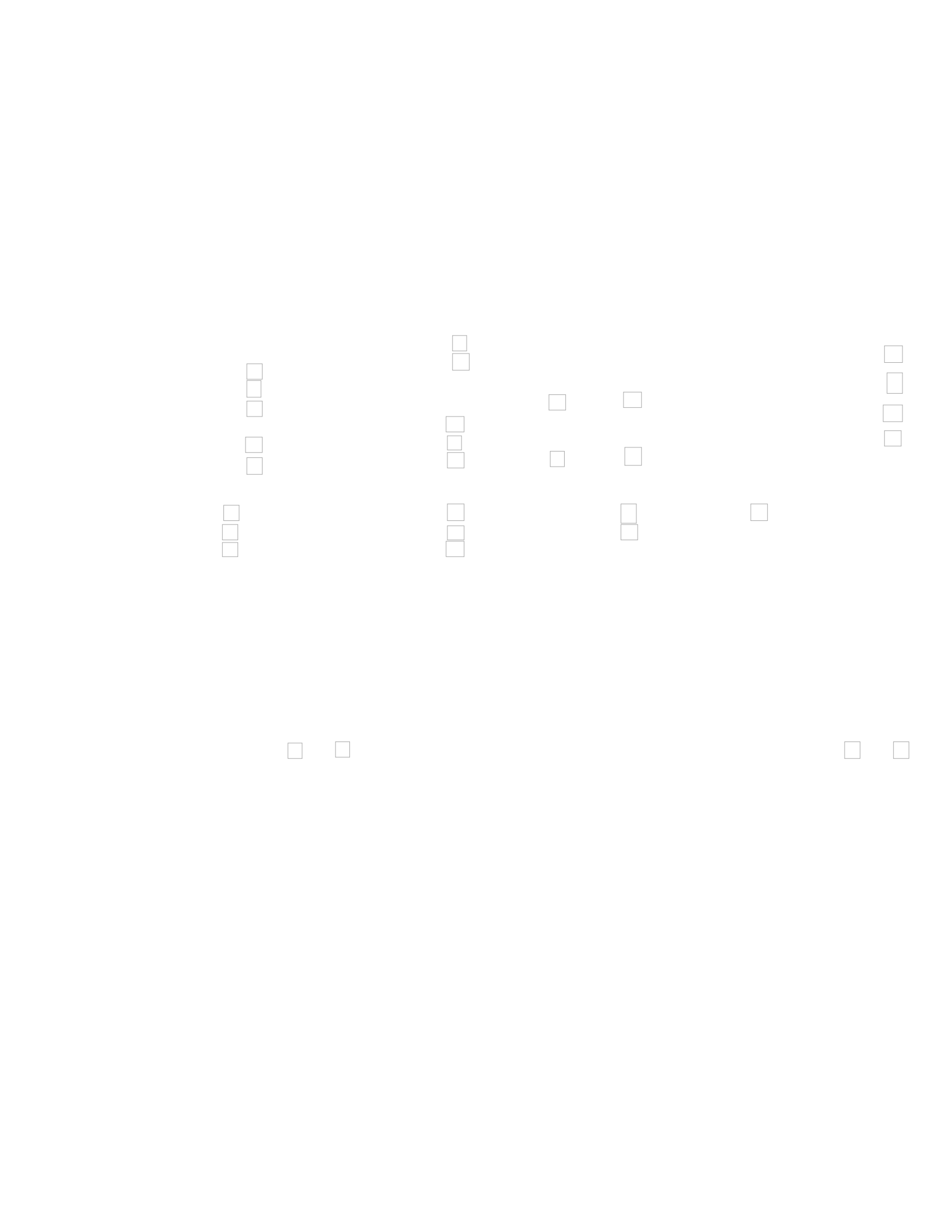

Número del Capítulo
Sucursal _____

Aprobación de OMB No.3245-0091
Vigente hasta: 30/06/01

Número de caso: _____
Fecha de entrada:
Entrado por _____

Asesoramiento telefónico ☐
Por correo electrónico ☐

U.S. Small Business Administration

Formulario de Información para Asesoramiento

1. Información sobre el cliente:

Nombre: _____
Nombre de pila Segundo nombre Apellido

2. Día y fecha de la cita:
Con (el asesor) _____
Fecha _____
Hora _____ AM / PM
Confirmado por _____ Fecha _____

3. a) Caso nuevo ☐ b) Seguimiento ☐ c) Cierre de caso ☐

4. Entidad legal: ☐ Propietario único ☐ Sociedad ☐ Corporación ☐ S-Corporación ☐ SRL

5. Objectivos del cliente/Motivo o fin del asesoramiento _____

6. Aspecto(s) principales sobre los cuales desea asesoramiento:

a.	Comenzar un negocio ☐	d.	Financiero ☐	g.	Comercio Internacional ☐	j.	Franquicias ☐
b.	Fuentes de Capital ☐	e.	Recursos Humanos ☐	h.	Plan de negocios ☐	k.	Otros _____
c.	Marketing/Ventas ☐	f.	Tecnología ☐	i.	Compraventa ☐	l.	Otros _____

7. Anotaciónes del asesor:

8. Nombre(s) del asesor _____

9. Fecha del asesoramiento _____ 10. Horas de asesoramiento _____

11. Cliente de SBA:

a) Prestatario ☐
b) Solicitante ☐
c) 8(a) Cliente ☐
d) COC (Certificado de Cumplimiento) ☐
e) Fianza ☐

12. ¿Se ha informado al cliente con relación a otros recursos de la SBA? ☐ Si ☐ No