

**Formulario de diagnóstico y presentación de proyectos**

<b>1</b>	<b>Infraestructura</b>	
1.1	Seleccione cómo es su lugar de trabajo	Establecimiento cerrado/Espacio rural-campo/No requiere
1.2	Si realiza las actividades en un establecimiento, indicar:	
1.2.1	Materiales de techos	Baldosa, membrana, pintura asfáltica, pizarra o teja/Losa o carpeta a la vista/Chapa de metal/Chapa de cartón, caña, palma, tabla con barro, paja con barro o paja sola/Otro material
1.2.2	Materiales de paredes	Ladrillo/Madera/Durlok/Chapa/Otro
1.2.3	Material predominante de los pisos	Cerámica, mosaico, baldosa, alfombra, madera, flotante, vinílico, microcemento, cemento alisado o mármol/Carpeta, contrapiso o ladrillo fijo/Tierra o ladrillo suelto/Otro material
1.2.4	Extensión del espacio donde realiza la actividad productiva en m <sup>2</sup>	Numérico
1.2.5	¿Cuenta con instalación eléctrica?	Si, monofásica/Si, trifásica/No/No, estamos averiguando para realizar la instalación
1.2.6	¿Cuenta con internet?	Si/No
1.2.7	¿Cuentan con instalación de gas?	Si, natural-de red/Si, en tubo o a granel/Si, en garrafa/Si, otro/No/No, estamos averiguando cómo realizar una instalación
1.2.8	¿Cuenta con instalación de agua?	Si, de red/Si, de pozo/Si, transporte por cisterna/Si, otro/No/No, estamos averiguando para realizar la instalación
1.2.9	Describa brevemente si el establecimiento requiere mejoras y de qué tipo	Texto
1.3	¿Qué equipamiento/herramientas poseen? Listar la cantidad y registrar el estado de conservación de las mismas	

Máquina/herramienta	Cantidad	Estado de Conservación	Nivel de Uso	Observaciones
Texto	Numérico	Bueno/Regular/Malo/No sabe	Alto/Medio/Bajo	Texto

1.4	Estado de las habilitaciones	
1.4.1	Habilitación municipal	Otorgada/En trámite/Requiere pero no se realizó el trámite/No requiere/No sabe
1.4.2	Habilitación provincial	Otorgada/En trámite/Requiere pero no se realizó el trámite/No requiere/No sabe

1.4.3	Habilitación nacional	Otorgada/En trámite/Requiere pero no se realizó el trámite/No requiere/No sabe
1.4.4	Habilitación específica de la actividad	Otorgada/En trámite/Requiere pero no se realizó el trámite/No requiere/No sabe
1.4.5	Detallar	Texto
<b>2</b>	<b>Estructura productiva</b>	
<b>2.1</b>	<b>Producción/Prestación de servicios</b>	
2.1.1	¿Han comenzado a producir/prestar el servicio?	Si/No
2.1.2	Detallar el/los productos/servicios y la cantidad	
	<b>Producto/servicio</b>	<b>Cantidad mensual (detallar unidad de medida)</b>
	Texto	Texto
2.1.3	¿Cuál es el destino del producto/servicio por parte del comprador?	Para consumo final/Utilización intermedia (para producir otro bien/servicio)
2.1.3.1	Otro, especificar	Texto
2.1.4	¿Cómo es el proceso productivo? Describir cada paso del proceso y si se trata de una asociación, cuántos trabajadores están involucrados en cada uno de los procesos.	Texto
2.1.5	¿Cuál es la modalidad de producción?	Continua/A pedido/Fasón
2.1.5.1	Otro, especificar	Texto
2.1.6	¿Cuál es el porcentaje de capacidad instalada utilizada en la actualidad?	Numérico
2.1.7	¿Utilizan sistemas de registro?	De las personas trabajadoras/De organización de la producción/De la organización económica/No tenemos
<b>2.2</b>	<b>Datos económicos</b>	
2.2.1	Detallar los gastos mensuales:	
	<b>ITEM</b>	<b>Pesos</b>
	Materias primas/insumos	Numérico
	Gastos de funcionamiento	Numérico
	Alquiler	Numérico
	Comercialización	Numérico
	Administración	Numérico
	Logística	Numérico
	Publicidad	Numérico
	Texto	Numérico
Total gastos mensuales	Numérico	

2.2.2	Completar el total de ventas y de gastos del último año	
	<b>Detallar</b>	<b>Último año</b>
	Indique en pesos el total de ventas	Numérico
	Indique en pesos el total de Gastos	Numérico
	Resultado neto	Numérico
2.2.3	¿Cuál es la frecuencia de disponibilidad del ingreso?	Diario/Semanal/Quincenal/Mensual/Por temporada
<b>2.3</b>	<b>Comercialización</b>	
2.3.1	¿Se encuentra/n realizando ventas actualmente?	Si/No, porque aún no comenzó la producción/No, porque no están definidos el/los canales de comercialización
2.3.2	¿Cuál es el monto mensual de ventas?	Numérico
2.3.3	¿Cómo se comercializan sus productos/servicios?	Local de ventas/Comercios-empresas/Ferias/Venta ambulante/A través de distribuidores/A través de internet-redes sociales/Otro
2.3.4	Otro, especificar	Texto
2.3.5	¿En la zona de referencia de la unidad productiva hay otros/as emprendedores/as que produzcan o vendan productos/servicios similares?	Si/No/No sabe
<b>3</b>	<b>Contexto</b>	
3.1	¿Con qué actores/organismos se vincula la unidad productiva? Por ejemplo: organizaciones sociales, sindicales, federaciones, confederaciones, organismos públicos, cámaras, municipios, asociaciones, etc.	Texto
3.2	¿Integra alguna organización? Por ejemplo: ferias, asociaciones de productores, etc.	Texto
3.3	¿Tiene deudas con algún Organismo Público?	Si, con AFIP/Si, con ARBA/Si, bancaria/Si, municipal/Si, de servicios públicos/No
3.4	¿Ha percibido o gestionado préstamos/créditos para la realización de la actividad económica? En caso afirmativo, detallar de qué organismos	Texto
<b>4</b>	<b>Higiene y Seguridad</b>	
<b>4.1</b>	<b>Riesgos generales</b>	
4.1.1	¿Conoce las normas de higiene y seguridad aplicables a la actividad que desarrolla?	Si/No

4.1.2	¿Conoce los riesgos a los que está expuesto en su trabajo? Incluye riesgos por la tarea que desarrolla o por el lugar donde trabaja	Si/No
4.1.3	¿Tiene Botiquín de Primeros Auxilios?	Si/No
4.1.4	¿Ha recibido capacitación sobre seguridad e higiene en el trabajo?	Si/No
4.1.5	¿Tiene seguro contra accidentes?	Si/No
4.1.6	¿Utilizan Elementos de Protección personal?	Si/No
<b>4.2</b>	<b>Máquinas y herramientas</b>	
4.2.1	¿Las máquinas y herramientas cuentan con elementos de protección?	Si/No/No aplica
4.2.2	¿Cuenta con un lugar para ubicar en forma ordenada las herramientas?	Si/No/No aplica
4.2.3	¿Se realizan tareas de mantenimiento preventivo/correctivo de las máquinas y/o herramientas?	Si/No
4.2.4	Las máquinas eléctricas: ¿poseen sistema de puesta a tierra?	Si/No/No aplica/No sabe
<b>4.3</b>	<b>Espacio de Trabajo</b>	
4.3.1	¿Cuenta con un lugar específico para el almacenamiento de insumos, stock o productos?	Si/No
4.3.2	¿Poseen un lugar para depósito de residuos?	Si/No/No aplica
4.3.3	¿Disponen materiales combustibles en el lugar de trabajo?	Si/No
4.3.4	¿Cuenta con un lugar de almacenamiento de los materiales combustibles?	Si/No
4.3.5	¿Cuenta con matafuegos en el lugar de trabajo?	Si/No/No aplica
4.3.5.1	¿Cuántos?	Numérico
4.3.5.2	¿Se lleva a cabo el control de recargas y reparaciones de los mismos?	Si/No
4.3.5.3	¿Han recibido capacitación sobre su uso?	Si/No
4.3.6	¿La unidad productiva cuenta con sistema de detección de incendios? (Por ejemplo: detectores de humo, alarmas sonoras, etc.)	Si/No/No aplica

4.3.7	¿En qué condición se encuentra el cableado eléctrico?	Muy buena/Buena/Regular/Mala/Muy mala
4.3.8	¿En qué condición se encuentran los conectores eléctricos?	Muy buena/Buena/Regular/Mala/Muy mala
4.3.9	Posee el lugar tablero eléctrico con:	Señalización de riesgo eléctrico/Puesta a tierra/Llave térmica/Disyuntor/Tapa

### LÍNEA SOSTENIMIENTO DE INGRESOS

1	Describa la situación problemática que afecta los ingresos de la unidad productiva o las acciones de puesta a punto y en marcha necesarias previas a la generación de ingresos	Texto	
2	Detalle el cronograma de actividades y resultados esperados para un período de 6 meses	Texto	
	<b>Mes</b>	<b>Actividades a desarrollar</b>	<b>Resultados esperados de las actividades</b>
	Mes 1	Texto	Texto
	Mes 2	Texto	Texto
	Mes 3	Texto	Texto
	Mes 4	Texto	Texto
	Mes 5	Texto	Texto
	Mes 6	Texto	Texto

**LÍNEA FORTALECIMIENTO ECONÓMICO DE LA UNIDAD PRODUCTIVA**

1. PROYECTO DE MEJORA DE LA CAPACIDAD PRODUCTIVA

<b>PROYECTO DE INVERSIÓN</b>						
1	¿Qué línea de producción/servicio o sector de la unidad productiva fortalecerán o desarrollarán con los aportes del Programa? Aclarar si se trata de una línea nueva o existente.				Texto	
2	Seleccione los destinos de la inversión				Materias primas y/o insumos, herramientas/ Equipamiento/ Mejora de infraestructura/ Servicios de asesoría técnica y gestión de certificaciones y/o habilitaciones	
2.1	Si seleccionó "Servicios de asesoría...": Describir en qué aspectos se requiere la asistencia técnica y/o capacitación (Por ej: aspectos productivos, comerciales, financieros, certificaciones, etc.)				Texto	
2.2	Si seleccionó "Mejora de infraestructura": Describir las mejoras necesarias a realizar.				Texto	
2.3	Si seleccionó inversión en materia prima, insumos/ equipamiento, describir requerimiento.				Texto	
3	Proyectar el volumen de producción inicial y de los próximos seis meses (en cantidades).					
	Producción proyectada	<b>Mes 1</b>	<b>Mes 2</b>	<b>Mes 3</b>	<b>Mes 4</b>	
	Producto 1/ servicios					
	Producto 2/ servicios					
	<b>PRODUCCIÓN TOTAL</b>					
4	Proyectar el volumen de producción inicial y de los próximos seis meses (en pesos)					
	Producción proyectada	<b>Mes 1</b>	<b>Mes 2</b>	<b>Mes 3</b>	<b>Mes 4</b>	
	Producto 1/ servicios					
	Producto 2/ servicios					
	<b>PRODUCCIÓN TOTAL</b>					
5	¿Cuáles son los costos de producción por unidad de producto?					
	<b>COSTOS POR UNIDAD DE PRODUCCIÓN</b>				<b>En pesos</b>	
	Materia prima e insumos				Numérico	
	Mano de obra				Numérico	
6	¿Qué cantidad de proveedores y/o materias primas identifican para las inversiones del proyecto?				Numérico	
7	¿Cuáles son sus características?				Texto	
8	¿Cuál es la modalidad de pago?					

	Modalidad de pago proveedores	Porcentaje	Plazo
	Contado	Porcentaje	Numérico
	Financiado	Porcentaje	Numérico
9	¿Cuentan con stock de insumos y materias primas?	Si/No	
9.1	En caso de responder "Si" en la pregunta 9, detallar volumen de stock	Numérico	
9.2	En caso de responder "Si" en la pregunta 9, detallar tiempo de producción que permite ese volumen	Numérico	
10	¿El producto/servicio está sujeto a reglamentación y/o certificación de procesos o productos?	Si/ No está sujeto a ninguna reglamentación/ Desconozco	
10.1	En caso afirmativo, detallar el tipo de reglamentación y/o certificación que requiere	Texto	
<b>ESTRATEGIA COMERCIAL</b>			
11	Detallar potenciales clientes de las líneas de productos/servicios	Texto	
12	¿Qué canales de distribución/venta de las líneas de productos/servicios utilizará?	(Respuesta Múltiple) Local de venta propio/ Comercios/empresas/ Ferias/ Venta ambulante/ Distribuidores/ Internet/ Otro	
13	¿Cómo se va a publicitar el producto/servicio?	(Respuesta Múltiple) Redes sociales/ Correo electrónico/ Medios de comunicación/ Cartelería en la vía pública/ Otros	
14	¿Cuáles son las ventajas competitivas del producto/servicio?	(Respuesta Múltiple) Precio/ Calidad/ Elaboración artesanal/ Producto ecológico/orgánico/ Otro	
15	¿Comercializará con marca propia el producto/servicio? En caso afirmativo detallar nombre de la marca y si la misma se encuentra o no registrada	Texto	
16	Comentarios adicionales	Texto	

**PRESUPUESTO**

En este apartado deberá detallar el presupuesto actualizado de **materias primas, insumos y/o equipamiento** a adquirir con los fondos del Programa.

<b>Categoría de los bienes/servicios a adquirir</b>	<b>Descripción</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Unidad de medida (Ej. unidades, gramos, kg, metros, etc.)</b>	<b>Costo unitario</b>	<b>Costo Total</b>
Materias Primas/ Insumos/ Equipamiento/ Maquinaria/ Herramientas	Texto	Numérico	Texto	Numérico	Numérico
Materias Primas/ Insumos/ Equipamiento/ Maquinaria/ Herramientas	Texto	Numérico	Texto	Numérico	Numérico
Total					

En este apartado deberá detallar el presupuesto actualizado para **asesoría técnica especializada y/o gestión de certificaciones y/o habilitaciones** con los fondos del Programa.

<b>Categoría de los bienes/servicios a adquirir</b>	<b>Descripción</b>	<b>Costo Total</b>
Asistencia técnica especializada/ Certificaciones/ Capacitación	Texto	Numérico
Asistencia técnica especializada/ Certificaciones/ Capacitación	Texto	Numérico
Total		Numérico

En este apartado deberá detallar el presupuesto actualizado para **mejoras de infraestructura e instalaciones** en la sede productiva con los fondos del Programa.

<b>Mejoras a realizar</b>	<b>Materiales necesarios (agregar una fila por cada material necesario)</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Unidad de medida (Ej. unidades, gramos, kg, metros, etc.)</b>	<b>Costo unitario</b>	<b>Mano de Obra</b>	<b>Costo Total</b>
Refacciones edilicias para habilitaciones, certificaciones	Texto	Numérico	Texto	Numérico	Numérico	Numérico



, permisos, etc./ Adecuación de instalación de gas/ Adecuación de instalación de agua/ Adecuación de instalación de electricidad/ Otro						
Otro, especificar	Texto	Numéric o	Texto	Numéric o	Numéric o	Numéric o
Total						

DETALLAR DE QUÉ FORMA SE FINANCIARÁN LAS INVERSIONES	
<b>Costo total de las inversiones</b>	NÚMÉRICO
Aportes del Programa	%
Aportes propios	%
Otras fuentes	%

2. PROYECTO DE MEJORA DE LAS CONDICIONES Y AMBIENTE DE TRABAJO

	PROYECTO DE INVERSIÓN	
1	¿Cuáles son las principales necesidades en materia de higiene y seguridad?	REFORMAS EDILICIAS O ADECUACIÓN DE INSTALACIONES (POR EJ. REFORMA INSTALACIÓN ELÉCTRICA) / CAPACITACIÓN/ASISTENCIA TÉCNICA/ COMPRA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL/EQUIPAMIENTO/ OTROS
2	¿Qué reformas son necesarias?	Texto
3	¿En qué temática requieren capacitación/asistencia técnica?	Texto
4	Detallar características de los elementos a comprar	Texto

**PRESUPUESTO**

Categoría a financiar	Descripción	Cantidad	Unidad de medida (Ej. unidades,	Costo Total
-----------------------	-------------	----------	---------------------------------	-------------

## Anexo II

			<b>gramos, kg, metros, etc.)</b>	
REFORMAS EDILICIAS O ADECUACIÓN DE INSTALACIONES (POR EJ. REFORMA INSTALACIÓN ELÉCTRICA) / CAPACITACIÓN/ASISTENCIA TÉCNICA/ COMPRA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL/EQUIPAMIENTO/ OTROS	Texto Ej.: "Curso Técnicas para evacuación"	Numérico	Texto	Numérico
REFORMAS EDILICIAS O ADECUACIÓN DE INSTALACIONES (POR EJ. REFORMA INSTALACIÓN ELÉCTRICA) / CAPACITACIÓN/ASISTENCIA TÉCNICA/ COMPRA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL/EQUIPAMIENTO/ OTROS	Texto	Numérico	Texto	Numérico
Total				

### Datos de las personas trabajadoras integrantes del proyecto

1	Apellido/s:	texto
1.1	Nombre/s	texto
2	CUIL/CUIT	numérico
3	Número de DNI	numérico
4	Fecha de Nacimiento	Calendario dd/mm/aaaa
5	Sexo que figura en el Documento Nacional de Identidad	Femenino (F)/ Masculino (M)/ No binario (X)
6	Género autopercebido	Mujer/ Varón/ Mujer trans travesti/ Varón trans travesti/ Transgénero / Trans no binarie/ Trans/ Otra identidad/ Ignorado
7	Nombre autopercebido	texto - respuesta corta
8	¿Posee alguna discapacidad?	SI/NO
9	Máximo nivel educativo alcanzado	Primario incompleto/ Primario completo / Secundario incompleto/ Secundario completo/ Terciario completo/ Terciario incompleto/ Universitario completo/ Universitario incompleto

10	Indique el número de la sucursal BAPRO para la apertura de la cuenta bancaria:	campo desplegable
----	--	-------------------

**Documentación requerida**

<b>Documentación a presentar general</b>		
1	Copia del frente y dorso del DNI	Campo de carga de documento
2	Constancia de inscripción en monotributo	Campo de carga de documento
3	En caso de corresponder, acreditación del uso de la sede productiva	Campo de carga de documento
<b>A Documentación a presentar Unidades Productivas Individuales</b>		
A.1	Constancia de inscripción en ARBA	Campo de carga de documento
<b>B Documentación a presentar Cooperativas</b>		
B.1	Estatuto social	Campo de carga de documento
B.2	Acta de Distribución de Cargos	Campo de carga de documento
B.3	Libro de socios/as	Campo de carga de documento
B.4	Constancia de inscripción en AFIP	Campo de carga de documento
B.5	Constancia de inscripción en ARBA	Campo de carga de documento
B.6	Acta de conformidad con la solicitud de ingreso al Programa	



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES  
2024 - Año del 75° Aniversario de la gratuidad universitaria en la República Argentina

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Informe gráfico**

**Número:**

**Referencia:** Anexo II - Formulario de diagnóstico y presentación de proyectos

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 11 pagina/s.