POSTULÁ TU NUEVA LÍNEA DE NEGOCIOS O ADAPTACIÓN DE PRODUCTO/SERVICIO EN ECONOMÍA PLATEADA AQUÍ

Te solicitamos completar el siguiente formulario con el fin de evaluar tu postulación para convertirte en beneficiario/a del programa Pensar en Grande.

A tener en cuenta:

-Las nuevas líneas de negocios o adaptación de producto/servicio deben estar apuntados al consumidor/beneficiario 60+

-Las postulaciones pueden ser de Uruguay y la región.

-Los postulantes podrán ser personas mayores de 18 años, sin límite de edad. Toda la información recibida en este formulario será tratada de forma confidencial.

Te recomendamos completarlo cuando tengas el tiempo suficiente ya que es un formulario extenso.

Este nos será útil para hacer un análisis adecuado de tu idea y poder darte una devolución efectiva sobre la misma.

Descargá las bases y condiciones en [www.pensarengrande.com.uy](http://www.pensarengrande.com.uy/) Por consultas escribirnos a [pensarengrande@endeavor.org](mailto:pensarengrande@endeavor.org)

¡Muchas gracias!

\* Required

Datos personales

Los datos requeridos a continuación corresponden a la/el titular que se contactará en caso de quedar seleccionado la idea

\*Todos los datos son obligatorios.

1. Nombre \*
2. Apellido \*
3. Mail (por favor, corroborar que esté bien escrito) \*
4. Teléfono celular (agregar característica) \*
5. Fecha de nacimiento \*

*Example: January 7, 2019*

1. Cédula de identidad (sin puntos ni guiones) \*
2. Género \*

*Mark only one oval.*

Femenino Masculino

Prefiero no especificar Other:

1. País de residencia \*

*Mark only one oval.*

Uruguay Argentina Brasil Bolivia Chile Colombia Ecuador Mexico Paraguay Perú Venezuela Otro

1. Localidad/ departamento / ciudad \*
2. ¿De cuánto tiempo MENSUAL disponés para dedicarle al proceso de \* mentorías y trabajo en el marco del programa?

*Mark only one oval.*

Menos de 2 horas De 2 a 4 horas

De 4 a 6 horas

De 6 a 8 horas Más de 8 horas

1. ¿Estás dispuesto/a a recibir asesoramiento de un/a tercero/a sobre tu \* proyecto?

*Mark only one oval.*

Sí No

1. ¿Has participado de algún proceso de mentorías antes? Especificar \*
2. Rol del/ de la postulante en la empresa \*

*Check all that apply.*

Dueño/a Fundador/a Gerente Otro

Acerca de la empresa

1. Nombre de la empresa (nombre fantasía + razón social) \*
2. ¿Cuál de estas verticales/sectores sientes que se identifica más con tu \* empresa?

*Mark only one oval.*

Actividades profesionales, científicas y técnicas Agricultura

Alimentos y Bebidas

Arte y cultura, entretenimiento y recreación Construcción, construtech e inmobiliaria Consumo masivo

Educación

Eficiencia energética, medioambiente, gestión de agua y residuos Fintech

Gestión y adquisición de talento Industrias manufactureras Infaestructura

Logística Marketing digital

Otras actividades de tecnologías al consumidor Salud, bienestar y estética

Servicios y consultoría de negocios Software y servicios empresariales Turismo y viajes

1. ¿A qué se dedica la empresa? \*
2. Web o Redes Sociales de la empresa | Indicar nombre de usuario y a qué red \* corresponde o el link. En caso de no tener poner "n/a"

Acerca de la nueva línea de negocios o adaptación de producto/servicio

\*TODAS LAS RESPUESTAS DE ESTA SECCIÓN SON EN REFERENCIA A LA NUEVA LÍNEA O ADAPTACIÓN DE PRODUCTO/SERVICIO, NO EN REFERENCIA A LA EMPRESA YA EXISTENTE

GENERAL

1. Indicá el área PRINCIPAL en la que se encuentra el nuevo \* producto/servicio/negocio

*Mark only one oval.*

Atención a la salud y dependencia Empleo y Formación

Vivienda y Transporte Recreación y Tiempo Libre

Productos y Servicios financieros Aceleración y construcción de ecosistemas Other:

1. ¿Qué brinda el nuevo producto/servicio/negocio ? \*

*Mark only one oval.*

Solamente producto/s Solamente servicio/s Producto/s y servicio/s

1. ¿El nuevo producto/servicio/negocio apunta a alguno de estos públicos 60+? \* (no es excluyente)

*Mark only one oval.*

Población vulnerable 60+

Población femenina específicamente 60+ Ambas

Ninguna de las anteriores

1. Fecha de inicio del nuevo producto/servicio/negocio: \*

*Example: January 7, 2019*

1. ¿En qué país/es operará el nuevo producto/servicio/negocio? \*

*Check all that apply.*

Uruguay Argentina Brasil Bolivia Chile Colombia Ecuador Mexico Paraguay Perú Venezuela Otro

1. ¿En qué territorio/s o ciudades específicamente? \*

PROPUESTA DE VALOR

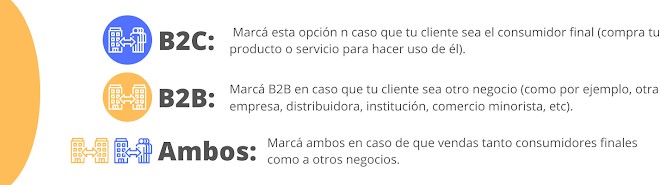
1. En 2 líneas, ¿podrías compartirnos una descripción del nuevo \* producto/servicio/negocio?
2. ¿Qué problema u oportunidad resuelve tu nuevo producto/servicio/negocio? \*

¿Cómo se validó este problema/oportunidad?

1. ¿Cuál es la solución que brinda tu nuevo producto/servicio/negocio para \* resolver el problema?
2. ¿Cuál es la propuesta de valor (aquellas características, beneficios concretos o \* diferencial que aportas a tus clientes)?
3. Otros comentarios

CLIENTE Y MERCADO

1. ¿Quién es tu público objetivo? Describe las características \*
2. ¿A qué tipo de clientes está enfocado? \*



*Mark only one oval.*

B2C B2B

Ambos

1. ¿Has realizado algún análisis de mercado? ¿Conoces las características del \* mismo?

*Mark only one oval.*

Sí No

1. ¿Cuál es la competencia? ¿Existe alguien que brinde una solución distinta o \* similar al problema identificado?
2. Otros comentarios

EQUIPO EMPRENDEDOR

1. ¿Con cuántos socios/as o colaboradores/as vas a ejecutar el nuevo \* producto/servicio/negocio?

*Mark only one oval.*

Invididual Con 1 socio/a

Con 2 socio/as

3 socio/as o más

1. ¿Cuál es la experiencia y formación del equipo ejecutor? \*
2. Edades de las personas que integran el equipo de ejecución \*

*Check all that apply.*

Menores de 30 años Entre 31 y 59 años 60 años o más

1. ¿Qué roles/cargos son clave para poder desarrollar el nuevo \* producto/servicio/negocio? ¿Ya cuentan con esas personas?
2. ¿Por qué tú y tu equipo son las personas ideales para llevar a cabo este nuevo \* producto/servicio/negocio?
3. Otros comentarios

MODELO DE NEGOCIOS

1. Operaciones: ¿Cuál es el proceso para producir y comercializar el nuevo \* producto/servicio/negocio? ¿Cuáles son los recursos y socios clave en este proceso?
2. Estructura de costos: ¿Cuáles y cuántos son los costos fijos y variables del \* nuevo producto/servicio/negocio?
3. Fuente de ingresos: ¿De qué manera generará ingresos tu nuevo \* producto/servicio/negocio?
4. ¿Han recibido algún tipo de financiamiento para el nuevo \* producto/servicio/negocio?

*Check all that apply.*

Financiación propia Préstamo bancario

Instrumentos de apoyo de agencias nacionales (ANII, ANDE, otros) Instrumentos de apoyo de entidades internacionales

Capital privado externo Other:

1. ¿Están buscando levantar capital? En caso afirmativo ¿Cuánto y para qué? \*
2. Otros comentarios

IMPACTO Y PROYECCIONES

1. Nos gustaría saber más sobre los planes futuros de tu empresa: ¿Qué \* hitos/objetivos se proponen para este y el próximo año en referencia al nuevo producto/servicio/negocio?
2. Otros comentarios

Programa Pensar en Grande

1. En breves líneas ¿Cuál es el principal desafío de tu nuevo \* producto/servicio/negocio que quieres trabajar en este proceso de

mentorías?

1. ¿Qué formato de mentorías se ajusta mejor a tu situación? (esta pregunta no \* garantiza el formato final de mentorías).

*Mark only one oval.*

Virtual

Presencial en Montevideo Cualquiera de las dos

1. Más allá de las mentorías ¿Qué esperas recibir del programa? \*
2. ¿En qué áreas te gustaría recibir capacitación? (marcar las 3 más relevantes). \*

*Check all that apply.*

Liderazgo y Gestión de equipos Gestión operativa

Marketing digital

Ventas y atención al cliente

Seguimiento y gestión de las finanzas de la empresa Incorporación de tecnologías para el negocio Internacionalización

Aspectos legales Other:

1. ¿Cómo te enteraste de este programa? \*

*Mark only one oval.*

Buscando en Internet

En Redes Sociales de Endeavor o Pensar en Grande En Redes Sociales de otra institución

Mailing de Endeavor o de Pensar en Grande Mailing de otra institución

Por una nota en prensa Por conocido/a o amigo/a

Other:

1. Para finalizar, ¿tienes alguna otra información relevante que nos quieras contar?
2. Con el envío de este formulario, confirmo que he leído las bases y condiciones \* de Pensar en Grande en [www.p ensarengrande.com.uy](http://www.pensarengrande.com.uy/)

*Mark only one oval.*

Sí No

This content is neither created nor endorsed by Google.

[Forms](https://www.google.com/forms/about/?utm_source=product&utm_medium=forms_logo&utm_campaign=forms)