



Ministerio  
de Trabajo y  
Seguridad Social

Dirección Nacional  
de Empleo

# PROGRAMA DE INVERSIÓN PRODUCTIVA

## EJERCICIO AÑO 2021

### IMPORTANTE:

La información suministrada tiene carácter de DECLARACION JURADA, está sujeta a las penalidades de la ley (Art 347 del Código Penal). ***“El que con estratagemas o engaños artificiosos indujere en error a alguna persona, para procurarse a sí mismo o a un tercero, un provecho injusto, en daño de otro, será castigado con seis meses de prisión a cuatro años de penitenciaría.”*** pudiendo en cualquier momento exigir la prueba correspondiente. Si se produjeran modificaciones en la situación existente al realizar la Declaración Jurada, las mismas deberán comunicarse dentro de los treinta días siguientes al hecho generador.

La DECLARACIÓN JURADA debe ser completada con absoluta fidelidad, en caso contrario se incurre en lo previsto en el Art. 239 del Código Penal. ***“El que, con motivo del otorgamiento o formalización de un documento público, ante un funcionario público, prestare una declaración falsa sobre su identidad o estado, o cualquiera otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión”.***

Departamento:
N° de Proyecto:
Rubro:
Titular:

# 1. DATOS PERSONALES

(En caso de más de un solicitante, deberán completarse estos datos para cada uno de ellos. Complete todos los datos.)

## 1.1. DATOS PERSONALES DEL TITULAR

NOMBRES Y APELLIDOS:				
CÉDULA DE IDENTIDAD				
FECHA DE NACIMIENTO – EDAD				
IDENTIDAD DE GÉNERO/ Varón – Mujer – Varón Trans – Mujer Trans – no se identifica con las categorías anteriores				
DISCAPACIDAD				
Posee algún tipo de discapacidad	si		no	
Especifique cual es el tipo de discapacidad				
ACTIVIDAD/OCUPACIÓN:				
DIRECCIÓN:				
LOCALIDAD:				
DEPARTAMENTO:				
TELÉFONO:				
CELULAR:				
OTRO TELÉFONO:				
CUENTA CON CONEXIÓN A INTERNET	Si		No	

## 1.2. ANTECEDENTES LABORALES DEL SOLICITANTE (últimos tres trabajos)

LUGAR DE TRABAJO	RAMA DE ACTIVIDAD	FUNCIÓN O CARGO	DESDE	HASTA

**1.3. DATOS PERSONALES DEL TITULAR Y SU NÚCLEO FAMILIAR**

	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ACTIVIDAD / OCUPACIÓN	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	ULTIMO AÑO APROBADO*	OTROS CURSOS Y/O CERTIFICACIONES	RELACIÓN CON EL TITULAR	INGRESOS EN PESOS URUGUAYOS				
								Salarios**	Jubilación / Pensión	AFAM (Asignación Familiar)	Tarjeta Uruguay Social	Otros (especificar)
1	Titular											
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
<b>TOTAL DE INGRESOS (incluye los ingresos del titular del proyecto)</b>								<b>\$U</b>				

\*En caso de haber cursado UTU, estudios terciarios u otros estudios, aclarar el oficio o especialidad.

\*\*Cuando los ingresos provengan del emprendimiento, se deberán declarar los mismos descontando los gastos del mes (el ingreso neto de la actividad).

**1.4. ¿CÓMO SE ENTERÓ DE ESTE PROGRAMA? (marque sólo la primera vía por la que se enteró)**

<b>RADIO</b>		<b>CEPE/CEFOP</b>	
<b>PRENSA ESCRITA</b>		<b>AMIGOS O CONOCIDOS</b>	
<b>TELEVISIÓN</b>		<b>INTERNET</b>	
<b>ORGANIZACIONES VINCULADAS AL TEMA EMPLEO</b>		<b>OTRAS: (Especificar)</b>	
<b>INTENDENCIA</b>			

## 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL EMPRENDIMIENTO

### 2.1. CARACTERÍSTICAS DEL EMPRENDIMIENTO

Nuevo		Antigüedad (especifique años o meses)	
En funcionamiento			
<b>RUBRO</b>			

<b>¿QUÉ TIPO DE EMPRENDIMIENTO ES?</b>				
Unipersonal		Empresa familiar		
Cooperativa		Otro (especificar)		
Asociativa de otro tipo				
<b>EN CASO DE TRATARSE DE UN EMPRENDIMIENTO ASOCIATIVO ESPECIFIQUE:</b>				
<b>NÚMERO DE INTEGRANTES</b>				
IDENTIDAD DE GÉNERO / varón – mujer – varón trans – mujer trans – no se identifica con las categorías anteriores (según número de integrantes)				
<b>¿EN QUÉ LUGAR SE DESARROLLAN O DESARROLLARÁN LAS ACTIVIDADES DEL EMPRENDIMIENTO?</b>				
En el domicilio del titular				
En local propio				
En local alquilado				
En un local cedido por una entidad pública				
En un local prestado por un privado				
Otra situación (especificar):				
<b>EN CASO DE SER EN EL DOMICILIO</b>				
<b>El titular es:</b>			<b>¿Tiene un lugar específicamente destinado para desarrollar la actividad?</b>	
Propietario				
Inquilino			SI	
Vivienda cedida en comodato o similar			NO	
Otra modalidad				
<b>¿EL EMPRENDIMIENTO SE ENCUENTRA FORMALIZADO ACTUALMENTE?</b>				
SI		NO		
<b>En caso de respuesta afirmativa, ¿qué tipo de aportes realiza?</b>		<b>En caso de respuesta negativa.</b>		
Monotributo Social (Mides)		<b>¿Conoce las modalidades de formalización?</b>		
Monotributo		SI		
Unipersonal (literal E)		NO		
Sociedad de hecho		<b>¿Alguna vez estuvo formalizado, en este u otro emprendimiento?</b>		
Cooperativa		SI		
Otros (especificar)		NO		

## 2.2. INFORMACIÓN ESPECIFICA DEL EMPRENDIMIENTO

DESCRIBA LAS PRINCIPALES ACTIVIDADES QUE DESARROLLA O DESARROLLARÁ EL EMPRENDIMIENTO

DESARROLLE CLARAMENTE LOS PRINCIPALES OBJETIVOS DEL EMPRENDIMIENTO  
(a qué apunta el emprendimiento a nivel productivo, económico, y a nivel personal/colectivo/familiar)

### FORTALEZAS Y DEBILIDADES

¿Cuáles considera son los puntos **fuertes** del emprendimiento?

¿Cuáles considera son los puntos **débiles** del emprendimiento?

### ¿QUÉ DIFICULTADES HA TENIDO PARA DESARROLLAR EL EMPRENDIMIENTO?

(en caso de responder más de una opción numérelas de mayor a menor importancia, siendo 1 la más importante)

Falta de asesoramiento para la gestión económico/comercial		Máquinas inadecuadas para el proceso productivo	
Falta de asesoramiento técnico para la producción		Dificultades en el acceso al crédito	
Falta de capital para la compra de maquinaria		Costo de los aportes sociales	
Falta de capital de giro*		Costo de la materia prima	
Problemas de acceso al mercado		Costo de los impuestos	
OTROS: (ESPECIFICAR)			

\*Es el dinero necesario entre el inicio del proceso productivo y el cobro de los bienes o servicios vendidos. Habitualmente se utiliza para la compra de materias primas e insumos, así como sueldos y otros gastos necesarios durante el período. Su monto dependerá de la duración del ciclo producción-ventas-cobro.

### 3. OBJETIVOS PRINCIPALES DEL PROYECTO

#### EL ACCESO AL EQUIPAMIENTO SOLICITADO PERMITIRÁ:

(en caso de responder más de una opción numérelas de mayor a menor importancia, siendo 1 la más importante)

En términos productivos:		En términos de Empleo:	
Aumentar la producción		Autoempleo	
Mejorar la calidad de los productos		Incorporar mano de obra	
Diversificar la producción		Mejorar los ingresos familiares	
Agilizar el trabajo		Reducir la jornada laboral	
Otros: (especificar)		Otros: (especificar)	

**¿CÓMO PIENSA QUE VA A INCIDIR EL EQUIPAMIENTO SOLICITADO EN LOS OBJETIVOS DEL PROYECTO?**

## 4. INFORMACIÓN PRODUCTIVA

### 4.1. INFRAESTRUCTURA, MÁQUINAS Y HERRAMIENTAS CON LAS QUE CUENTA

EN CUANTO AL DESARROLLO DEL EMPRENDIMIENTO

¿CUENTA CON LOS ESPACIOS ADECUADOS?

SI

NO

INDIQUE CON UNA CRUZ SI CUENTA CON LAS INSTALACIONES ADECUADAS PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Eléctrica

Sanitaria

Agua potable

¿LA INCORPORACIÓN DE EQUIPAMIENTO DEMANDARÁ MEJORAS EN LAS INSTALACIONES DEL EMPRENDIMIENTO?

(tales como mejoras en infraestructura edilicia, instalación eléctrica, instalación de agua, entre otros)

¿CUÁL ES EL MONTO ESTIMADO PARA REALIZAR ESTAS MEJORAS?

**\$U**

¿CUENTA CON LAS HABILITACIONES Y PERMISOS A NIVEL MUNICIPAL Y/O NACIONAL?

SI

NO

NO SE REQUIEREN

En caso de respuesta afirmativa, especifique con cuáles cuenta

**PRINCIPALES MÁQUINAS Y HERRAMIENTAS CON LAS QUE CUENTA ACTUALMENTE**

**Antigüedad estimada en años**

**Uso actual de la maquinaria\***

A

B

C

D

\*Indique qué tipo de uso se le da a las máquinas y herramientas: capacidad plena (uso al máximo de su capacidad), capacidad media (no se usa en su capacidad plena) o uso esporádico (su uso es poco frecuente y no es esencial para el proceso productivo)

## 4.2. PUESTOS DE TRABAJO

### CARACTERÍSTICAS DE LOS PUESTOS DE TRABAJO ACTUALES

DENOMINACIÓN DE LA OCUPACIÓN*	TIPO DE PUESTO DE TRABAJO**	HORAS DE TRABAJO SEMANAL	ZAFRAL O PERMANENTE	FORMACIÓN ESPECÍFICA EN EL RUBRO (SEÑALE CURSO Y DURACIÓN)	ANTIGÜEDAD EN EL RUBRO

### PUESTOS DE TRABAJO A CREAR CON EL PROYECTO

DENOMINACIÓN DE LA OCUPACIÓN*	TIPO DE PUESTO DE TRABAJO**	HORAS DE TRABAJO SEMANAL	ZAFRAL O PERMANENTE	¿REQUIERE EXPERIENCIA Y/O CAPACITACIÓN EN EL RUBRO?

(\*) Describa, de acuerdo a las tareas que realiza o a realizará, el nombre de la ocupación: cocinero, peluquero, modisto, pintor, soldador, tejedor, chapista, herrero, mecánico, entre otros.

(\*\*) Escriba el puesto de trabajo que corresponda: familiar no remunerado, empleado, patrón, socio cooperativista, cuentapropista, entre otros.



## 5. MERCADO

### 5.1. MERCADO DE PRODUCTOS

(si el emprendimiento está en funcionamiento aclare la situación actual y la situación futura del mismo)

#### ¿QUÉ PRODUCTOS O SERVICIOS DESARROLLA O DESARROLLARÁ EL EMPRENDIMIENTO?

--

#### RESPECTO A LA PRODUCCIÓN

ES O SERÁ:	Zafra	Permanente
¿DURANTE CUÁNTOS MESES SE DESARROLLA O DESARROLLARÁ?		
SEÑALE LOS MESES DE MAYOR ACTIVIDAD		

#### ESE PRODUCTO O SERVICIO ESTÁ O ESTARÁ DIRIGIDO A:

Un consumidor final	
Otras empresas (bien intermedio)	
Destinado a la exportación	

#### ¿A QUIÉNES LES VENDE O VENDERÍA LOS PRODUCTOS O SERVICIOS?

(¿Qué características tienen los clientes a los que vende o vendería los productos o servicios?)

--

#### ¿APROXIMADAMENTE CUÁNTOS CLIENTES TIENE ACTUALMENTE O CUÁNTOS CREE QUE TENDRÁ?

--

#### SEÑALE EN QUÉ LUGAR VENDE O VENDERÍA SUS PRODUCTOS O SERVICIOS:

	Actualmente	Con proyecto
En el barrio		
En la localidad		
En el departamento		
En algunos departamentos		

#### SEÑALE LA FORMA EN QUE COMERCIALIZA O COMERCIALIZARÁ SUS PRODUCTOS O SERVICIOS:

	Actualmente	Con proyecto
En el lugar donde se desarrolla el emprendimiento		
Comercios de la zona o el departamento		
A un distribuidor		
En el domicilio de los clientes		
Por Internet		

<b>¿SEGÚN USTED SEPA, CUÁNTOS COMPETIDORES OFRECEN EL PRODUCTO O SERVICIO A NIVEL LOCAL?</b>			
No existe competencia a nivel local			
Existe un competidor			
Existen dos competidores			
Existen tres o más competidores			
<b>CONSIDERA QUE SU PRODUCTO O SERVICIO ES O SERÁ:</b>			
Absolutamente novedoso para la localidad			
Hace poco que existe en la localidad y viene siendo muy demandado			
Hace tiempo que se conoce en la localidad y su demanda se encuentra estable			
Hace mucho tiempo que se conoce en la localidad y cada vez se demanda menos			
<b>SEÑALE CUÁLES SON O SERÍAN LAS DIFERENCIAS ENTRE SU PRODUCTO O SERVICIO Y EL DE SUS COMPETIDORES:</b>			
<b>PROVEEDORES</b>			
<b>SUS PRINCIPALES PROVEEDORES SON:</b>			
MAYORISTAS			LOCALES
MINORISTAS			NACIONALES
			IMPORTADORES
<b>¿CON CUÁNTOS PROVEEDORES CUENTA PARA LA ADQUISICIÓN DE SU PRINCIPAL MATERIA PRIMA O INSUMO?</b>			
<b>INDIQUE LOS PRINCIPALES MEDIOS A TRAVES DE LOS CUALES PROMOCIONA O PROMOCIONARÁ SUS PRODUCTOS/SERVICIOS</b>			
	RADIO		
	MEDIOS ESCRITOS LOCALES (periódicos, boletines barriales, locales o departamentales)		
	INTERNET		
	FOLLETERÍA (volantes o similares)		
	PROMOCIONES ESPECÍFICAS (ofertas, descuentos, muestras gratis)		
	PARTICIPACIÓN EN EVENTOS LOCALES O DEPARTAMENTALES (ferias, festivales)		
	OTROS		

## 6. INFORMACIÓN ECONÓMICA

(Debe ser completado tomando en cuenta los meses de mayor actividad del emprendimiento)

### 6.1. SITUACIÓN ACTUAL

#### INGRESOS

PRODUCTO O SERVICIO	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL MENSUAL \$U

#### TOTAL INGRESOS MENSUALES

#### EGRESOS

TIPO DE COSTOS	RUBRO	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL MENSUAL \$U
<b>COSTOS FIJOS</b>	PERSONAL (SUELDOS, OTROS)			
	CARGAS SOCIALES (BPS)			
	IMPUESTOS (DGI)			
	ALQUILER			
	UTE, OSE, ANTEL, SEGUROS			
	CUOTAS DE PRESTAMOS (SI LOS HUBIERE)			
	OTROS COSTOS ADMINISTRATIVOS			
	OTROS COSTOS (ESPECIFICAR)			
	<b>TOTAL COSTOS FIJOS MENSUALES</b>			
<b>COSTOS VARIABLES</b>	Materias primas, Insumos y otros	Cantidad	Precio	
	1)			
	2)			
	3)			
	4)			
	5)			
<b>TOTAL COSTOS VARIABLES MENSUALES</b>				
<b>COSTOS TOTALES MENSUALES (FIJOS+VARIABLES)</b>				
<b>SALDO \$U</b>				

## 6.2. SITUACIÓN FUTURA

### INGRESOS

PRODUCTO O SERVICIO	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL MENSUAL \$U

**TOTAL INGRESOS MENSUALES**

### EGRESOS

TIPO DE COSTOS	RUBRO			TOTAL MENSUAL \$U
<b>COSTOS FIJOS</b>	PERSONAL (SUELDOS, OTROS)			
	CARGAS SOCIALES (BPS)			
	IMPUESTOS (DGI)			
	ALQUILER			
	UTE, OSE, ANTEL, SEGUROS			
	CUOTAS DE PRESTAMOS (SI LOS HUBIERE)			
	CUOTA PRESTAMO PIP			
	OTROS COSTOS ADMINISTRATIVOS			
	OTROS COSTOS (ESPECIFICAR)			
	<b>TOTAL COSTOS FIJOS MENSUALES</b>			
<b>COSTOS VARIABLES</b>	Materias primas, Insumos y otros	Cantidad	Precio	
	1)			
	2)			
	3)			
	4)			
	5)			
<b>TOTAL COSTOS VARIABLES MENSUALES</b>				
<b>COSTOS TOTALES MENSUALES (FIJOS+VARIABLES)</b>				
<b>SALDO \$U</b>				

## 7. VÍNCULOS EXTERNOS

¿CUENTA CON APOYO TÉCNICO RELACIONADO AL PROYECTO?

SI

NO

¿EN QUÉ CONSISTE?

INDIQUE LAS ORGANIZACIONES E INSTITUCIONES CON LAS QUE SE HA RELACIONADO

Cooperativas

Liga de fomento

Asociaciones gremiales

Organizaciones gubernamentales

Organizaciones no gubernamentales

NINGUNA

Otras: (Especificar)

¿HA TENIDO OTRA EXPERIENCIA CON OTROS PROGRAMAS DE APOYO A EMPRENDIMIENTOS PRODUCTIVOS?

SI

NO

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE CUÁLES

## 8. EQUIPAMIENTO

	BIEN SOLICITADO	PRECIO ESTIMADO	POSIBLES PROVEEDORES
A		\$U	
B		\$U	
C		\$U	
D		\$U	
Costo total de los bienes solicitados en pesos		\$U	

### ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE CADA BIEN SOLICITADO

Señale por ejemplo: modelo, potencia, tipo de energía y todo otro detalle importante para la adquisición

A	
B	
C	
D	

¿TIENE FORMACIÓN O EXPERIENCIA EN EL MANEJO DEL EQUIPAMIENTO SOLICITADO?

--

ESPECIFIQUE LA PROPUESTA DE REPAGO. ESTE ES UN DATO IMPORTANTE

NÚMERO DE CUOTAS	
MONTO DE LA CUOTA EN PESOS URUGUAYOS	

### RECIBIDO CENTRO TÉCNICO

FECHA:	
FIRMA DEL SOLICITANTE	FIRMA DEL FUNCIONARIO ACTUANTE