

# **ELSA GLORIAS**

**REPOSTERÍA DE CASA**

**Presolicitud  
de Franquicia**

## PRESOLICITUD DE FRANQUICIA.

Fecha de elaboración:

Fecha de procesamiento:

---

El llenar la presente Presolicitud es el primer paso de nuestro proceso de evaluación de candidatos a obtener una **Franquicia Elsa Glorias**. Le agradeceremos:

- Leerla con cuidado.
- Contestarla en el archivo.
- Enviarla por e-mail a las oficinas Corporativas.

\*Requerimos se conteste una Presolicitud por cada persona que vaya a participar como accionista. Muchas gracias.





## 1. Datos Personales

---

Nombre:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Fecha de nacimiento:

Edad:

Sexo:

Nacionalidad:

Estado civil:

Ocupación:

Dirección: (calle, no. exterior, no. interior, colonia)

Código Postal:

Delegación/Municipio:

Entidad Federativa:

Teléfono contacto:

Teléfono: (móvil)

Correo electrónico:



## 2. Experiencia Profesional

---

### Contratado:

Marca tu respuesta.

Contratado

Menos de 1 año

De 1 a 3 años

De 3 a 5 años

Más de 5 años

Nombre de la empresa(s):

Funciones desempeñadas:

Num. de personas a su cargo:

---

### Por cuenta propia:

Marca tu respuesta.

Contratado

Menos de 1 año

De 1 a 3 años

De 3 a 5 años

Más de 5 años

Profesional independiente. Proyectos realizados:

Negocios.

Num. de negocios:

Tipo de negocio:

Num. de personas a su cargo:

---

### En franquicias:

Marca tu respuesta.

Contratado

Menos de 1 año

De 1 a 3 años

De 3 a 5 años

Más de 5 años

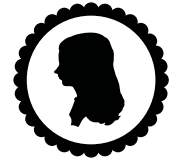
Nombre de la Franquicia:

Puesto desempeñado:

¿Se encuentra acualmente en ella?

Si  No

Motivo de la baja:



### 3. Zona de interés

¿Dispone de algún local?

*Marca tu respuesta.*

**Si**                      Propio                      Rentado

Total de m<sup>2</sup>:

Fachada:

Fondo:

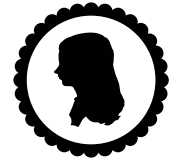
Localidad:

Estado:

**No**

Localidad: (mencione 3 localidades iniciando por la de mayor interés)

	Localidad:	Estado:	Tiempo de conocer la localidad:
1.-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



## 4. Otros datos

---

¿Dónde se enteró de la Franquicia **Elsa Glorias**?

¿Conoce alguna Franquicia de alimentos y servicios?

**No**

**Si**

¿Cuál?

¿Por qué está interesado en adquirir una Franquicia **Elsa Glorias**?

¿Cuáles son sus expectativas de retorno de inversión?

¿Conoce alguna de nuestras unidades?

**No**

**Si**

¿Cuál?

¿Conoce el monto de la inversión?

**No**

**Si**

¿Cuál?

¿Cuenta con el capital?

**No**

¿Cómo piensa hacerse de éste?

**Si**

Comentarios  
adicionales:

## PRESOLICITUD DE FRANQUICIA.

Este documento no compromete de ninguna manera a la Franquicia Elsa Glorias en el otorgamiento de la Franquicia, ni al solicitante obligación de compra o compromiso alguno.

Nombre del solicitante:

