



FRANQUICIAS LOCALES

CAMPO VIEJO EMPANADAS ha diseñado este formulario para quienes han expresado voluntariamente su interés en aplicar a una potencial Franquicia del concepto de negocio de CAMPO VIEJO EMPANADAS. Al solicitar y llenar el presente formulario, usted reconoce que autónomamente tiene interés de ser una franquiciado y se acoge al proceso determinado por CAMPO VIEJO EMPANADAS.

La firma y entrega del presente formulario constituye una declaración voluntaria de dicho interés por parte del potencial Franquiciado. En este sentido, la suscripción del presente formulario por parte del interesado no constituye una promesa de contrato, ni un contrato, ni obliga a Campo Viejo a la elección del interesado como Franquiciado. El interesado entiende que el negocio de Franquicia no garantiza un ingreso específico, ni asegura el éxito o algún tipo de utilidad o reconocimiento económico.

Los interesados deberán seguir un proceso y cumplir con diferentes requisitos que incluyen, en un principio, llenar el siguiente formulario de manera completa. Los datos entregados deberán ser veraces, completos, exactos, actualizados, comprobables y comprensibles. En caso de que posteriormente se compruebe información incompleta o engañosa, Campo Viejo no tomará en cuenta al interesado.

La información enviada por el interesado será evaluada en base a:

PERFIL:

- Información personal

EXPERIENCIA:

- Conocimientos
- Experiencia Laboral

SITUACIÓN FINANCIERA

- Patrimonio
- Capital líquido al menos de \$20 000
- Nivel de endeudamiento menor al 50%

COMPROMISO

- Compromiso total con los productos y la marca CAMPO VIEJO EMPANADAS.
- Compromiso y recursos para cumplir con el proceso y cronograma para su establecimiento.

El interesado a la Franquicia declara entender que el proceso de evaluación incluye los siguientes pasos:



1) Análisis de Selección

- Formulario
- Firma de acuerdo de confidencialidad de Campo Viejo
- Primera reunión: Presentación del modelo de Franquicia
- Segunda reunión: presentación del plan de negocios de la Franquicia
- Confirmación de soportes financieros
- Verificación de antecedentes penales y tributarios
- Aprobación del franquiciado por parte del Comité de Campo Viejo

2) Negociación, Pago de licencia y Firma de Contrato y acuerdos

3) Operación de la Franquicia

El interesado acepta de antemano someterse al procedimiento descrito y acepta la decisión que Campo Viejo tome sobre su aplicación.

Formulario de aplicación:

El uso de la información proporcionada por el interesado es considerado confidencial y hace parte de un procedimiento estándar definido por Campo Viejo. Si usted está interesado en esta oportunidad de negocio y cumple con los requisitos anteriormente mencionados, favor complete el siguiente formulario.



FORMULARIO APLICACIÓN DE FRANQUICIA

INFORMACIÓN PERSONAL DEL INTERESADO A ACCEDER A LA FRANQUICIA

DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos (completo):	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aa):	
Cédula de identidad o pasaporte:	
Estado Civil:	
Celular:	
E-mail:	
Dirección domicilio:	
Ciudad:	
Nombres y Apellidos del cónyuge (si aplica)	
Cédula de identidad o pasaporte del cónyuge:	
Ocupación del cónyuge:	

EXPERIENCIA DE TRABAJO O NEGOCIOS

Título (s):	
Institución (es):	
Ocupación o negocio actual:	
Cargo y nombre de la empresa:	
Años en este negocio:	
Teléfono:	
Dirección:	
Ocupación o negocio anterior:	
Cargo y nombre de la empresa:	
Años en este negocio:	
Teléfono:	
Dirección y Ciudad:	



REFERENCIAS PERSONALES (excluya familiares)

Nombres y Apellidos:	
Teléfonos:	
Tipo de Relación:	
Años que se conocen:	

Nombres y Apellidos:	
Teléfonos:	
Tipo de Relación:	
Años que se conocen:	

REFERENCIAS COMERCIALES (clientes, proveedores, si aplica)

Nombres y Apellidos:	
Teléfonos:	
Tipo de Relación:	
Años que se conocen:	

Nombres y Apellidos:	
Teléfonos:	
Tipo de Relación:	
Años que se conocen:	

PREGUNTAS GENERALES

¿Ha operado alguna vez otro tipo de franquicia?

Sí____ No____

Por favor explique si la respuesta es sí:

¿Ha estado involucrado en algún otro tipo de negocio de comida?

Sí____ No____



Por favor explique si la respuesta es sí:

Área geográfica de su interés para la Franquicia Campo Viejo Empanadas:

¿Qué monto tiene disponible para invertir?

¿Planea administrar el negocio usted mismo, familiar o nombrar un administrador?

Yo mismo_____ Familiar_____ (relación) Un administrador_____

¿La persona que va a manejar el negocio posee disponibilidad de tiempo? ¿Qué porcentaje diario?

Elija una opción:

Tiene un local propio_____

Piensa arrendar_____

Le gustaría comprar_____

Socios (Todos los socios deberán llenar un formulario aparte y en caso de ser seleccionados, ellos deberán estar incluidos en el Contrato de Franquicia suscrito en conexión con este formulario.

¿Tendrá usted socios en el negocio?

Sí_____ No_____

Si su respuesta es afirmativa detalle:

Nombre y Apellido:_____

Activo o silencioso:_____

Porcentaje de aportación:_____



INFORMACIÓN FINANCIERA (favor use la cifras en dólares americanos)

Ingreso por su ocupación actual: 'Año

Ingreso por otras fuentes: 'Año

Por favor detalle otros ingresos: _____

Banco (s) en los que posee sus cuentas

Activos líquidos individuales (Efectivo, acciones. etc.) a)

Activos fijos individuales (casa, vehículo, etc.) b)

Activos fijo totales c)

Cuentas por pagar individuales (créditos, préstamos) d)

Su patrimonio Total individual (c-d)e)

¿Este negocio sería su principal fuente de ingresos?

Sí _____ No _____

VALIDACIÓN Y COMPROMISO:

Explique su interés en la red de Campo Viejo Emapandas

Firma del aplicante

Nombre:

CI:

Lugar y Fecha _____

Firma del cónyuge del aplicante

Nombre:

CI: