

## DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido

Fecha de Nacimiento

Nacionalidad

Tipo de Documento

N°

Domicilio

Localidad | Ciudad

Provincia

Teléfono

Email

Estado Civil

Hijos

## BARRIO + LOCAL

Zona de interés para la instalación del local:

¿Ya contás con un local?

Si ya contás con un local, desarrollar las características

¿Por qué creés que AllFrozen tiene que estar en esa zona?

## PERFIL DEL CANDIDATO

Nivel de formación:

Mayor título obtenido:

Experiencia previa en comercio

¿Trabaja actualmente?    SI            NO  
Donde:

¿Tuvo negocios a su cargo?    SI            NO

## SOCIEDAD

¿Cuántos socios van a ser? Por favor enviar CV de los socios. Especificar experiencia profesional

¿Cuántos van a tener participación activa en la operación del negocio?

¿Quién se ocupará del local?

¿Con qué recursos cuenta para hacer la inversión?

¿Por qué quiere una franquicia AllFrozen?

¿Qué expectativa tiene de la franquicia?