



FORMULARIO PARA SOLICITUD DE FRANQUICIA

DATOS PERSONALES (*) campos obligatorios		
* 1. Nombre y Apellido		
* 2. Fecha de Nacimiento		
* 3. No. IFE		
* 4. Domicilio		
* 5. Colonia	6. No. Interior	* 7. Estado
8. Pais	* 9.Codigo Postal	* 10. Telefono
*11. Correo electronico		

PERFIL DEL CANDIDATO			
12. Nivel de estudios	13. Estudios de posgrado		
14. Experiencia previa en negocio	Si		No
En caso afirmativo.			
Giro del negocio			
¿Planea usted la inversion con socios?	Si		No
En caso afirmativo.			
¿Tendria(n) su(s) socio(s) participacion activa en la operación del negocio?	Si		No
¿Planea usted operar la franquicia por cuenta propia?	Si		No
En caso de negativo, ¿Quién lo haria?			
¿Posee lugar de ubicación para la franquicia?	Si		No

AREA DE PREFERENCIA PRINCIPAL (FRANQUICIA)			
Ciudad		Localizacion	
¿Posee lugar para operar?	Si		No

AREA DE PREFERENCIA SECUNDARIA (FRANQUICIA)			
Ciudad		Localizacion	
¿Posee lugar para operar?	Si		No



PERFIL COMERCIAL				
Compañía actual				
Direccion				
Telefono		Area		Cargo
Describir obligaciones, responsabilidades:				
Numero total de empleados supervisor				

REFERENCIAS		
Nombre	Telefono	Relacion
1.-		
2.-		
3.-		

REFERENCIAS BANCARIAS		
Institucion	Sucursal	
1.-		
2.-		
Numero de cuenta	Tipo	
1.-		
2.-		
¿Dispone de recursos propios para realizar la inversion?	Si	No
En caso de negativo, ¿Cómo piensa financiarla?		

SERVICIOS DE LA FRANQUICIA			
¿Conoce nuestros servicios?	Si		No
¿Conoce nuestras oficinas?	Si		No