

FORMULARIO INICIAL DE PRECALIFICACIÓN DE INTERESADOS EN LA FRANQUICIA

Datos Personales

Nombre completo:			
Dirección personal:			
Dirección del negocio:			
Teléfono particular:	()		
Teléfono celular:	()		
Formación / Estudios			

Datos Familiares

	Si	No	
Es casada/o?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tiene hijos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cuántos?
Con quién vive actualmente?			
Es usted la principal fuente de ingresos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cuánto es su aporte en porcentaje del total?			
Cuánto es el ingreso familiar actual?	USD		(Dólares americanos al año)

Antecedentes:

	Si	No	
Trabaja actualmente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dónde?			
Que ramo de negocio es?:			
Es propietaria o dependiente?			
En caso de ser propietaria, desde cuándo?			
Participó o participa de algun otro negocio?	En caso que si, cuáles?		
Maneja o manejó alguna Franquicia?	En caso que si, cuáles?		

Informacion complementaria

	Si	No	
Qué montos pretende invertir?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	USD
El capital a invertir, es propio o que tipo?			
Cuánto tiempo le dedicaría al negocio?			
En qué fecha piensa tener su negocio?			
Tuvo o participó en negocios?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cuáles?
Si maneja socios, por favor incluir sus datos			
Para qué Ciudad/Dpto. le interesa la franquicia?			
Cómo conoció sobre la franquicia FARMA TOTAL?			

Observaciones y demás comentarios que desee o considere relevante realizar:

--	--

Nota.-

La información que usted proporciona es para la postulación a la franquicia de "FARMA TOTAL". Se presume veráz e inalterada en su totalidad, puesto que de comprobarse lo contrario la postulación quedará sin efecto.

La información vertida en esta Ficha será tratada por funcionarios de la Empresa en forma confidencial y usada exclusivamente para evaluar la postulación.

LEY 1969/01 Artículo 1º y concordantes...

Esta ley tiene por objeto regular la recolección, almacenamiento, distribución, publicación, modificación, destrucción, duración y en general, el tratamiento de datos personales contenidos en archivos, registros, bancos de datos o cualquier otro medio técnico de tratamiento de datos públicos o privados destinados a dar informes, con el fin de garantizar el pleno ejercicio de los derechos de sus titulares.

FIRMA	C.I.	Aclaración
-------	------	------------