

The Business



Solicitud de participación

The Business

Reality Show que impulsa la economía solidaria
y que tiene como meta la creación de un
ecosistema de negocios



Desarrollo basado en la economía solidaria

Correo-e: info@e2solutionspr.com

SOLICITUD DE PARTICIPACION

Información del Solicitante

Nombre: _____

SS Individual/
Patronal: _____

Dirección Física: _____

Dirección Postal: _____

Correo-e: _____

Teléfono(s): _____

Facsímil: _____

Estado legal del solicitante:

Tipo de negocio

Industria del solicitante:

Beneficio social del proyecto:

Detalle Actividad:

Meta de Captación :

Datos sobre el Proyecto

Nombre del negocio: _____

Fecha(s) exacta(s) de comienzo del proyecto: De _____

A _____

Lugar o instalación donde se desarrollará el proyecto: _____

Pueblos a beneficiarse: _____

Tipo de población a beneficiarse: _____

Número de empleos: _____

Total de personas a beneficiarse: _____

Total de jóvenes a beneficiarse: _____

Total de empleos a impedidos: _____

Indique recursos asistivos provistos para personas con impedimentos o mayores de 65 años:

“*The Americans with Disabilities Act*” (ADA) insta a quienes solicitan fondos públicos a hacer sus programas y servicios accesibles a personas con impedimentos como parte integral de sus proyectos. ADA está basada en la Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, que impone un mandato de no-discrimen por parte de los subvencionados.

Sub-títulos

Lenguaje de señas

Audio descripción

Material escrito en letra agrandada / Braille

Grabaciones sonoras de material impreso

Superficie en relieve en obras de Artes Visuales

Descuentos

Transportación

Otros (especifique) _____

Evaluación: seleccione la forma que utilizará para evaluar su proyecto. Los subvencionados deben evaluar el proyecto de una forma medible, para poder informar cuáles fueron sus logros y el impacto del proyecto.

Evaluación externa

Muestreo al azar

Críticas de los medios de comunicación

Cuestionario

Otras (especifique) _____

Descripción del proyecto (sea conciso, de ser necesario utilice una página adicional, editada en computadora. No exceda de una página).

BREVE RESUMEN Y EXPERIENCIA:

SITUACIÓN FINANCIERA DE LA EMPRESA:

METAS Y OBJETIVOS:

IMPACTO ESPERADO:

CANTIDAD DE DINERO QUE NECESITA Y PROPÓSITO :

Empty box for providing the amount of money needed and the purpose.

PROMOCIÓN Y DIVULGACIÓN:

Empty box for providing information on promotion and dissemination.

Certificación

Certifico que la información suministrada en esta solicitud es correcta, incluyendo el material suplementario, y que he completado los requisitos establecidos por The Business de acuerdo con mi tipo de negocio. Entiendo que esta solicitud no constituye una aprobación de fondos. Certifico que no podré comenzar a realizar gastos relacionados con dicha solicitud sin antes recibir la Notificación Oficial de Otorgación de Fondos. De no cumplir con lo antes indicado puedo exponerme a perder los fondos concedidos.

Certifico que he leído y acepto todo lo estipulado en esta solicitud.

Nombre de la persona autorizada: _____

Título: _____

Teléfono: _____

Firma: _____ **Fecha:** _____

Nombre Director Proyecto: _____

Teléfono: _____

Firma: _____ **Fecha:** _____

AUTORIZACIÓN PARA DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN

Autorizo a que se utilice la información visual o escrita producto del proyecto que se nos ha auspiciado para divulgación en prensa, radio, televisión o cualquier otro medio electrónico que The Business, sus filiales y principales consideren pertinentes.

Puede ser utilizada para divulgar todo el contenido o la información que el The Business, filiales y sus principales estimen pertinentes.

Firma _____

Fecha _____
