1. SBDC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. Ciudad/Estado del SBDC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sesión Inicial del Cliente: **[ ]**  Cara a Cara

 **[ ]** Teléfono **[ ]**  En Línea

**PARTE I: Solicitud del Cliente para Asesoramiento** *(La persona solicitante debe completar esta forma)*

|  |  |
| --- | --- |
| 3. **Nombre del Cliente** *(Apellido, Primer Nombre, Inicial Segundo Nombre)* | 4. **Correo electrónico (e-mail)** |
| 5. **Número de Teléfono** *Personal/Negocio Celular*  | 6. **Número de Fax**  |
| 7. **Dirección**   | 8. **Ciudad**  | 9. **Estado** | 10. **Código Postal** |
| 11. Yo solicito asesoramiento en el manejo de mi negocio a la Administración de Pequeños Negocios (SBA) o al SBA aliado de recursos. Yo estoy de acuerdo en participar si soy seleccionado para contestar la encuesta para evaluar los servicios de asistencia del SBA. Yo autorizo a SBA y/o sus agentes el uso de mi nombre y domicilio para las encuestas del SBA y para información enviada por correo referente a los productos y servicios del SBA (**SI** [ ]  **No**[ ] ). Yo endiento que la información proporcionada será tratada en forma confidencial. (SBA no proporcionará ninguna información a entidades comerciales.) Yo autorizo a SBA para proporcionar la información relevante al consejero(s) asignado. Yo entiendo que el(los) consejero(s) han acordado: 1) no recomendar servicios o bienes en el cual tengan interés personal, y 2) no aceptar comisiones o pagos por el asesoramiento. En consideración a la asistencia recibida en la administración o del asesoramiento técnico, yo desisto de todo derecho contra el personal de SBA o de sus asociados y de las organizaciones patrocinadoras derivado del resultado de su asesoramiento. Auto certificó que no se me ha prohibido hacer negocios con el gobierno federal. Nota: El tiempo estimado para completar esta forma es de 3 minutos. Usted no está obligado a completar ningún tipo de formato a menos que la forma muestre el número aprobado del OMB. Puede enviar sus comentarios a la oficina de la Administración de Pequeños Negocios a la siguiente dirección: U.S. Small Business Administration, 409 3rd Street, SW, Washington, DC 20416, a la oficina del: Desk Officer SBA, Office of Management and Budget, New Executive Office Building, Room 10202, Washington, D.C., 20503. OMB Aprobada (3245-0324). POR FAVOR NO ENVIE LAS FORMAS A LA OFICINA DE ADMINISTRACION Y PRESUPUESTOS (OMB) |
| 12. **Firma del Cliente** | 13. **Fecha:** |

**PARTE II: Información General del Cliente (para ser contestado por todos los Clientes)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 14. **Raza***(marque una sola o todas las que apliquen)* **[ ]** Asiático **[ ]** Blanco  **[ ]** Mulato o Americano Africano **[ ]** Nativo Americano o Nativo de Alaska **[ ]** Nativo de Hawai u otras Islas del Pacifico | 15. **Origen étnico****[ ]** Hispano o Latino**[ ]** No es Hispano o Latino | 16.**Género**  **[ ]** Masculino **[ ]** Femenino | 17. **¿Se considera usted una persona discapacitada**? **[ ]** Si  [ ]  No  |
| 18. **Servicio Militar [ ]** No Veterano  **[ ]** Veterano **[ ]** Veterano Discapacitado en Servicio | 18a. **Esta usted en la Reserva Militar** **[ ]** Activo en el Servicio Militar  **[ ]**  Miembro de la Guardia Nacional **[ ]** En la Reserva Militar |
| 19. **¿Cómo se enteró del SBDC?** *(marque todas las casillas que apliquen)* |
| **[ ]** Publicidad / Mercadeo **[ ]**  Banco **[ ]**  Cámara de Comercio  | **[ ]** Referido por otro Cliente**[ ]** Colegio/Universidad **[ ]** Email  | **[ ]**  Internet **[ ]** Local Economic Co. **[ ]** Media-TV/Radio  | **[ ]** Periódico  **[ ]**  SBA **[ ]  SBDC**  | **[ ]** Seminario de Etrenamiento**[ ]**  Sitio de Internet **[ ]**  Sección Amarilla  | **[ ]**  Otro (especifique):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 20. **¿Es propietario de algún negocio?**  **[ ]** Si  **[ ]** No  | 21. **Nombre del Negocio** *(si lo sabe))* | 21a.  **Website** |
| 21b. **Domicilio Físico del Negocio**  | **Ciudad**  | **Estado** | **Código Postal** *(+4 si lo sabe)* |
| 22. **Tipo de Negocio** *(escoja la categoría principal)*  |
| **[ ]** Minas **[ ]**  Servicios Públicos **[ ]** Información **[ ]** Construcción **[ ]** Servicios   | [ ]  Fabricante **[ ]** Finanzas y Aseguradora**[ ]**  Comercio al por mayor **[ ]** Administración de Servicios Públicos **[ ]**  Servicios Educativos   | **[ ]** Bienes Raíces, Arrendamiento[ ]  Asistencia Social y de Salud[ ]  Servicios de Comida [ ]  Arte, Entretenimiento y Esparcimiento[ ]  Transportación y Almacenami**ento** | **[ ]** Servicios Profesionales, Científicos y Técnicos [ ]  Administración de Compañías y Empresas[ ]  Agricultura, Silvicultura, Caza, Pesca[ ]  Administración y Asistencia [ ]  Manejo de Desechos y Svs. Rehabilitación [ ]  Otros Servicios (excluyendo Admin Pública) |
| 23. **Propietario del Negocio.**   ¿Cual es el género del propietario del negocio? **[ ]** Masculino **[ ]** Femenino **[ ]** Dueños sonhombre y mujer | 24. **¿Mes y Año de iniciación del negocio?**  | 25. **Usted realiza negocios por internet** **[ ]** Si **[ ]** No | 26. **¿Esta su negocio establecido en su casa?** **[ ]**  Si **[ ]** No  | **26a. Esta usted certificado 8(a)?****[ ]**  Si  **[ ]** No |
| 27. **Número Total de Empleados** (tiempo completo o eventuales) | 28. **Para el año más reciente en negocios, cuáles fueron sus:**Ingresos Netos/Ventas $\_\_\_\_\_\_\_\_+Ganancias/-Pérdidas $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 29. **¿Cuál es la entidad legal establecida de su negocio?****[ ]**  Individual **[ ]** Corporación **[ ]** Sociedad de Responsabilidad Limitada**[ ]** S-Corporación **[ ]** Sociedad **[ ]**  Otra (especifique) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| 30. **¿Cuál es el tipo de asesoramiento que usted solicita? (Escoja la categoría primaria)** |
| **[ ]** Asistencia para Apertura (Como empiezo un negocio pequeño) **[ ]**  Plan de Negocios [ ]  Financiamiento/Capital (como aplicar para un préstamo, aumentar capital) [ ]  Administración del Negocio  | **[ ]** Recursos Humanos /Administración de empleados **[ ]**  Relaciones Públicas [ ]  Contabilidad/ Presupuestos [ ]  Administración de Efectivo [ ]  Planeación de Impuestos  | **[ ]** Mercadeo/Ventas (promoción, investigación de mercado, precios, etc. **[ ]**  Contratos con el Gobierno (incluyendo certificación) **[ ]** Cadenas de Negocios **[ ]** Compra/Venta de Negocios  | **[ ]** Tecnología/Computadoras*[ ]* e-Commerce (Usa el Internet para hacer negocios [ ]  Casos Legales (por ejemplo, debo incorporar el negocio*)***[ ]** Comercio Internacional  |
|  |  |   |