|  |
| --- |
| **FORMULARIO** |
| **Solicitud de atención e información**  **(Cooperativas y Economía Social Solidaria)** |

Este formulario tiene como objetivo recopilar información básica del grupo que se encuentra interesado en recibir información sobre el modelo cooperativo.

**Instrucciones:**

1. Leer detenidamente cada una de las preguntas
2. Entregar únicamente un formulario por grupo.
3. En caso de alguna duda pueden consultar al teléfono 2256-2944 de Promoción o bien por medio del correo electrónico [promocion@infocoop.go.cr](mailto:promocion@infocoop.go.cr)
4. Nombre con que se autodenomina el grupo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Ubicación

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Provincia: |  | Cantón: |  | Distrito: |  |
| Dirección exacta: | | | | | |

1. Cantidad de personas que conforman el grupo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hombres | Mujeres | **Total** |
|  |  |  |

1. Principales contactos (obligatorio completar todos los espacios)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y apellidos** | **Teléfono o Fax** | **Correo electrónico** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

1. De lunes a viernes en horario de 7:00 am a 4:00 pm ¿Cuál o cuáles son la/s mejor/es opción/es para desarrollar una videollamada

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

1. Indique la/s necesidad/es que desean resolver como grupo organizado.

.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Señale cual/es son las características, situación o vínculos que une al grupo
2. ( ) Familiar ( ) Laboral ¿cuánto tiempo? \_\_\_

( ) Gremial ¿cuánto tiempo? \_\_\_ ( ) Ocupacional ¿cuánto tiempo? \_\_\_

( ) Cultural ( ) Profesional ¿cuánto tiempo? \_\_\_

( ) Geográfico ( ) Experiencia

( ) Otro ( ) Ninguno

9. Ha tenido información sobre el modelo Cooperativo Si \_\_\_\_ No \_\_\_

10.De dónde ha obtenido la información \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11.Explique en detalle cuál es la idea o proyecto que el grupo desea desarrollar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. Indique cuales otros recursos, además del dinero tienen a disposición para el desarrollo del proyecto productivo

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

13. Actualmente mediante que Figura Jurídica se encuentran desarrollando la actividad anteriormente mencionada.

Sociedad anónima ( ) Sociedad Civil ( ) Asociación ( )

Sindicato ( ) Fundación ( ) otras ( ) Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Indique que Instituciones u organizaciones les estarán brindando algún tipo de apoyo para desarrollar el proyecto (si las hubieren). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

**Nombre y firma de la persona responsable**

*Creado 30 octubre de 2018, v2 (14dic)*