

# Programa de asistencia para el trabajo por cuenta propia



**Escriba toda la información en este formulario**

CID (XX-XXX.XXX.XXX):

Fecha:

Debe tener un puntaje de perfil de trabajador calificado del Departamento de Empleo de Oregon para participar en el

## Para solicitar el Programa SEA, siga estos pasos:

1. Complete la Solicitud SEA adjunta - Sección 1 y la Hoja de trabajo de viabilidad comercial.
2. Envíe por correo, fax o correo electrónico la solicitud completa utilizando la información de contacto a continuación. Incluya copias de la documentación que demuestre que puede operar el tipo de negocio propuesto en el estado de Oregon (no presente documentos originales). Las certificaciones ocupacionales deben estar en vigor antes de enviar la solicitud para la aprobación del Programa SEA.

## Métodos de presentación de la solicitud SEA:

Correo: ATENCIÓN: UI Special Programs Center FO 040 | PO Box 14518 | Salem, OR 97309

Fax: (503) 947-1833 | Fax gratuito: (877) 353-7700 En línea (formulario de contacto):

[unemployment.oregon.gov/contact-us](http://unemployment.oregon.gov/contact-us)

**Si tiene alguna pregunta sobre el programa SEA, comuníquese con el Centro de Programas Especiales de Desempleo al: (503) 947-1800 o gratis al (800) 436-6191**

**NOTA:** Para ser elegible para el Desempleo, debe continuar siendo capaz, estar disponible y buscar trabajo activamente hasta que el Centro de Programas Especiales de Desempleo le notifique que se le ha aprobado para el Programa SEA.

El Departamento de Empleo de Oregon es una agencia que respeta la igualdad de oportunidades. Disponemos de servicios o ayudas auxiliares, formatos alternos y asistencia de idiomas para personas con discapacidades o conocimiento limitado del inglés, a pedido y sin costo.

The Oregon Employment Department is an equal opportunity agency. Free auxiliary aids and services are available to individuals with disabilities, and free language assistance is available to persons with limited English proficiency.

# Programa de asistencia para el trabajo por cuenta propia (SEA)



USO DE LA OFICINA SOLAMENTE

Solicitud CAT: 854

Worker Profile Score:	Date:
OED Staff Name:	Phone:
Firma del personal de OED:	

## SECCIÓN 1: Para ser completado por el solicitante (por favor escriba)

CID (XX-XXX.XXX.XXX):		
Nombre:	Inicial 2o nombre:	Apellido:
Dirección:		
Ciudad:	Estado:	Código postal
Teléfono:	Correo electrónico:	
Nombre del Negocio:		
Tipo de negocio:		
Estado donde se obtuvo(obtuvieron) la(s) licencia(s), certificación(es) y cualquier otro seguro requerido:		

<input type="checkbox"/>	Certifico que la información anterior es verdadera y correcta según mi leal saber y entender. Entiendo que es posible que se me acaben los beneficios del desempleo y que no haya extensiones disponibles
<input type="checkbox"/>	Autorizo al Departamento de Empleo, la Ley de Oportunidades e Innovación de la Fuerza Laboral (WIOA), los proveedores y el Centro de Desarrollo de Pequeñas Empresas (SBDC) a compartir la información necesaria para la facilitación y administración del Programa SEA.
<input type="checkbox"/>	La elegibilidad para SEA no es retroactiva para las semanas de trabajo por cuenta propia antes de la fecha de aprobación. La elegibilidad para el desempleo regular para cualquier semana antes de la aprobación requiere que una persona pueda trabajar, esté disponible para trabajar y busque trabajo activamente para esa semana.

Firma del solicitante:	Fecha:
------------------------	--------

El Departamento de Empleo de Oregon es una agencia que respeta la igualdad de oportunidades. Disponemos de servicios o ayudas auxiliares, formatos alternos y asistencia de idiomas para personas con discapacidades o conocimiento limitado del inglés, a pedido y sin costo.

The Oregon Employment Department is an equal opportunity agency. Free auxiliary aids and services are available to individuals with disabilities, and free language assistance is available to persons with limited English proficiency.

# Hoja de trabajo de viabilidad comercial



**Información Importante:** Esta hoja de trabajo le ayudará a organizar la información esencial acerca de usted y su concepto empresarial. Responda las siguientes preguntas de la forma más completa posible. Sus respuestas se utilizarán para evaluar su potencial de éxito en el Programa SEA. Se le recomienda que devuelva la solicitud y las respuestas de la Hoja de trabajo de viabilidad al Departamento de Empleo lo antes posible, debido al número limitado de semanas que los participantes de la SEA pueden reclamar para beneficios de desempleo.

## Sección 1 - DESCRIPCIÓN GENERAL DEL NEGOCIO

1. ¿Cuál es la naturaleza de su negocio? Detalle los productos/servicios que usted estará proporcionando.

2.a. ¿Ha establecido una ubicación para realizar su negocio?

Sí

No

2.b. Si no es así, ¿cuál es la fecha prevista de ocupación?

3. ¿Está usted libre de la dirección o control de cualquier otra entidad?

Sí

No

4. ¿Cuál es su meta de 6 a 12 meses? Incluya información específica.

5. ¿Cuál es su meta de 2 a 3 años? Incluya información específica.

## Sección 2 - CUALIFICACIONES Y HABILIDADES

6. Describa sus cualificaciones profesionales para operar este negocio con éxito (ejemplos: educación relevante, certificación, experiencia previa, etc.).

7.a. ¿Alguna vez ha tenido un negocio antes?

Sí

No

7.b. Si es así, ¿qué tipo de negocio?

8. ¿Tiene alguna habilidad empresarial (talentos o habilidades específicas para dirigir un negocio) que le ayudará a tener éxito en este negocio (es decir, habilidades de comunicación, gestión financiera, mercadotecnia, liderazgo, etc.)?

### **Sección 3 - COSTOS INICIALES**

Para la Calculadora de empresas nuevas, visite: <http://www.csgnetwork.com/bizstartupcalc.html>

9. ¿Cuáles son los costos iniciales estimados necesarios para establecer este negocio?

10.a. ¿Tendrá usted la responsabilidad financiera completa de estos costos?  Sí  No

10.b. Si no es así, ¿qué cantidad y porcentaje invertirá?

10.c. Si son necesarios, ¿de dónde vendrán los fondos adicionales?

11.a. ¿Se han finalizado los términos del financiamiento?  Sí  No

11.b. Si no es así, ¿cuál es la fecha estimada de finalización?

12. ¿Cuál es su calificación crediticia actual?

13.a. ¿Se ha declarado usted en bancarrota en los últimos 7 años?

Sí  No

13.b. En caso afirmativo, ¿cuándo?

14. ¿Tiene algún bien personal que pueda usarse para asegurar un préstamo en caso de que sea necesario un financiamiento de una institución financiera?

Sí  No

#### **Sección 4 - DILIGENCIA DEBIDA FINANCIERA**

Para obtener plantillas financieras, visite: <https://www.score.org/resource/business-planning-financial-statements-template-gallery>

Para la Calculadora de empresas nuevas, visite: <http://www.csgnetwork.com/bizstartupcalc.html>

15. Actualmente, ¿cuánto contribuye usted, en dólares, a los gastos de su hogar?

16. ¿Cuáles serán sus gastos comerciales estimados?

17. Para cubrir los gastos comerciales y la responsabilidad financiera de su hogar, ¿cuántos productos o servicios deber proporcionar la empresa para cumplir con estas obligaciones financieras?

18. ¿Cuál es su plan en caso de que encuentre un déficit?

19. ¿Ha creado un presupuesto preliminar para su negocio?

Sí  No

### Sección 5 - LICENCIAS Y REGLAMENTOS

20.a. ¿Es este un negocio nuevo o existente?

Nuevo  Existente

20.b. ¿Está registrado el negocio en el estado de Oregon?

Sí  No

20.c. Si es así, ¿cuál es el número de registro comercial o el número de identificación comercial (BIN)?

21.a. ¿Se han obtenido todas las licencias, seguros y certificaciones necesarios?

Sí  No

21.b. Si no es así, ¿cuál es la fecha estimada de finalización?

### Sección 6 - INVESTIGACIÓN DE MERCADO

22.a. ¿Cómo describiría usted la demanda para sus productos o servicios?

22.b. ¿Cómo ha determinado que sus productos o servicios son necesarios?

23.a. ¿Cómo describiría usted a su cliente objetivo?

23.b. ¿Dónde está el área de mercado objetivo?

24. ¿Quién comprará sus productos y servicios?

25. Como empresa nueva, ¿cuáles son algunas de las barreras que podría encontrar (es decir, licencias/permisos, financiación limitada, logística de comienzo, limitaciones de tiempo, personal, etc.)?



26. ¿Qué investigación de mercado ha realizado usted para respaldar la necesidad de sus productos o servicios?

### Sección 7 - ANÁLISIS DE MERCADOTECNIA

27. ¿Qué herramientas de mercadotecnia utilizará para comercializar su negocio (es decir, redes sociales, letreros, publicidad en medios, etc.)?

28.a. ¿Cuál es su presupuesto de mercadotecnia estimado para los próximos 6 meses?

28.b. ¿Está esto incluido en sus gastos comerciales?

Sí

No

### Sección 8 - ANÁLISIS COMPETITIVO

29. Proporcione los nombres de 3 de sus competidores potenciales o explique la falta de competencia.

30. ¿Qué hace que su empresa sea competitiva dentro de su mercado respectivo?

31. ¿Qué medios proporcionará a sus clientes o consumidores para que se comuniquen con usted (es decir, correo electrónico, dirección postal, número de teléfono)?

32. ¿Cuánto control tendrá usted sobre el funcionamiento de la empresa y cómo se entregan los productos o servicios?

33. Proporcione 3 logros (acción o evento que marque un cambio significativo o una etapa en el desarrollo) que le indiquen que su negocio está en el camino del éxito (es decir, repetición de negocios, adquisición de clientes basada en la reputación, ganancias, sobreventa, etc.)

34.a. Como propietario(a) de un nuevo negocio, ¿cuáles son algunos de los desafíos personales o comerciales que puede encontrar (es decir, mantener las licencias, competencia, el estrés financiero, la inestabilidad del mercado, la confianza en si mismo, etc.)?

34.b. ¿Cómo intentará abordar o prevenir estos desafíos?

35.a. ¿Cuáles son algunos de los riesgos potenciales asociados con este tipo de negocio (es decir, peligros ambientales o de seguridad, negligencia, quiebra, inestabilidad del mercado, seguridad personal, etc.)?

35.b. ¿Cómo intentará abordar o prevenir estos riesgos?

**Información adicional (si es necesario)**

El Departamento de Empleo de Oregon es una agencia que respeta la igualdad de oportunidades. Disponemos de servicios o ayudas auxiliares, formatos alternos y asistencia de idiomas para personas con discapacidades o conocimiento limitado del inglés, a pedido y sin costo.

The Oregon Employment Department is an equal opportunity agency. Free auxiliary aids and services are available to individuals with disabilities, and free language assistance is available to persons with limited English proficiency.