



Programa de Modernización
Tecnológica en Pymes
de la Provincia de Buenos Aires

Formulario de Relevamiento

Unidad Ejecutora:	
Consultor:	
Empresa :	
Fecha :	

Datos del Entrevistado (Responsable Legal)			
Apellido:		Nombres:	
Cargo:		E Mail:	

Datos de la Empresa			
Razón Social:			
Rubro/Cadena:		CUIT:	
Sub Rubro/Actividad::			
CIU (Código Industrial Internacional Uniforme)			
Localidad:		Municipio:	
Teléfono:		Website:	
Correo Electrónico:		Domicilio productivo:	
Año de inicio de actividades:		Año de inscripción:	
Tipo de Empresa:	Otros <input type="text"/>	Otro:	
Facturación promedio (últimos 3 años)			
Cantidad de personal empleado: (Complete sobre línea punteada)	Total Profesionales Técnicos Operarios Calificados Operarios No Cal Administrativos		

Breve descripción de la empresa *	
Breve reseña de sus inicios:	
Actividades:	
Productos/Servicios:	
Breve descripción del proceso productivo:	
Organigrama**	
Competidores:	
Clientes:	

* si la información supera el espacio preestablecido puede adjuntar hoja anexa ** representación gráfica en hoja anexa

Gestión de la Calidad - Buenas Practicas

¿Se aplica una política de Gestión de la Calidad/BP?

- Sí
- No, pero está prevista
- No, pero no está prevista

Si la respuesta es afirmativa, **especifique cuál:**

¿Está certificada?

Observaciones:

¿Aplica a Normas Medio Ambientales

- Sí
- No, pero no está prevista
- No, pero no está prevista

Si la respuesta es afirmativa, **especifique cuál:**

¿Está certificada?

Observaciones:

Gestión Interna de la empresa

¿Utiliza software de gestión administrativa y/o de la producción?

(sistemas de gestión - enlatado o a medida-, tableros de comando, tics, etc.)

- Sí No

¿Es funcional y/o abarcativo de todas sus actividades de administración y producción?

- Sí No

¿Considera oportuno incorporar alguno de los siguientes sistemas de gestión?

- ERP MRP CRM Otros No

Capacitación

¿Realiza capacitaciones periódicas a su personal?

- Sí No

¿De que tipo?

- Gestión Técnicas Otras

¿Conoce los programas de Capacitación del Estado?

- Sí No

¿Esta interesado en acceder al financiamiento para brindar asistencia técnica y/o capacitacion?

- Sí No

Fortalezas/Oportunidades

¿Cuales son a su entender, sus mayores **Fortalezas/Oportunidades**?

1°	
2°	
3°	
4°	
5°	

Debilidades/Amenazas

¿Cuáles son a su entender, sus mayores **Debilidades/Amenazas**?

1°	
2°	
3°	
4°	
5°	

Área Productiva/ Proceso Productivo

¿Está ubicada en un parque industrial o sector planificado?

Sí No

¿Terceriza alguna parte de su producción (bienes y/o servicios)?

Sí No

¿Qué porcentaje aproximado de producto importado se encuentra en el producto final)?

% País de origen

¿Tiene intención de incluirlo dentro de su proceso productivo?

Sí No

¿Qué necesitaría para internalizar dicho insumo?

MAQUINARIAS:

Manuales Automatizadas Semiautomáticas

¿Algún producto sustituye una importación?

Sí No

En caso afirmativo detallar cual

¿Algún producto es exportable?

Sí No

¿EXPORTA?

SI NO

¿Tiene intenciones de hacerlo?

SI NO

Aclarar destinos

¿Qué necesitaría? (Asesoramiento, financiamiento, análisis de mercado, etc.)

Proveedores de Materia Prima(MP)/Materiales e Insumos(Mel)/Servicios

Al momento de seleccionar un proveedor prioriza: (ordenar por importancia)

Tiempo de entrega:

Calidad

Comodidades de pago

Otros

Localización geográfica de sus proveedores

Locales Provinciales Nacionales MP / Mel Importada

¿Cuáles son las debilidades más comunes de sus proveedores?

Observaciones

Cientes

Localización geográfica de sus clientes: _____

Locales

Provinciales

Nacionales

Externos

Son: _____

Eventuales

Fidelizados

¿Realiza consulta de satisfacción de cliente? _____

SI

NO

¿De que forma?

Observaciones/Comentarios

Innovación/ Modernización Tecnológica (MT) de Procesos y Productos

¿Cree que existen oportunidades de agregar valor a su empresa a través de la innovación/modernización tecnológica? _____

Sí

No

En caso afirmativo **señale y detalle** (Innovación en productos, procesos, maquinaria y equipos, patentamiento, venta de tecnología a terceros, etc.)

¿Ha realizado actividades de Vinculación Tecnológica con Entes de Investigación? _____

SI

NO

¿Conoce la oferta de Servicios de los Centros CIC? _____

SI

NO

Observaciones/Comentarios

Proyecto/Necesidad

¿Posee en ejecución algún **proyecto de modernización y/o innovación**?

Teniendo en cuenta el relevamiento efectuado, detalles cuáles son las **necesidades de su empresa** y, si tiene, explique su **proyecto de mejora/ innovación/ inversión**.

Firma y aclaración del Entrevistado

Firma y aclaración del Consultor

