



CARPETA DE POSTULACIÓN 201__

Región: _____

NOMBRE ASOCIACIÓN POSTULANTE

Formato N°	DOCUMENTACIÓN CARPETA DE POSTULACION A PAN-SOY	V°B°	FECHA ACORDADA PARA COMPLETAR REQUISITO
1	Carta Solicitud de Admisión a PAN-SOY.		
2	Historia y antecedentes de la Asociación.		
3	Información de Integrantes de la Asociación Postulante.		
4	Identificación y características de la IRR.		
5	Identificación y características del Aliado.		
6	Plan de mi futuro Negocio con PAN-SOY.		
Anexo N°			
1	Personería Jurídica.		
2	Carné de sanidad de los miembros de la Asociación.		
3	Ficha de Inspección de Local.		
4	Ficha de Observación de Postulantes.		
5	Resumen Perfil CEPS.		
6	Formato de Mejora de Ideas de Negocios.		

Para ser llenado por Coordinadores PAN-SOY.

Nombre Coordinador/a PAN-SOY: _____ / Fecha: _____

REQUISITOS POSTULACIÓN A PAN-SOY		DOCUMENTOS
1°	Presentar Solicitud de Postulación a PAN-SOY. (Asistir a una Sesión Informativa, visita a Planta, cumplir con perfil y contar con local con requisitos mínimos).	–
2°	Contar con un local de material noble de 25 m ² como mínimo, con acceso a energía eléctrica y agua potable; y otros requisitos establecidos para la Inspección de Local, visita que realizará el equipo PAN-SOY.	Ver requisitos obligatorios del local producción
3°	Solicitar ser beneficiario de PAN-SOY, expresando su decisión de formar una microempresa socialmente responsable y rentable; la cual debe contar con la firma del representante de la microempresa y del Aliado (entidad colaboradora) que lo presenta.	FORMATO 1 Carta Solicitud de Admisión a PAN-SOY
4°	Presentar un resumen de antecedentes de su asociación, actividades, logros y fracasos.	FORMATO 2.- Historia y Antecedentes de la Asociación Postulante
5°	Ser una Asociación integrada como mínimo por (03) socios mayores de edad comprometidos en gestionar la Planta PAN-SOY.	FORMATO 3.- información de Integrantes de la Asociación Postulante
6°	Identificación y características de la institución receptora de 100 raciones alimentarias gratuitas (niños, adolescentes y/o adultos mayores).	FORMATO 4.- Identificación de la institución receptora de raciones y el número de potenciales beneficiados
7°	Identificación de Aliado (Entidad Colaboradora) y los compromisos asumidos para apoyar a la Asociación.	FORMATO 5.- Identificación de Aliado
8°	Elaborar su Plan de Negocio: identificando su mercado, competencia, estrategias de comercialización, proyección de ventas y responsabilidades de cada miembro del equipo.	FORMATO 6.- Plan de mi futuro Negocio con PAN-SOY
9°	Contar con personería debidamente acreditada por una autoridad competente.	Anexar documento que acredita personería: RUC*, RUOS(*), SAC, EIRL, SA
10°	Contar con Carné de sanidad de los miembros de la Asociación.	Anexar copia del carné de sanidad de los gestores emitido por la Municipalidad o MINSA
11°	Desarrollar el Test Características Emprendedoras Personales.	Anexar Resumen Perfil CEPS
12°	Completar el Formato de Ideas de Negocios.	Anexar Formato de Ideas de Negocios

(*) **RUOS:** Registro Único de Organizaciones Sociales - Municipalidades Distritales; otorga personería social ante la municipalidad y cualquier institución pública o privada. No otorga personería jurídica, derechos de propiedad, ni de posesión sobre el terreno o predios que ocupen las organizaciones. Requisito: Solicitud dirigida al Alcalde, Acta de constitución, estatuto de la organización y acta de aprobación, padrón de miembros de la organización social.

***RUC:** Es el registro informático a cargo de la SUNAT donde se encuentran inscritos los contribuyentes de todo el país, así como otros obligados a inscribirse en el por mandato legal.

Contiene información como el nombre, denominación o razón social, el domicilio fiscal, la actividad económica principal y las secundarias de cada contribuyente. Asimismo, recoge la relación de tributos afectos, teléfonos, correo electrónico, la fecha de inicio de actividades y los responsables del cumplimiento de obligaciones tributarias. Cada contribuyente es identificado con un número de 11 dígitos denominado número RUC. Este número es de carácter único y permanente y debe utilizarse en todo trámite que se realiza ante la SUNAT.

REQUISITOS OBLIGATORIOS DE LOCAL DE PRODUCCIÓN

UBICACIÓN	
1	Ubicación adecuada; no debe estar ubicado sobre rellenos sanitarios, basurales, cementerios o pantanos, ni cercano a criaderos de animales menores u otras actividades contaminantes.
2	Los alrededores del local deben ser pavimentados o contar con veredas (en caso de que no esté pavimentado, deberá rodearse de piedra chancada o gravilla para disminuir el polvo).
CARACTERÍSTICAS DE INFRAESTRUCTURA	
3	Tamaño de local: 25 metros cuadrados como mínimo.
4	Material de construcción: material noble (concreto) en paredes, pisos y techos.
5	Acabados: Las paredes, pisos y techos deben estar en buen estado (superficie lisa, no porosa y no presentar ninguna abertura por donde puedan ingresar plagas. Paredes y techos con pintura esmalte lavable de color blanco).
6	Acceso al local: <ul style="list-style-type: none"> - Fácil acceso al local de producción. - Puerta de acceso al local de 1 m. de ancho por 2 m. de alto y ventanas en buen estado de funcionamiento con paneles móviles.
7	Las ventanas y puertas deben contar con mallas de protección (mallas de nylon o metálicas) para evitar el ingreso de plagas y otros contaminantes (cierre hermético y fáciles de limpiar).
8	Buena ventilación para que permita la eliminación de aire contaminado, caso contrario se le recomienda instalar extractores de aire o campanas de extracción de humo.
9	Tamaño de lavadero: 60 cm de largo x 50 cm de ancho, 40 cm de largo de profundidad y un escurridor de 40 cm, dimensiones adecuadas para la limpieza de los implementos y utensilios de producción. Puede ser de acero inoxidable, cemento pulido o de mayólica.
10	Tamaño de almacén: 2 metros cuadrados como mínimo, con puerta de acceso instalado dentro de la Planta para almacenar los insumos, utensilios de cocina y una parihuela de 1.2 m ancho por 1 m largo y altura 0.2 m para colocar los 8 sacos de soya.
SERVICIOS	
11	Servicio de agua potable (red pública o pozo) suficiente para la producción y limpieza.
12	Iluminación adecuada: <ul style="list-style-type: none"> - Natural (contar con ventanas). - Artificial (contar con 2 equipos fluorescentes cada uno con 2 tubos, con mica protectora para evitar contaminación en caso de rotura.).
13	Servicios higiénicos: inodoro, lavamanos, ducha y puerta, ubicado cerca del local de producción (no dentro).
14	Medidor propio de consumo de energía eléctrica (220 V. monofásico o 220 V. trifásico).
15	Instalaciones eléctricas: cables protegidos con canaletas o tubos de PVC, no expuestos, enmarañados ni cruzados. Las instalaciones eléctricas tienen que ser independientes del resto de instalaciones eléctricas de la casa.
16	Tablero de mando: 15 x 15 cm de PVC o metálico con puerta, exclusivo para el local. Este tablero debe contar dos llaves termo magnéticas de mando de buena calidad (líneas independientes), instaladas en la entrada del local a una altura de 2 metros del piso: <ul style="list-style-type: none"> - 20 amperios para la línea de tomacorrientes, con cable AWG N° 12 multipolar (requerido para la intensidad de corriente que usan las máquinas). - 10 amperios para la línea de iluminación, con cable AWG N° 14 multipolar.

FORMATO 1

_____, ____ de _____ del 201__

Señores

PAN-SOY

Atención: Dirección Ejecutiva PAN-SOY

Presente. -

De nuestra consideración,

Reciban el cordial saludo institucional de la Asociación _____, fundada en el año _____ y dedicada a _____.

Les solicitamos ser beneficiarios/as de PAN-SOY, como microempresarios/as socialmente responsable con el fin de contribuir en la mejora de la nutrición de nuestros niños/as, adolescentes y adultos mayores en estado de necesidad. Nos acompañan en esta solicitud como Aliado (Entidad Colaboradora), _____.

De ser admitidos/as en su Programa, nos comprometemos a cumplir con la preparación y entrega de 100 raciones gratuitas diarias en base a soya, como mínimo, destinadas al grupo beneficiado identificado de nuestra comunidad. Del mismo modo, la Asociación asume la responsabilidad de que por lo menos dos miembros de la Asociación asistan al Curso Gastronómico Empresarial (CGE) para capacitarse en: Buenas Prácticas de Manipulación (BPM), Gestión Empresarial, Monitoreo, Producción, Competencias Emprendedoras y Responsabilidad Social vinculada a la nutrición.

La ubicación del local de producción será en: (Av., Calle, Jirón) _____ N° _____, Distrito de _____ Provincia de _____ - Región de _____.

Quedamos a su disposición para recibir su visita e inspección del local propuesto, instalaciones, infraestructura y al equipo de los miembros de la Asociación postulante que estarán a cargo de la microempresa.

Atentamente,

REPRESENTANTE ASOCIACIÓN POSTULANTE	
Nombre	
Cargo	
DNI	
Firma	
REPRESENTANTE ASOCIACIÓN POSTULANTE	
Nombre	
Cargo	
DNI	
Firma	

ALIADO - ENTIDAD COLABORADORA	
Nombre	
Cargo	
DNI	
Firma	

HISTORIA Y ANTECEDENTES DE LA ASOCIACIÓN POSTULANTE**NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN:****DISTRITO – PROVINCIA – DEPARTAMENTO:****FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES:****¿CÓMO NACIÓ LA IDEA DEL NEGOCIO?****¿QUIÉNES INICIARON LAS ACTIVIDADES DEL NEGOCIO?****¿POR QUÉ DECIDIERON TRABAJAR JUNTOS?****¿QUÉ ETAPAS HA TENIDO EL DESARROLLO DEL NEGOCIO?****¿QUÉ LOGROS HA ALCANZADO SU NEGOCIO A LA FECHA?****¿QUÉ CUALIDADES LES PERMITIERON ALCANZAR ESOS LOGROS?**

¿QUÉ CAPACIDADES TUVO QUE DESARROLLAR PARA ALCANZAR ESOS LOGROS?

¿CUÁLES SON SUS ACTIVIDADES ACTUALES?

INFORMACIÓN ADICIONAL QUE CONSIDERE RELEVANTE

Firma

Nombre:

DNI:

Firma

Nombre:

DNI:

Firma

Nombre:

DNI:

INFORMACIÓN DE INTEGRANTES DE LA POSTULACIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS			
EDAD			
DNI			
DIRECCIÓN			
TELÉFONO / CELULAR			
EMAIL			
ESTADO CIVIL Conviviente..... Separado(a)..... Casado(a)..... Viudo(a)..... Divorciado(a)..... Soltero(a).....			
NÚMERO DE DEPENDIENTES Y RELACIÓN FAMILIAR Por ejemplo: - 4 dependientes: 1 esposa y 3 hijos			
¿CUÁL FUE EL ÚLTIMO NIVEL DE ESTUDIOS QUE APROBÓ? Sin nivel..... Educación Inicial..... Primaria Secundaria Técnica INCOMPLETA Técnica COMPLETA..... Superior INCOMPLETA Superior COMPLETA.....			
¿ACTUALMENTE TRABAJA? Sí..... ¿Dónde? No			
¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN PRINCIPAL QUE DESEMPEÑA?			
¿CUÁNTAS HORAS LE DEDICA A SU TRABAJO ACTUAL?			
¿QUÉ EXPERIENCIAS LABORALES HA TENIDO RELACIONADAS AL NEGOCIO?			
¿CUÁL ES SU EXPERIENCIA EN NEGOCIOS GASTRONÓMICOS?			

IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA DE RACIONES (IRR)

**Nombre de la Institución
Receptora de Raciones (IRR)**

**Dirección de la Institución
Receptora de Raciones (IRR)**

Número TOTAL de beneficiados

**Características de los
beneficiados (rango de edad)**

IDENTIFICACIÓN DE ALIADO (ENTIDAD COLABORADORA)

Nombre del Aliado

Dirección del Aliado

1. ¿Cuáles han sido los criterios para seleccionar a su Aliado?

2. ¿Ha realizado actividades con su Aliado? (De ser el caso, describir las actividades realizadas)

3. ¿Cuáles son los compromisos que ha asumido su Aliado?

PLAN DE MI FUTURO NEGOCIO CON PAN-SOY

¿Qué quiero lograr al integrarme a PAN-SOY? (marcar con una "X")

- Ampliar la capacidad productiva de mi negocio actual
- Complementar la línea de mi negocio actual
- Iniciar una nueva línea de negocio

1. OBJETIVOS. *Objetivos que persigue la empresa. - sobre responsabilidad social empresarial, técnicos y económicos*

--

2. ESTUDIO DE MERCADO *Se sugiere llenar con los resultados de una encuesta.*

RESUMEN	Número
Número de personas que habitan, trabajan o circulan en la zona donde piensan vender su producto	
Número de personas que compran el producto o servicio en la zona (clientes potenciales)	
Cantidad de productos que ya se compran	
Cantidad de productos que venderá para iniciar su negocio	

2.1 Productos *Los principales productos que generan mayores ingresos, considerar 5 como máximo.*

2.2 Precio *Especificar el costo + gasto + margen de ganancia de sus productos principales*

¿Cuál será el precio del producto?, ¿Cómo se ha determinado el precio?, ¿Es un precio de introducción al mercado o es un precio definido?, Otra información relevante para la fijación de precios

2.3 Distribución *¿Con qué medios distribuirá sus productos? ¿Cómo influye el uso de esos medios de distribución en el precio de sus productos o raciones?*

2.4 Publicidad y promoción de ventas *¿Cómo promocionará su negocio? ¿Cuánto dinero se puede invertir en estas la promoción? Otras formas que emplearías para la promoción de los productos*

PROMOCIÓN	DETALLES	COSTO
Descuentos		
Ofertas		
Obsequios		
Degustaciones		
Otros medios de promoción		

2.5 Nicho de mercado *Describe el segmento o nicho de mercado al que le ofrecerás tus productos*

2.6 Propuesta de Valor *Frente a la competencia, ¿cuál es el valor agregado de tu empresa?*

2.7 Personal *Número y salarios del personal*

3. ANÁLISIS DE LA COMPETENCIA (MINIMO CINCO NEGOCIOS SIMILARES AL MÍO): *Señalar para cada empresa sus fortalezas y debilidades en cada ítem.*

NOMBRE EMPRESAS DE LA COMPETENCIA	PRECIO DE PRODUCTOS	CALIDAD <i>Del producto</i>	PERSONAL <i>Atención al cliente</i>	LOCAL <i>Limpieza, orden, iluminación,</i>	TIEMPO <i>Experiencia</i>

4. INGENIERÍA DEL PLAN DE NEGOCIO

4.1 Equipos y máquinas propios *detallar todos los equipos y los utensilios propios que conformarán la empresa*

5. EJECUCIÓN DEL PLAN

5.1 Administración *Gestión de la empresa: tareas y funciones*

TAREA	HABILIDADES REQUERIDAS	REALIZADO POR <i>Nombre del integrante</i>	EXPERIENCIA PREVIA
Administración			
Área de Producción			
Área de Ventas			
Otros			

5.2 Organización de la empresa: *elaborar un organigrama señalando la estructura y jerarquías de la empresa.*

6. PRESUPUESTO DE EGRESOS E INGRESOS Y PLAN DE VENTAS Y COSTOS

6.1 Presupuesto de egresos (Costos y Gastos)	
CAPITAL PRE OPERATIVO (detallar conceptos)	MONTO
Alquiler de local	
Equipos y maquinarias	
Instalación	
Costo de constitución	
Otros gastos	
TOTAL	
CAPITAL DE TRABAJO (detallar conceptos)	MONTO
Insumos	
Publicidad	
Gastos de personal	
Utensilios de producción	
Gastos de servicios y ventas	
Otros gastos	
TOTAL	

6.2 Plan de ventas y costos para determinar el precio de los productos se sugiere utilizar hoja de costeo de productos, adjuntarlos como anexo a la Carpeta

	PLAN DE VENTAS Y COSTOS (En meses)											
	1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	12°
INGRESOS												
PRODUCTO 1: _____												
Volumen ⁽¹⁾												
Precio Unitario ⁽²⁾												
Total ingresos Producto 1 ^{(1) x (2)}												
PRODUCTO 2: _____												
Volumen ⁽¹⁾												
Precio Unitario ⁽²⁾												
Total ingresos Producto 2 ^{(1) x (2)}												
PRODUCTO 3: _____												
Volumen ⁽¹⁾												
Precio Unitario ⁽²⁾												
Total ingresos Producto 3 ^{(1) x (2)}												
PRODUCTO 4: _____												
Volumen ⁽¹⁾												
Precio Unitario ⁽²⁾												
Total ingresos Producto 4 ^{(1) x (2)}												
PRODUCTO 5: _____												
Volumen ⁽¹⁾												
Precio Unitario ⁽²⁾												
Total ingresos Producto 5 ^{(1) x (2)}												
TOTAL INGRESOS (VENTAS)												

	1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	12°
COSTOS												
Insumos												
Salarios												
Combustible												
Materiales de limpieza												
Transporte												
Empaques												
Otros costos												
TOTAL COSTOS												
UTILIDAD BRUTA												
GASTOS												
Costos de Raciones												
Sueldos												
Publicidad												
Alquiler												
Carné de Sanidad												
Agua, luz, tfno.												
Gastos de venta												
Pago de préstamos												
TOTAL GASTOS												
Otros gastos												
UTILIDAD OPERATIVA												
Impuestos												
UTILIDAD NETA												

6.4 Punto de Equilibrio del negocio

$$\text{Punto de Equilibrio} = \frac{\text{Costos fijos mensuales}}{\text{Precio de venta unitario} - \text{Costos variables unitario}}$$

En unidades/mes

Productos	Punto de equilibrio (unidades por mes)
Producto 1	
Producto 2	
Producto 3	
Producto 4	
Producto 5	

6.5 Plan de Flujo de caja

RUBROS DEL PLAN	MESES											
	1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	12°
1. Efectivo a inicios del mes												
2. Ingreso por ventas												
3. Otros ingresos												
4. INGRESO TOTAL												
5. Egreso por costos de personal												
6. Egreso por costos operativos												
7. Otros egresos												
8. EGRESO TOTAL												
9. Efectivo a fines de mes												

7. RESPONSABILIDAD SOCIAL

7.1 ¿Cuánto dinero estiman invertir en las 100 raciones diarias, como parte de su Responsabilidad Social y de manera gratuita a los más vulnerables dentro de su comunidad tal como solicita el Programa?

7.2. ¿Cuáles han sido los criterios para seleccionar a sus beneficiados?

7.3. ¿Cómo organizarán la entrega de raciones?

7.4. ¿Qué contactos han establecido con la posible Institución Receptora de Raciones?

8. FODA DE SU EMPRESA

8.1 Detalle las fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas de su empresa.

Fortalezas	Debilidades
Oportunidades	Amenazas

Nombre:

Nombre:

Nombre:

NOTA:

El formulario de CARPETA DE POSTULACIÓN lleno y firmado por todos los miembros del equipo postulante debe presentarse a PAN-SOY en las fechas señaladas, junto a todos los requisitos de postulación; pueden adicionar como anexos otros documentos que consideren pertinentes.

PLAN DE NEGOCIO

RESUMEN EJECUTIVO

Debe ser llenado al final de la elaboración del Plan de Empresa, especificar brevemente lo siguiente:

<p>1. Nombre legal del Negocio: _____ <i>Colocar el nombre que figura en el Registro Único del Contribuyente (RUC)</i></p>
<p>2. Productos más importantes: <i>Indicar los productos que generan sus mayores ingresos</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Raciones: <i>Indicar las raciones que han proyectado entregar</i></p> <p>_____</p>
<p>3. Propietario/s: <i>Especificar nombres y apellidos, y su estado civil.</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>4. Clientes del entorno <i>Indicar si los clientes se ubican dentro y/o fuera de su localidad: proyecta ventas en su localidad y/o fuera de ella.</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>5. Número de personal. <i>Especificar nombres del personal y las funciones asignadas</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>6. Capital inicial y fuentes del capital. <i>Especificar el capital total de la empresa: incluyendo sus aportes y los de PAN-SOY, especificar los montos e identifique a los aportantes.</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>7. Responsabilidades legales. <i>Solo si tiene seguros de trabajo, salud u otras obligaciones para con sus trabajadores</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>8. Impuesto a la renta. <i>Indicar si está exento de pagos tributarios o su régimen legal.</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>9. Licencias y permisos. <i>Indicar las licencias de la Municipalidad y sanitarias</i></p> <p>_____</p>

CONSIDERACIONES

- Se deberá adjuntar copia del **Convenio de Cooperación** entre PAN-SOY y la Institución que le acompaña como aliado.
- La Asociación beneficiaria de la Planta, tal como firmará en el **Contrato de Comodato**, se compromete a dar información mensual, anual y cuando sea requerida por el representante de PAN-SOY.
- Luego de haber cumplido todos los requisitos, llenado los formatos, y haber levantado las observaciones que eventualmente hubiera tenido el equipo humano y/o el local, todos los miembros de la Asociación Postulante y una persona representante de su institución aliada deberán sustentar presencialmente ante la Comisión PAN-SOY su Plan de Negocio y Plan de Entrega de Raciones, entre otros tópicos a ser tratados en persona.
- La fecha de la sustentación le será comunicada con anterioridad, requerirá la presencia de todos los mencionados, concluyendo así el Proceso de Postulación. La admisión o no al Programa será comunicada directamente.