**PRE-SOLICITUD DE FRANQUICIATARIO**

Una franquicia requiere el mismo trabajo y dedicación que un negocio independiente, con la diferencia de que hay una estructura de soporte que la respalda con marca, procesos probados y asesoría permanente. Le pedimos responda el siguiente cuestionario, el cual nos permite hacer la primera evaluación de los candidatos a la franquicia Yeib.

FECHA: 00/00/2024

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre: | | |
|  | | |
| Edad: | **Estado Civil:** | **Profesión:** |
|  |  |  |
| Dirección: | | |
|  | | |
| Ciudad: | **Estado:** | **C.P.:** |
|  |  |  |
| Teléfono: ( ) | **Fax: ( )** | **Celular: ( )** |
|  |  |  |
| E-mail: | | |
|  | | |
| RFC (en caso de tenerlo): | | |
|  | | |
| CURP (en caso de tenerlo): | | |
|  | | |

1. Explique brevemente su experiencia profesional:
2. ¿Cuál es su ocupación actual?
3. Disponibilidad de tiempo para operar la franquicia:

Horas al día:

1. ¿Conoce usted cómo funciona el concepto de Franquicia?:

SI  NO

1. ¿Conoce usted alguna sucursal de **Yeib**?

SI  NO

¿Cuál?

1. ¿Cómo se enteró de las Franquicias **Yeib**?
2. ¿Por qué está interesado en adquirir una Franquicia **Yeib**?
3. Capital disponible para iniciar operaciones con la Franquicia:

|  |
| --- |
| $ |

1. Señale su fuente de financiamiento para la Inversión Inicial de la Franquicia:

Ahorros o Capital Propio  Préstamo bancario

Préstamo Familiar

Otro (especificar) Haga clic aquí para escribir texto.

1. ¿Cuáles son sus expectativas para el retorno de su inversión?

Meses:

1. ¿En qué lugar le interesaría ubicar la Franquicia **Yeib**?
2. ¿Tiene ya considerado alguna ubicación para la Franquicia **Yeib**?

SI  NO

|  |
| --- |
| ¿Dónde? |

1. Su solicitud de otorgamiento de franquicia lo hace con carácter de:

Persona Física  Persona Moral

Gracias por su colaboración.

**Le pedimos suba este cuestionario por medio de nuestra**

**plataforma a la siguiente dirección:**

<https://www.yeib.com.mx/subirpresolicitud>

En breve estaremos en contacto nuevamente con usted.