

PROGRAMA DEL CURSO

Datos a cumplimentar por el personal técnico de Andalucía Emprende, Fundación Pública Andaluza

| | | | |
|------------------------------|---|-----------------------|----------------|
| Código: | 17570 | | |
| Título: | Capacitación CRECE "Del Modelo de Negocio Validado a la Consolidación del mismo." | | |
| Fecha: | Inicio:07/02/2017 Fin:07/02/2017 | Nº Total Horas | 5 Horas |
| Horario: | Día 07/02/2017 Horario 09:30 - 14:30 | | |
| Lugar de impartición: | PADUL | | |
| Tipo: | Personalizada | | |
| Modalidad: | Presencial | | |

OBJETIVOS DEL CURSO

Aprenderemos a evaluar tras las pruebas de validación de nuestro modelo de negocio en qué etapa del desarrollo del modelo de negocio nos encontramos. Para ello daremos respuesta a las siguientes cuestiones:

- ¿Qué es un Check list de validación del modelo de negocio?
- ¿Cómo, cuándo, porqué y con qué herramientas y metodologías se realiza?
- Consolidación de conocimientos de itinerarios anteriores.

TEMARIO DEL CURSO (contenido)

- o Identificando la necesidad y las Ventajas Competitivas y cómo entroncan con el nuevo itinerario.
- o Caso Práctico. Determinación de etapa en la que se encuentra el modelo de negocio de cada participante.
- o Determinar la teoría e identificar el proceso a seguir desde el proceso de creación hasta generar ingresos y hacer un modelo de negocio rentable.
- o Caso Práctico. Plan de Adquisición de Clientes y Plan de Activación según los modelos de negocio.

DOCENTE Y EMPRESA

INSCRIPCIÓN

En cualquier CADE de la provincia de GRANADA o en el propio Centro.

Teléfono: 958986007

Correo electrónico: Cade.Padul@andaluciaemprende.es

Síguenos en...



CADE Granada: <http://www.facebook.com/cadegrana>

HOJA DE INSCRIPCIÓN

| | |
|------------------------------|---|
| Código: | 17570 |
| Título: | Capacitación CRECE "Del Modelo de Negocio Validado a la Consolidación del mismo." |
| Fecha: | Inicio:07-02-2017 Fin:07-02-2017 Nº Total Horas 5 Horas |
| Horario: | Día 07/02/2017 Horario 09:30 - 14:30 |
| Lugar de impartición: | PADUL |
| Tipo: | Personalizada |
| Modalidad: | Presencial |

Datos a cumplimentar por el alumnado. Por favor, cumplimente todos los campos que se solicitan y entregue en el CADE, o envíe por e-mail

DATOS DEL ALUMNADO

| | | |
|---|--|--|
| NOMBRE Y APELLIDOS | | |
| SEXO | Hombre__ Mujer__ | |
| D.N.I. | | |
| NACIONALIDAD | Española __ Extranjera (especificar nacionalidad)__ | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | |
| DOMICILIO (Localidad, Provincia, CP) | | |
| TELÉFONOS DE CONTACTO | | |
| ¿Ha sido usuario de CADE con anterioridad? | SI__ (en éste caso especificar CADE al que está adscrito-si procede-) NO__ | |
| SITUACIÓN EN EL MERCADO LABORAL | Persona Empleada | |
| | Persona Autoempleada | |
| | Persona Desempleada de menos de un año | |
| | Persona Desempleada de más de un año | |
| | Persona inactiva por estudios (no esta en disposición de trabajar) | |
| | Persona inactiva por otros motivos (no esta en disposición de trabajar) | |
| EDAD | Fecha de nacimiento (dia/mes/año) | |
| | Jóvenes (15-24) | |
| | Entre 25 y 54 años | |
| | Entre 55 y 64 años | |
| GRUPOS VULNERABLES | Inmigrante | |
| | Minoría étnica | |
| | Persona con Discapacidad | |
| | Otros grupos desfavorecidos | |
| NIVEL DE ESTUDIOS | Sin estudios | |
| | Educación Primaria o Secundaria Inferior (ESO) | |
| | Educación Secundaria Superior (Bachillerato, FP Grado Medio) | |
| | Educación Post secundaria no Terciaria (Grado, Diplomatura, Licenciatura, FP Grado Superior) | |
| CARGAS FAMILIARES | Con personas en situación de dependencia o a su cargo | |
| | Sin personas en situación de dependencia | |
| DATOS DE LA EMPRESA (si procede) | | |
| Nombre Empresa / Entidad a la que pertenece: | | |
| Sector de actividad | Agricultura y Pesca__ Construcción__ Industria__ NNTT__ Servicios__ | |
| TIPO DE ENTIDAD | Empresas (Pymes)__ 3º sector (economía ONG)__ | Persona empresaria individual o autónoma__ |
| | Entidas Pública__ Red. Asociación__ | |

El alumno/a firmante está dado de alta en la RED DE COOPERACIÓN: "Andalucía Emprende Coopera".
 En PADUL, a 26-01-2017 Firma del alumno/a:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter personal se le informa que sus datos personales serán incluidos en un fichero automatizado titularidad de Andalucía Emprende, Fundación Pública Andaluza, siendo la finalidad de dicho tratamiento la gestión del curso o seminario referido, la remisión de información de nuevos cursos, seminarios, o talleres impartidos por la Fundación, así como la utilización de los datos a efectos meramente estadísticos. Queda igualmente informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos personales, para ello deberá remitir su escrito al Área de Formación a Emprendedores/as, a la siguiente dirección: Servicios Centrales de Andalucía Emprende, Fundación Pública Andaluza, sito en calle Graham Bell número 5, Edif. Rubén Darío 1, 41010 Sevilla.