****

## **FORMULARIO DE APLICACIÓN AL PROYECTO DE INNOVACIÓN**

1. **INFORMACIÓN GENERAL:**

Fecha de la Solicitud de Aplicación al Proyecto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido del Solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Propietario  Representante Legal

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre, Apellido y Cargo de quien recibirá la mentoría: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **ASPECTOS DE ORGANIZACIÓN**
2. **¿Ha recibido capacitaciones, taller, cursos o charlas en los siguientes temas?**

Plan de Negocio  Gestión Ambiental  Innovación de Productos  Innovación Tecnológica

Otros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. **¿Su empresa cuenta con misión y visión?**  Sí  No
2. **¿Usted ha definido líneas estratégicas para desarrollar su empresa?**  Sí  No
3. **¿Se cuenta con un estudio de fortaleza, oportunidades, debilidades y amenazas?**  Sí  No
4. **¿Se ha establecido una estructura organizativa que declare puestos y funciones?**  Sí  No
5. **ASPECTOS DE MERCADO**
6. **¿Ha realizado estudios de mercado de sus productos?**

Sí  No

1. **¿Este se ha actualizado en los últimos seis meses?**  Sí  No
2. **¿Qué tecnologías de la información y comunicación (TICS) está utilizando en la comercialización de sus productos actualmente?**

Computadoras  Celular  Tabletas  Impresoras

Software de Facturación  Comercio Electrónico

Otros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **¿Qué tecnologías de la información y comunicación necesita para mejorar su comercialización?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Cant.** | **Descripción y especificaciones técnicas** | **Costo estimado US$** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

1. **Describa el tipo de empaque de su producto:**
2. **¿Tiene logo o marca para su producto o negocio?**

**Sí  No**

1. **¿Tiene certificada su marca o logo por el Registro de la Propiedad Intelectual?  Sí  No**
2. **¿Si no tiene su marca registrada, le interesaría registrarla?**

**Sí  No**

1. **¿Tienen tabla nutricional sus productos aprobada por laboratorios?  Sí  No**
2. **¿Si no tiene tablas nutricionales, le interesaría que un laboratorio se la certifique?  Sí  No**
3. **¿Está desarrollando nuevos productos o agregando valor a productos existentes?  Sí  No**
4. **¿Ha identificado innovaciones para mejoras o nuevas implementaciones en sus procesos productivos?  Sí  No**
5. **¿Qué innovaciones podría realizar en sus procesos productivos?**
6. **¿Qué nuevos productos está desarrollando?**
7. **ASPECTOS DE PRODUCCIÓN**
8. **¿Cuenta con un plan de operaciones de la empresa?  Sí  No**
9. **¿Tiene definido su proceso de producción (bienes o servicios)?**

**Sí  No**

1. **¿Se ha definido la capacidad actual de producción y la capacidad proyectada?  Sí  No**
2. **¿Tiene registro de los costos de producción?  Sí  No**
3. **Enumere la maquinaria que utiliza en su proceso productivo:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **#** | **Descripcion de la Maquinaria o Equipo** | **Fecha de aquisición** | **Usada** | **Nueva** | **Años de Uso** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

1. **¿Qué equipamiento necesita para mejorar su proceso productivo?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **Descripción y especificaciones técnicas** | **Costo estimado US$** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

1. **¿Realiza buenas prácticas ambientales?  Sí  No**

Nota: si su respuesta es **sí,** conteste la pregunta 27

1. **Mencione algunas buenas prácticas ambientales de su empresa:**
2. **¿Ha implementado sistemas de gestión ambiental o de producción más limpia?  Sí  No**
3. **¿Le interesaría implementar sistemas de gestión ambiental o de producción más limpia?  Sí  No**
4. **¿Qué necesita para mejorar la gestión ambiental en su empresa?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **Descripción y especificaciones técnicas** | **Costo estimado US$** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

1. **¿Qué porcentaje representa el costo de la energía eléctrica en su producción?**
2. **¿Cuál es su promedio de consumo mensual?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| KW MENSUALES |  | MONTO DE FACTURA MENSUAL (C$): |  |

1. **ASPECTOS DE MENTORÍA**
2. **¿Cuál es la frecuencia que le gustaría dedicar a la mentoría semanal?  Un día por semana  Dos días por semana**
3. **¿Cuál es su nivel de uso en las siguientes plataformas?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Plataforma** | **Nada** | **Poco** | **Bastante** | **Mucho** |
| **Zoom** |  |  |  |  |
| **Teams** |  |  |  |  |
| **Classroom** |  |  |  |  |

**PROYECTO FOMENTO DE LA CAPACIDAD CREATIVA E INNOVACIÓN EN LAS PYMES INDUSTRIALES NICARAGUENSES**

**MINISTERIO DE FOMENTO INDUSTRIA Y COMERCIO**

**(MIFIC)**

****

****

**Para inscripción:**

MIFIC – DDE

#### Km 6 Carretera a Masaya, Frente a Camino

Managua, Nicaragua.

#### Teléfono: 2248 9300 - Ext. 1120, 1160, 1177 y 3272

#### Correo: [desarrollopymes@mific.gob.ni](mailto:desarrollopymes@mific.gob.ni)

#### [www.mific.gob.ni](http://www.mific.gob.ni/)