

FORMATO ISC-24 SOLICITUD DE REGISTRO DE IMPULSO A SOCIEDADES COOPERATIVAS

La sociedad cooperativa solicitante deberá colocar sus datos en el presente formato y anexar la documentación solicitada en la convocatoria a efecto de participar en el subprograma.

FOLIO: ISC-24-

Fecha:

D	D	M	M	A	A	A	A

Este formato deberá ser llenado con letra de molde legible. Los datos serán integrados en bases de datos para realizar el análisis de viabilidad de la solicitud y serán protegidos conforme a lo establecido en la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás normatividad aplicable. La información vertida en este formato es de carácter obligatoria para procesar su solicitud y bajo protesta de decir verdad. El representante será elegido por las personas que integran la cooperativa y será el encargado de los trámites consecuentes ante la Dirección General de Empleo y Participación de la Secretaría de Trabajo.

Nombre de la Sociedad Cooperativa:

DATOS DE LA SOCIEDAD COOPERATIVA							
Municipio:				Tiempo operando (en meses)			
Total de Integrantes	Número de mujeres	Número de Hombres	¿Cuál es la actividad productiva de la sociedad cooperativa?				
0							
Producto (s) o servicio (s)							
Teléfono de contacto (10 dígitos)			Teléfono alternativo			Correo electrónico	
UBICACIÓN DE LA SOCIEDAD COOPERATIVA							
Calle				Número exterior			
Colonia				Localidad			
Entre calle				Y calle			
Referencias de ubicación							
DATOS DE LAS PERSONAS INTEGRANTES							
Participante	Nombre completo	Edad (Años)	Sexo	¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos?			
				Persona en situación de violencia	Población indígena	Población afrodescendiente	
Representante							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
Participante	Jóvenes (18 a 29 años)	Adulto mayor (60 años en adelante)	Persona con discapacidad	Persona preliberada	Grado máximo de estudios	Profesión	Dirección (calle, número, colonia, municipio)	
Representante								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
Participante	Número telefónico			Correo electrónico			Firma	
Representante								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

PRESENTACIÓN DE LA COOPERATIVA

¿El domicilio sede de la cooperativa es propio o rentado? ¿Desde hace cuánto tiempo lo utilizan?	
¿Qué insumos materiales utilizan para elaborar su producto o realizar su servicio y de qué manera los obtienen?	
¿Qué distingue a su producto o servicio de la competencia?	
¿Cuál es el equipo con el que cuenta para elaborar y exhibir sus productos o prestar su servicio?	
¿Las personas participantes cuentan con experiencia o preparación pertinente en las actividades de la cooperativa? ¿Cuáles?	
¿Han recibido capacitación? ¿En qué ámbitos?	
¿Cómo favorece la sociedad cooperativa a la inclusión social y equidad de género?	

¿Cómo favorece la sociedad cooperativa al cuidado del medio ambiente?	
¿Cómo favorece la sociedad cooperativa al bienestar comunitario?	
Si la sociedad cooperativa contempla generar puestos de trabajo, ¿qué tipo de puestos se emplearían?	

ANÁLISIS DE INVERSIÓN

¿Cuánto dinero invirtieron para iniciar las actividades de la sociedad cooperativa?	¿Cuánto dinero ganan (en promedio) al mes como cooperativa?
¿Cuánto gastan en insumos para elaborar el producto o prestar el servicio (en promedio) al mes?	¿Cuánto gastan en servicios (como luz, agua, internet, etc.) para elaborar el producto o prestar el servicio (en promedio) al mes?
¿Cuánto dinero recibe cada integrante de la cooperativa (en promedio) al mes?	¿Cuánto dinero destinan a reinvertir (en promedio) al mes?
Explique brevemente el proceso productivo o servicio ofrecido	Explique brevemente las necesidades diagnosticadas

ANÁLISIS DE PRODUCTO (S) O SERVICIO (S)

No.	Producto o servicio	Costo de realización	Tiempo de realización	Precio Comercial
1				
2				

3				
4				
5				

FUNCIONES DE LAS PERSONAS INTEGRANTES DE LA SOCIEDAD COOPERATIVA

Participante	Nombre	Actividades que realiza
Representante		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
Describe el lugar en donde se colocará el apoyo solicitado		
Describe si el espacio requiere de adecuaciones estructurales para la instalación y el resguardo del apoyo solicitado		

Describa para que sería empleado el equipamiento que solicita	
---	--

SELECCIONE LA OPCIÓN DE APOYO QUE SOLICITA

No.	Maquinaria y/o herramienta solicitada	Características técnicas
1		
2		
3		
4		
5		

Podrán solicitarse hasta 5 conceptos de apoyo, acompañados de su respectiva cotización que será utilizada como referencia de los precios comerciales aproximados. La sociedad cooperativa estará sujeta a un análisis de viabilidad y a la evaluación de un Comité. En caso de resultar aprobado, los bienes serán adquiridos conforme a los procedimientos administrativos establecidos en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público Estatal y Municipal, y serán entregados en el domicilio de la sociedad cooperativa o en un lugar a convenir con la Dirección General de Empleo y Participación de la Secretaría de Trabajo. Las cotizaciones recibidas no podrán exceder el monto límite establecido y la cantidad de conceptos de apoyo a entregarse estará sujeta a la suficiencia presupuestal autorizada para el ejercicio fiscal 2024 y al análisis de pertinencia de la solicitud. Se descartarán las cooperativas que soliciten materias primas, animales, automóviles o bienes que excedan lo establecido en las Reglas de Operación.

NOMBRE Y FIRMA DEL PERSONAL QUE RECIBE LA DOCUMENTACIÓN