



Fecha: _____ Hora: _____

1. Información Personal del/la Representante

Nombre completo: _____

Número de cédula: _____

Número de contacto: _____

Correo electrónico: _____

Dirección de residencia: _____

Vereda o barrio: _____

Correo electrónico: _____

2. Caracterización Diferencial

¿Pertenece a algún grupo étnico, Afro, Palenquero, indígena o raizal? Sí No ¿Cuál?:

¿Es mujer cabeza de hogar? Sí No

¿Es persona con discapacidad? Sí No

¿Es persona mayor (60+)? Sí No

¿Es joven (18 a 28 años)? Sí No

¿Es menor de 18 años? Sí No

¿Es población LGBTIQ+? Sí No

3. Situación socioeconómica

Ocupación actual: _____

Número de integrantes del hogar: _____

Afiliación a salud: _____

4. Datos de la Iniciativa Productiva

Nombre del emprendimiento o idea: _____

Sector económico: Comercial Industrial De servicios Otro: _____

Ubicación: Rural Urbana

Tiempo de funcionamiento: _____

¿Cuántas personas se benefician directamente e indirectamente? _____

¿Genera empleo? Sí No Cuántas personas: _____

5. ¿Cuánto esfuerzo ha realizado de manera independiente, sin apoyo institucional?

Totalmente autogestionado, sin apoyo externo en ningún momento

Mayoría del esfuerzo ha sido con recursos propios, y ha recibido al menos un apoyo institucional entre los últimos 25 meses a 36 meses.

Mayoría del esfuerzo ha sido con recursos propios, y ha recibido al menos un apoyo institucional entre los últimos 13 meses a 24 meses.

Mayoría del esfuerzo ha sido con recursos propios, y ha recibido al menos un apoyo institucional en los últimos doce meses.

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA	CÓDIGO: GGP-FM-047
	FORMATO	VERSIÓN: 01
	FORMATO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN PARA CONFORMAR EL BANCO DE INICIATIVAS PRODUCTIVAS DE PERSONAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO	FECHA: 22/JUL/2025

Ha sido beneficiario de múltiples apoyos institucionales, continuos o recientes, y depende mayoritariamente de ellos.

6. ¿Cuál es el impacto de su proyecto en la comunidad o en otras personas víctimas del conflicto armado?

- Genera empleo y/o es de economía solidaria** (Por ejemplo, el proyecto tiene impacto positivo, genera empleo directo o indirecto, y promueve la economía colectiva).
- Es un emprendimiento familiar con proyección social** (El proyecto tiene un enfoque social y beneficia a más personas dentro del núcleo familiar, con un impacto potencial hacia la comunidad).
- Es un emprendimiento individual con intención de impacto social** (El proyecto está dirigido principalmente a beneficiar al emprendedor, pero tiene la intención de generar un impacto positivo en la comunidad en el futuro).
- Tiene interacción ocasional con la comunidad** (El proyecto se realiza principalmente a nivel individual, con una interacción esporádica con la comunidad o la población víctima).
- No tiene impacto comunitario** (El proyecto es individual y no busca generar un impacto social en la comunidad).

7. Estado Actual de la Iniciativa

Etapas: Idea Funcionamiento Expansión Preparación sin operar aún

Ejecución inicial

¿Cuenta con RUT? Sí En trámite No

¿Está registrado ante Cámara de Comercio? Sí En trámite No

¿Tiene permisos sanitarios (si aplica)? Sí En trámite No

¿Tiene marca registrada? Sí En trámite No

¿Cuenta con facturación electrónica? Sí No

Descripción de los productos o servicios ofrecidos:

8. Necesidades Identificadas

- Capacitación
- Insumos
- Maquinaria o herramientas
- Asesoría técnica
- Formalización
- Mercadeo
- Otro: _____

9. ¿Qué tan urgente es la necesidad identificada para el funcionamiento de su proyecto?

- Urgencia clara** (El proyecto no puede operar sin la maquinaria, insumos, capacitación o apoyo solicitado. La falta de estos elementos está afectando gravemente su capacidad de funcionar o crecer).
- Necesidad prioritaria** (El proyecto está operando, pero el apoyo solicitado es esencial para mejorar su eficiencia o crecimiento).
- Necesidad no urgente** (El proyecto tiene algunas dificultades, pero puede seguir operando sin este apoyo en el corto plazo).
- Desea apoyo, pero podría operar sin él** (El apoyo es deseado para mejorar, pero no es crucial para la continuidad o éxito del proyecto).
- Sin necesidad inmediata identificada** (El proyecto no tiene una necesidad urgente ni prioritaria; está funcionando bien sin el apoyo solicitado).

10. ¿El proyecto cuenta con un estudio de mercado?

- Sí, tiene un estudio de mercado completo y detallado.
- Tiene algunos elementos de estudio de mercado (por ejemplo, análisis de competencia o de clientes).
- No tiene un estudio formal de mercado, pero conoce bien su nicho de clientes.
- No tiene claridad en costos, clientes o logística.

11. ¿El proyecto tiene claridad sobre los insumos necesarios para operar?

- Sí, tiene insumos claros, proveedores definidos y costos de producción establecidos.
- Tiene algunos insumos definidos y/o ha identificado algunos proveedores.
- No tiene claridad total sobre los insumos, pero tiene algunas ideas o contactos.

12. ¿El proyecto ha definido los canales de venta o distribución?

- Sí, tiene canales de venta bien definidos y estrategias claras de comercialización.
- Tiene algunos canales explorados, pero necesita fortalecer su estrategia.
- No tiene definidos los canales de venta o distribución.

13. ¿El proyecto cuenta con un plan de negocios?

- Sí, tiene un plan de negocio estructurado, con visión, misión y proyecciones financieras.
- Tiene un plan de negocio preliminar, con algunas proyecciones pero sin detalles completos.
- No tiene un plan de negocio formal.

14. ¿Cuánto tiempo lleva en operación su proyecto productivo?

- Más de 4 años de operación continua
- Entre 3 y 4 años de operación continua
- Entre 2 y 3 años de operación continua
- Hasta 2 años de operación continua
- Aún no ha iniciado operaciones

17. Expectativas de Apoyo Institucional

18. ¿Está dispuesto(a) a presentar evidencias (fotografías, facturas, registros)?

[] Sí [] No

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA	CÓDIGO: GGP-FM-047
	FORMATO	VERSIÓN: 01
	FORMATO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN PARA CONFORMAR EL BANCO DE INICIATIVAS PRODUCTIVAS DE PERSONAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO	FECHA: 22/JUL/2025

19. ¿Está dispuesto(a) a participar activamente en el proceso de evaluación y seguimiento?
 Sí No

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

Firma de recepción (Enlace o funcionario responsable): _____

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA	CÓDIGO: GGP-FM-047
	FORMATO	VERSIÓN: 01
	FORMATO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN PARA CONFORMAR EL BANCO DE INICIATIVAS PRODUCTIVAS DE PERSONAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO	FECHA: 22/JUL/2025

Favor allegar a la Casa de la Justicia - Oficina Enlace de Víctimas ubicado en la Dirección Cl. 2 #7-78, la siguiente información:

1. Formato de recolección de información para conformar el banco de iniciativas productivas de personas víctimas del conflicto armado con firma original.
2. Proyecto productivo para evaluación que contenga como mínimo la siguiente información:
 - a. Nombre de la iniciativa productiva: (Debe ser coherente con la actividad económica y el enfoque del proyecto)
 - b. Descripción general del proyecto: (Explique en qué consiste, cuál es su objetivo y a quién va dirigido)
 - c. Productos o servicios ofrecidos: (Enumere y describa los bienes o servicios principales)
 - d. Condición de vulnerabilidad del responsable del proyecto: (Indique si pertenece a algún grupo poblacional diferencial: mujer cabeza de hogar, discapacidad, LGBTI, étnico, joven, adulto mayor, etc.)
 - e. Esfuerzo individual y/o familiar: (Explique con qué recursos ha sostenido su proyecto y si ha recibido apoyos institucionales. Indique el año o entidad que otorgó dichos apoyos, si aplica)
 - f. Etapa actual del proyecto: (Idea, en preparación, en ejecución inicial, en funcionamiento, en expansión)
 - g. Impacto comunitario: (¿Genera empleo a otras víctimas? ¿Tiene un enfoque asociativo o de economía solidaria? ¿Apoya a la comunidad?)
 - h. Viabilidad técnica y comercial: (Describa si tiene estudio de mercado, insumos identificados, canales de venta definidos, clientes actuales o esperados)
 - i. Ubicación geográfica del proyecto: (Vereda o barrio; indique si está en zona rural, semiurbana o urbana. Se priorizan zonas de difícil acceso)
 - j. Tipo de necesidad y uso del recurso solicitado: (Explique de manera clara qué necesita: maquinaria, insumos, formalización, capacitación, etc., y cómo impactará esto su operación)
 - k. Nivel de formalización: (Indique si cuenta con RUT, Cámara de Comercio, permisos sanitarios, marca registrada. Adjuntar los documentos, si los tiene)
 - l. Antigüedad del proyecto productivo: (Indicar el año y mes de inicio de operaciones, y si ha sido continuo o intermitente)
 - m. Monto estimado requerido: (Especificar cuánto solicita y justificar brevemente en qué se usará)
 - n. Compromiso de participación activa.
3. Documentos a anexar (si aplica):

Criterio	Evidencias
Condición de vulnerabilidad	Copia de cédula, certificado de discapacidad, Registro Único de Víctimas; Certificado de residencia Junta de Acción Comunal
Formalización	RUT, registro Cámara de Comercio, permisos sanitarios o ambientales
Etapa del proyecto	Fotos del negocio, informes de avances, registros contables
Impacto comunitario	Testimonios, contratos con terceros, pertenencia a asociaciones
Viabilidad técnica	Cotizaciones, estudios de mercado, plan de negocios
Ubicación geográfica	Dirección, fotos georreferenciadas, mapas, visita técnica
Necesidad identificada	Carta de solicitud, diagnóstico de necesidades, listado de requerimientos
Antigüedad del proyecto productivo	Extractos de actividad (por ejemplo, cuentas bancarias, ventas, compras, etc.).
Monto estimado requerido	Proforma de presupuestos o cotizaciones de los recursos que se desean adquirir, Desglose detallado del uso de los fondos solicitados (por ejemplo, desglose de maquinaria, insumos, capacitación, etc.).