

# ProsperUS Detroit

## Solicitud para el Entrenamiento de Empresarios



ProsperUS Detroit es una organización con una iniciativa basada en barrios (seleccionados por ProsperUS Detroit) que trabaja para ayudar a empresarios a construir negocios éxitos para servir a sus comunidades, y ayuda a grupos comunitarios formar economías más estables en sus barrios.

El programa de ProsperUS Detroit no discrimina servicios a individuos en proveyendo sobre la base de raza, color, religión, credo, nacionalidad, discapacidades, orientación sexual, o categoría de refugiado. Tampoco se discriminara a individuos que reciben asistencia pública. Individuos pueden negarse a someter la información solicitada. Agradecemos su tiempo en llenar esta aplicación.

### I. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre:	Apellido:	Fecha:
Dirección:	Apt. #:	
Ciudad: <b>Detroit</b>	Estado: <b>MI</b>	Código Postal:
Teléfono:	Correo Electrónico:	
Raza/Identidad étnica:		
<input type="checkbox"/> Negra o africana americana <input type="checkbox"/> árabe americano <input type="checkbox"/> Nativa de Hawái/Otra de las islas del Pacífico <input type="checkbox"/> blanca (blanca no hispano)		
<input type="checkbox"/> India americana o nativa de Alaska <input type="checkbox"/> asiática americana <input type="checkbox"/> latino / hispano <input type="checkbox"/> otra raza — Escriba la raza: _____		
País de nacimiento:		
Idioma principal:		Idioma secundario:
Sexo: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> transgénero <input type="checkbox"/> Elija no identificar		
Estado civil: <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Pareja domestica <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a)		
Categoría de veterano: <input type="checkbox"/> no-veterano <input type="checkbox"/> veterano		Fecha de nacimiento: _____
¿Trabajas con un socio? <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no    Por favor de escribir el nombre de tu socio : _____		

Favor de contestar las siguientes preguntas con la más precisión posible.

1. Seleccione la opción que más refleja su nivel de educación:

- |                                       |   |  |
|---------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> primaria     | <input type="checkbox"/> diploma de educación general (GED) | <input type="checkbox"/> título universitario de cuatro años |
| <input type="checkbox"/> secundaria   | <input type="checkbox"/> escuela técnica                    | <input type="checkbox"/> titulación (maestría)               |
| <input type="checkbox"/> preparatoria | <input type="checkbox"/> título universitario de dos años   | <input type="checkbox"/> otro: _____                         |

2. ¿Qué consideras ser los ingresos PRINCIPAL en su HOGAR? (Seleccione solo una)

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> trabajo independiente (tiempo completo)     | <input type="checkbox"/> trabajo independiente (medio tiempo) | <input type="checkbox"/> ingresos del cónyuge/pareja |
| <input type="checkbox"/> trabajo de tiempo completo                  | <input type="checkbox"/> trabajo de medio tiempo              | <input type="checkbox"/> ahorros/inversiones         |
| <input type="checkbox"/> pensión alimenticia/manutención de un menor | <input type="checkbox"/> asistencia publica                   | <input type="checkbox"/> desempleo                   |
| <input type="checkbox"/> seguro social                               | <input type="checkbox"/> beneficios de incapacidad            | <input type="checkbox"/> otros: _____                |

3. ¿Recibes asistencia pública (como Medicaid, estampillas para la comida, etc.)?	<input type="checkbox"/> sí	<input type="checkbox"/> no		
4. ¿Has recibido entrenamiento de negocios anteriormente?	<input type="checkbox"/> sí	<input type="checkbox"/> no		
Favor de escribir el nombre de la organización donde tomo el entrenamiento: _____				
5. ¿Qué tipo de ingresos espera brindar del negocio para su hogar?	<input type="checkbox"/> ingresos principales	<input type="checkbox"/> ingresos suplementarios		
6. ¿Si tienes trabajo, en qué trabajas? _____				
7. ¿Continuara trabajando en este trabajo después de comenzar su negocio?	<input type="checkbox"/> sí	<input type="checkbox"/> no		
8. ¿Si la respuesta es "sí", planea trabajar, que sería su horario?	<input type="checkbox"/> tiempo completo	<input type="checkbox"/> medio tiempo		
9. ¿Por qué quieres iniciar o expandir su negocio? _____ _____ _____				
10. ¿Actualmente, cuánto dinero tienes para invertir en el negocio? _____				
11. ¿Cuánto dinero cree que <i>necesita pedir</i> en <i>préstamo</i> para iniciar su negocio? _____				
12. Si actualmente NO opera su propio negocio: ¿Dónde planea ubicar su negocio? _____				
¿Necesita ayuda para encontrar una ubicación?	<input type="checkbox"/> sí	<input type="checkbox"/> no		
<b>HABILIDADES DE COMPUTACIÓN :</b>				
13. Mis conocimientos de computación son:	<input type="checkbox"/> nulos	<input type="checkbox"/> básicos	<input type="checkbox"/> intermedios	<input type="checkbox"/> avanzados
14. ¿Le interesa tomar clases de computación por una tarifa reducida?	<input type="checkbox"/> sí	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> quizás	
15. ¿Qué le gustaría aprender?				
<input type="checkbox"/> Programas basados en la nube	<input type="checkbox"/> Programas de Microsoft	<input type="checkbox"/> Software para ser presentaciones		
<input type="checkbox"/> Internet / correo electrónico	<input type="checkbox"/> Teclado/manejar el ratón (mouse)	<input type="checkbox"/> Manejar las redes sociales	<input type="checkbox"/> Otro: _____	
<b>II. INFORMACIÓN DEL NEGOCIO</b>				
Favor de contestar las siguientes preguntas con la más precisión posible. Si no puede contestar una pregunta, es aceptable dejarlo en blanco.				
1. ¿Está actualmente operando su negocio?	<input type="checkbox"/> sí	<input type="checkbox"/> no		
2. ¿Dónde está ubicado su negocio?	<input type="checkbox"/> En mi hogar	<input type="checkbox"/> una ubicación comercial	<input type="checkbox"/> otro: _____	
3. Nombre del negocio:				
Dirección del negocio:				
Ciudad:	<b>Detroit</b>	Estado:	<b>MI</b>	Código Postal:
Teléfono:		Correo Electrónico:		

4. Describe los tipos de servicios e mercancía ofrecidas por este negocio:  
(¿Si su negocio todavía no está operando, cuales servicios e mercancía ofrecerías?)

---

---

5. ¿Qué experiencia tiene administrando e operando este tipo de negocio?

---

---

6. ¿Si está operando su negocio actualmente, cuando comenzaste? mes: \_\_\_\_\_ año: \_\_\_\_\_

7. ¿Qué describe mejor donde se encuentra con su negocio?

- solo un sueño / idea  un negocio sin registraci3n pero haciendo dinero  
 el negocio est1 registrado legalmente  el negocio opera pero no es rentable  
 el negocio opera pero con barreras al crecimiento  otro: \_\_\_\_\_

8. ¿Qué tipo de negocio operar1 u operas?

- servicios a individuos  servicios a otros negocios/empresas  servicios a individuos y a otros negocios/empresas  
 venta al por menor  venta al por mayor  la fabricaci3n  otro: \_\_\_\_\_

9. ¿Qué tipo de entidad legal es el negocio?

- propietario 1nico  una sociedad/asociaci3n  corporativo  LLC  el negocio no est1 registrado legalmente

10. Industria del negocio:

- agricultura y silvicultura  negocio e informaci3n  construcci3n / utilidades / contrataciones  
 educaci3n  el entretenimiento  finanzas y aseguranzas  
 comida y hospitalidad  los juegos de azar  servicios de salud  
 fabricaci3n ligera y la imprenta  veh1culos  servicios personales  
 los bienes ra1ces y vivienda  seguridad y legal  transportaci3n  otro: \_\_\_\_\_

11. ¿Cu1nto empleados tiene su negocio? De medio tiempo: \_\_\_\_\_ De tiempo completo: \_\_\_\_\_

¿De todos los empleados, algunos son miembros de su familia? \_\_\_\_\_

12. ¿Cu1ntas horas por semana trabaja en su negocio?  m1s de 20 horas  menos de 20 horas  variedad

13. ¿Toma usted un salario del negocio?  s1  no cantidad por a1o: \$ \_\_\_\_\_

14. ¿Tienes un plan de negocios completado?  s1  no, pero tengo 90% escrito.  no, pero tengo 50% escrito.  no

¿Si lo tiene completado, cuando fue la 1ltima vez que lo actualizo? \_\_\_\_\_

15. Barrera principal:  espacio/ubicaci3n  herramientas  acceso a capital  otro: \_\_\_\_\_

### III. INFORMACIÓN DEL PROGRAMA

1. ¿Cómo supo de este programa?

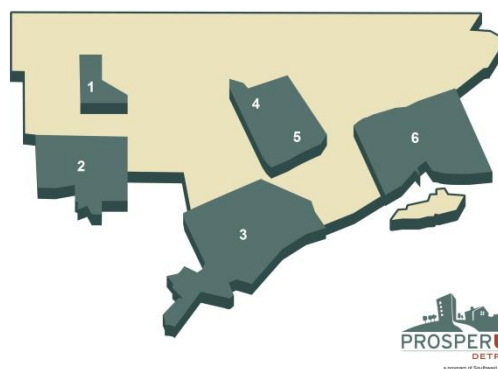
- un Socio Comunitario: \_\_\_\_\_  Global Detroit  internet/correo electrónico/redes sociales  noticias/radio  
 otro programa de Southwest Solutions  familia o amistad  otro: \_\_\_\_\_

ProsperUS Detroit es una organización con la iniciativa de proveer entrenamiento en cinco barrios seleccionados en la ciudad de Detroit. Haremos lo posible para hospedar las solicitudes requeridas, pero queremos asegurar el éxito de cada participante. Esto puede significar cambios a solicitudes antes, durante, y después de la entrevista.

2. selecciona un sitio de entrenamiento: \_\_\_\_\_

3. Si no seleccionaste un sitio de entrenamiento. Favor de seleccionar un área donde le gustaría tomar el enteramiento (elige todas las que apliquen):

- Grandmont Rosedale (1)  
 Cody Rouge / Warrendale (2)  
 Suroeste de Detroit (3)  
 Central Woodward (4)  
 North End (5)  
 Lower Eastside (6)  
 no sé.



### IV. VERIFICACIÓN DE INGRESOS PARA DETERMINAR EL COSTO DE LA CLASE

ProsperUS Detroit ofrece becas a individuos de bajos y moderados ingresos quien les gustaría participar en nuestro Entrenamiento de Empresarios

1. Número de personas en el hogar: \_\_\_\_\_ número de adultos: \_\_\_\_\_ número de niños: \_\_\_\_\_

2. Ingresos anual del hogar: \_\_\_\_\_

### V. FIRMA

La información provista en esta solicitud es correcta y verdadera a lo mejor de mi conocimiento. Comprendo que ProsperUS Detroit puede verificar la información sobre ingresos al revisar formularios W2 o declaraciones de impuestos. Autorizo a ProsperUS Detroit a verificar la información mencionada más arriba.

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_