junto con OIM Guyana, analizaremos caso a caso y verificaremos la información entregada. | | | | |
| **¿Usted trabaja actualmente, o ha trabajado en el pasado, para alguna agencia ONU?** *(por ejemplo, IOM/OIM, UNHCR/ACNUR, UNFPA, UNDP/PNUD, etc.)*  □ Sí  □ No | | | | |
| **¿Usted trabaja actualmente, o ha trabajado en el pasado, para alguna organización que haya recibido financiamiento de una institución ONU?** *(por ejemplo, Voices GY, HIAS, Catholic Charities, Blossom, Childlink, Help and Shelter, etc.)*  □ Sí  □ No  □ He trabajado en organizaciones similares, pero no estoy seguro/a | | | | |
| **¿Algún pariente cercano o conviviente/pareja trabaja actualmente, o ha trabajado en el pasado, para alguna agencia ONU?** *(por ejemplo, IOM/OIM, UNHCR/ACNUR, UNFPA, UNDP/PNUD, etc.)*  □ Sí  □ No | | | | |
| **¿Algún pariente cercano o conveniente/pareja trabaja, o ha trabajado en el pasado, para alguna organización que haya recibido financiamiento de una institución ONU?** *(por ejemplo, Voices GY, HIAS, Catholic Charities, Blossom, Childlink, Help and Shelter, etc.)*  □ Sí  □ No  □ Ha trabajado en organizaciones similares, pero no estoy seguro/a | | | | |

*Cierre de postulaciones: 17 de enero 2021*