Nombre del emprendimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del emprendedor o emprendedores: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Objetivo** |
| 1. Pensando en su negocio, ¿tiene pensado alcanzar una meta o un objetivo para iniciar o fortalecer su emprendimiento, que necesite de recursos clave? ¿Cuál es esa meta? Descríbala de forma detallada.
 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **Lista de recursos**
 |
| **Tipo de recursos** | **¿Qué recurso necesitamos y qué uso le daremos?** | **Cantidad** | **¿Es indispensable, opcional o no indispensable?** | **Puntaje:**3 puntos: Indispensable2 puntos: Opcional1 punto: No indispensable |
| Ejemplo: Físicos | El vehículo para el servicio a domicilio. | 1 | Opcional | 2 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Agregue tantas filas como necesite

|  |
| --- |
| 1. **Plan de recursos**
 |
| **¿Qué recursos fueron seleccionados como opcionales e indispensables?** | **Marque con una X lo que aplique en su caso** | **Plan de acción** |
| **Lo tengo** | **No lo tengo** | **Lo puedo sustituir** |
| Ejemplo: El vehículo para el servicio a domicilio. |  |  | x | Iniciar con mi bicicleta, y con el dinero que se cobra por el servicio a domicilio, pagar al domiciliario y ahorrar para comprar la moto.  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Horizonte de tiempo** |
| 1. ¿Cuándo pondré en marcha este plan de acción para gestionar los recursos clave?
 |
|  |