ANEXOS

ANEXO N° 1

Ficha Resumen Censo Población y Vivienda 2012

DEPARTAMENTO : TARIJA
PROVINCIA : CERCADO
MUNICIPIO : TARIJA

POBLACIÓN EMPADRONADA POR SEXO, SEGÚN GRUPOS DE EDAD

Grupos de edad	Total	Hombres	Mujeres
Total	205.375	99.522	105.853
0-3	16.088	8.293	7.795
4-5	7.541	3.832	3.709
6-19	54.300	27.199	27.101
20-39	72.719	35.101	37.618
40-59	36.371	17.059	19.312
60-más	18.356	8.038	10.318
Población de 18 años y más (población en edad de votar)	137.325	65.142	72.183
Población femenina de 15-49 años en edad fértil	60.229		
Población en viviendas particulares	199.048	95.890	103.158
Población en viviendas colectivas	5.883	3.341	2.542
Población sin vivienda en tránsito	385	247	138
Población sin vivienda que vive en la calle	59	44	15
Población empadronada inscrita en el Registro Cívico	203.295	98.463	104.832
Población empadronada que tiene Cédula de Identidad	180.287	86.648	93.639

POBLACIÓN EMPADRONADA DE 4 AÑOS O MÁS DE EDAD POR SEXO, SEGÚN IDIOMA EN EL QUE APRENDIÓ A HABLAR(1)

Idioma	Total	Hombres	Mujeres
Total	188.874	91.015	97.859
Castellano	174.793	84.229	90.564
Quechua	9.626	4.421	5.205
Aymara	1.640	906	734
Guaraní	152	83	69
Otros idiomas oficiales	170	88	82
Idiomas extranjeros	343	181	162
Otras declaraciones	3	2	1
No habla	251	130	121
Sin especificar	1.896	975	921

POBLACIÓN EMPADRONADA DE 6 A 19 AÑOS POR SEXO, SEGÚN ASISTENCIA ESCOLAR(1)

Asistencia escolar	Total	Hombres	Mujeres
Total	54.247	27.178	27.069
Asiste	47.000	23.248	23.752
No asiste	6.688	3.642	3.046
Sin especificar	559	288	271

FUENTE: Instituto Nacional de Estadística

LUGAR DONDE ACUDE LA POBLACIÓN CUANDO TIENE PROBLEMAS DE SALUD

Salud	Total	Hombres	Mujeres
Caja de Salud (CNS, COSSMIL, u otras)	63.271	29.811	33.460
Seguro de salud privado	28.021	13.527	14.494
Establecimientos de salud público	131.810	63.087	68.723
Establecimientos de salud privado	46.411	21.940	24.471
Médico tradicional	49.877	23.783	26.094
Soluciones caseras	93.415	44.049	49.366
La farmacia o se automedica	109.523	52.929	56.594

POBLACIÓN EMPADRONADA, POR SEXO, SEGÚN LUGAR DE NACIMIENTO Y RESIDENCIA HABITUAL

Lugar de nacimiento	Total	Hombres	Mujeres
Total	205.375	99.522	105.853
Aquí	139.168	67.408	71.760
En otro lugar del país	62.355	30.172	32.183
En el exterior	3.852	1.942	1.910
Lugar de residencia habitual	**Total**	**Hombres**	**Mujeres**
Total	205.375	99.522	105.853
Aquí	201.876	97.607	104.269
En otro lugar del país	3.048	1.689	1.359
En el exterior	451	226	225

POBLACIÓN EMPADRONADA DE 10 AÑOS O MÁS DE EDAD, SEGÚN ACTIVIDAD ECONÓMICA Y CATEGORIA OCUPACIONAL(1)

Actividad económica	Total	Hombres	Mujeres
Total	98.690	54.599	44.091
Agricultura, ganadería, caza,pesca y sivicultura	10.492	6.924	3.568
Minería e Hidrocarburos	202	169	33
Industria manufacturera	8.236	5.328	2.908
Electricidad, gas, agua y desechos	298	236	62
Construcción	12.164	11.409	755
Comercio, transporte y almacenes	27.783	14.901	12.882
Otros servicios	32.199	12.155	20.044
Sin especificar	2.849	1.427	1.422
Descripciones incompletas	4.467	2.050	2.417
Categoría ocupacional	**Total**	**Hombres**	**Mujeres**
Total	98.690	54.599	44.091
Obrera/o o empleada/o	41.738	24.304	17.434
Trabajadora/or del hogar	2.137	34	2.103
Trabajadora/or por cuenta propia	39.404	22.500	16.904
Empleadora/or o socia/o	3.098	1.864	1.234
Trabajadora/or familiar o aprendiz sin renumeración	2.623	1.281	1.342
Cooperativa de producción/servicios	512	270	242
Sin especificar	9.178	4.346	4.832

FUENTE: Instituto Nacional de Estadística

VIVIENDA	
Viviendas	Total
Total	62.451
Número de viviendas particulares	61.716
Número de viviendas colectivas	735
Viviendas ocupadas con personas presentes	54.926
Disponibilidad de energía eléctrica	Total
Total	54.926
Tiene	51.727
No tiene	3.199
Combustible o energía más utilizado para cocinar	Total
Total	54.926
Gas en garrafa	26.239
Gas domiciliario (por cañería)	22.447
Leña	4.688
Otros (electricidad, energia solar, guano, bosta o taquia y otro)	165
No cocina	1.387
Procedencia del agua que utilizan en la vivienda	Total
Total	54.926
Cañeria de red	47.437
Pileta pública	3.868
Carro repartidor (aguatero)	222
Pozo o noria	1.604
Lluvia, río, vertiente, acequia	1.703
Otro (lago, laguna,curichi)	92

FUENTE: Instituto Nacional de Estadística

Desague del servicio sanitario	Total
Total	47.924
Al alcantarillado	39.151
A una cámara séptica	2.258
A un pozo ciego	6.399
A la calle	71
A la quebrada, río	44
A un lago, laguna, curichi	1
Eliminación de la basura	Total
Total	54.926
La depositan en basurero público o contenedor	8.528
Servicio público de recolección (carro basurero)	38.375
La botan a un terreno baldío o en la calle	1.496
La botan al río	305
La queman	4.671
La entierran	1.266
Otra forma	285
Tecnologías de información y comunicación	Total
Radio	44.798
Televisor	46.281
Computadora	19.590
Servicio de Internet	7.821
Servicio de Telefonia fija o celular	44.949

FUENTE: Instituto Nacional de Estadística

POBLACIÓN POR CONDICIÓN DE NECESIDADES BÁSICAS INSATISFECHAS **(Nuevo)**

Condición de necesidades básicas insatisfechas		Población	Distribución Porcentual
POBLACIÓN TOTAL (Objeto de estudio)(2)		197.771	100,0
NO POBRE	NBS	79.642	40, 3
	Umbral	73.227	37, 0
POBRE	Moderada	42.019	21, 2
	Indigente	2.837	1, 4
	Marginal	46	0, 0
Porcentaje de Población Pobre	22, 7		

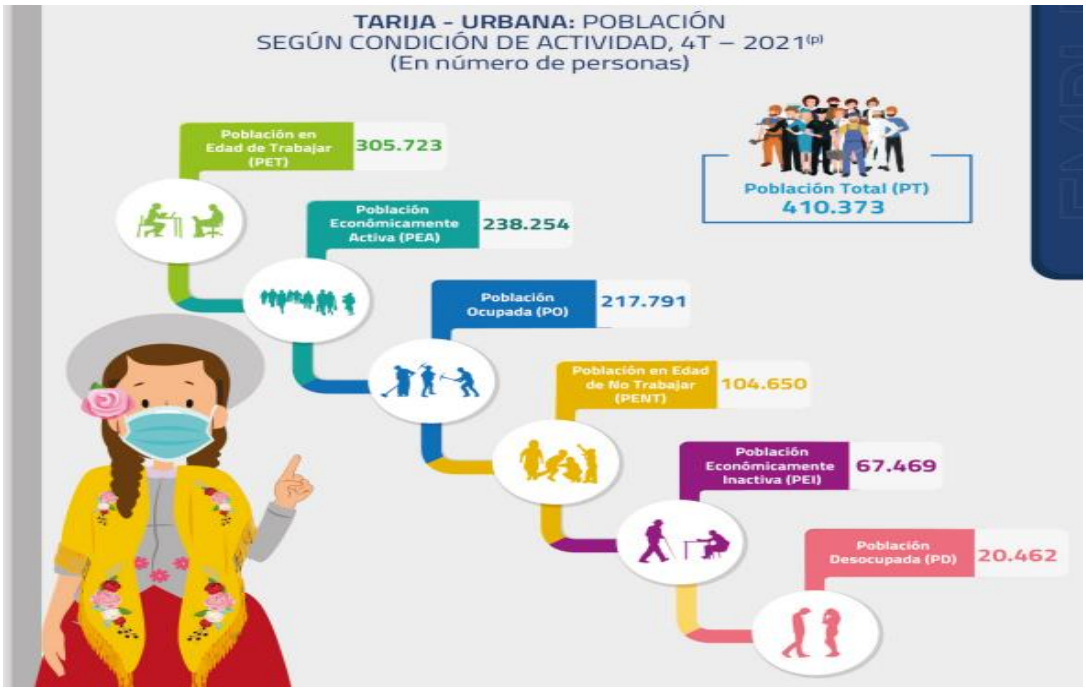
FUENTE: Instituto Nacional de Estadística - Unidad de Análisis de Políticas Sociales y Económicas

- **N° de Familias en la ciudad de Tarija (considerando una tasa de crecimiento del 1,98%)**

AÑO	N° DE FAMILIAS	TASA DE CRECIMIENTO ANUAL % (2012-2022)
2012	54.926	1,98
2013	56.013	1,98
2014	57.122	1,98
2015	58.253	1,98
2016	59.407	1,98
2017	60.583	1,98
2018	61.782	1,98
2019	63.006	1,98
2020	64.253	1,98
2021	65,525	1,98
2022	66.823	1,98

Fuente: Elaboración Propia

ANEXO N°2



ANEXO N°3



Batidora



Licuadora



Microondas



Balanza digital

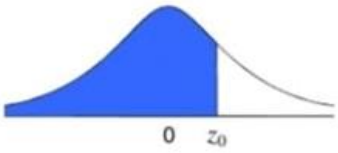
ANEXO N° 4

Tabla de la distribución normal N(0,1) para probabilidad acumulada inferior

μ = Media

σ = Desviación típica

$$P(z \le z_0) = \frac{1}{\sqrt{2\pi}} \int_{-\infty}^{z_0} e^{\frac{-z^2}{2}} dz$$



Tipificación: $z_0 = \frac{x - \mu}{\sigma}$

z_0	0,00	0,01	0,02	0,03	0,04	0,05	0,06	0,07	0,08	0,09	z_0
0,0	0,5000	0,5040	0,5080	0,5120	0,5160	0,5199	0,5239	0,5279	0,5319	0,5359	0,0
0,1	0,5398	0,5438	0,5478	0,5517	0,5557	0,5596	0,5636	0,5675	0,5714	0,5753	0,1
0,2	0,5793	0,5832	0,5871	0,5910	0,5948	0,5987	0,6026	0,6064	0,6103	0,6141	0,2
0,3	0,6179	0,6217	0,6255	0,6293	0,6331	0,6368	0,6406	0,6443	0,6480	0,6517	0,3
0,4	0,6554	0,6591	0,6628	0,6664	0,6700	0,6736	0,6772	0,6808	0,6844	0,6879	0,4
0,5	0,6915	0,6950	0,6985	0,7019	0,7054	0,7088	0,7123	0,7157	0,7190	0,7224	0,5
0,6	0,7257	0,7291	0,7324	0,7357	0,7389	0,7422	0,7454	0,7486	0,7517	0,7549	0,6
0,7	0,7580	0,7611	0,7642	0,7673	0,7704	0,7734	0,7764	0,7794	0,7823	0,7852	0,7
0,8	0,7881	0,7910	0,7939	0,7967	0,7995	0,8023	0,8051	0,8078	0,8106	0,8133	0,8
0,9	0,8159	0,8186	0,8212	0,8238	0,8264	0,8289	0,8315	0,8340	0,8365	0,8389	0,9
1,0	0,8413	0,8438	0,8461	0,8485	0,8508	0,8531	0,8554	0,8577	0,8599	0,8621	1,0
1,1	0,8643	0,8665	0,8686	0,8708	0,8729	0,8749	0,8770	0,8790	0,8810	0,8830	1,1
1,2	0,8849	0,8869	0,8888	0,8907	0,8925	0,8944	0,8962	0,8980	0,8997	0,9015	1,2
1,3	0,9032	0,9049	0,9066	0,9082	0,9099	0,9115	0,9131	0,9147	0,9162	0,9177	1,3
1,4	0,9192	0,9207	0,9222	0,9236	0,9251	0,9265	0,9279	0,9292	0,9306	0,9319	1,4
1,5	0,9332	0,9345	0,9357	0,9370	0,9382	0,9394	0,9406	0,9418	0,9429	0,9441	1,5
1,6	0,9452	0,9463	0,9474	0,9484	0,9495	0,9505	0,9515	0,9525	0,9535	0,9545	1,6
1,7	0,9554	0,9564	0,9573	0,9582	0,9591	0,9599	0,9608	0,9616	0,9625	0,9633	1,7
1,8	0,9641	0,9649	0,9656	0,9664	0,9671	0,9678	0,9686	0,9693	0,9699	0,9706	1,8
1,9	0,9713	0,9719	0,9726	0,9732	0,9738	0,9744	0,9750	0,9756	0,9761	0,9767	1,9
2,0	0,9772	0,9778	0,9783	0,9788	0,9793	0,9798	0,9803	0,9808	0,9812	0,9817	2,0
2,1	0,9821	0,9826	0,9830	0,9834	0,9838	0,9842	0,9846	0,9850	0,9854	0,9857	2,1
2,2	0,9861	0,9864	0,9868	0,9871	0,9875	0,9878	0,9881	0,9884	0,9887	0,9890	2,2
2,3	0,9893	0,9896	0,9898	0,9901	0,9904	0,9906	0,9909	0,9911	0,9913	0,9916	2,3
2,4	0,9918	0,9920	0,9922	0,9925	0,9927	0,9929	0,9931	0,9932	0,9934	0,9936	2,4
2,5	0,9938	0,9940	0,9941	0,9943	0,9945	0,9946	0,9948	0,9949	0,9951	0,9952	2,5
2,6	0,9953	0,9955	0,9956	0,9957	0,9959	0,9960	0,9961	0,9962	0,9963	0,9964	2,6
2,7	0,9965	0,9966	0,9967	0,9968	0,9969	0,9970	0,9971	0,9972	0,9973	0,9974	2,7
2,8	0,9974	0,9975	0,9976	0,9977	0,9977	0,9978	0,9979	0,9979	0,9980	0,9981	2,8
2,9	0,9981	0,9982	0,9982	0,9983	0,9984	0,9984	0,9985	0,9985	0,9986	0,9986	2,9
3,0	0,99865	0,99869	0,99874	0,99878	0,99882	0,99886	0,99889	0,99893	0,99896	0,99900	3,0
3,1	0,99903	0,99906	0,99910	0,99913	0,99916	0,99918	0,99921	0,99924	0,99926	0,99929	3,1
3,2	0,99931	0,99934	0,99936	0,99938	0,99940	0,99942	0,99944	0,99946	0,99948	0,99950	3,2
3,3	0,99952	0,99953	0,99955	0,99957	0,99958	0,99960	0,99961	0,99962	0,99964	0,99965	3,3
3,4	0,99966	0,99968	0,99969	0,99970	0,99971	0,99972	0,99973	0,99974	0,99975	0,99976	3,4
3,5	0,99977	0,99978	0,99978	0,99979	0,99980	0,99981	0,99981	0,99982	0,99983	0,99983	3,5
3,6	0,99984	0,99985	0,99985	0,99986	0,99986	0,99987	0,99987	0,99988	0,99988	0,99989	3,6
3,7	0,99989	0,99990	0,99990	0,99990	0,99991	0,99991	0,99992	0,99992	0,99992	0,99992	3,7
3,8	0,99993	0,99993	0,99993	0,99994	0,99994	0,99994	0,99994	0,99995	0,99995	0,99995	3,8
3,9	0,99995	0,99995	0,99996	0,99996	0,99996	0,99996	0,99996	0,99996	0,99997	0,99997	3,9

$1-\alpha$	90%	92%	94%	95%	96%	97%	98%	99%
α	10%	8%	6%	5%	4%	3%	2%	1%
$z_{\alpha/2}$	1,645	1,751	1,881	1,960	2,054	2,170	2,326	2,576
z_α	1,282	1,405	1,555	1,645	1,751	1,881	2,054	2,326

Siendo:

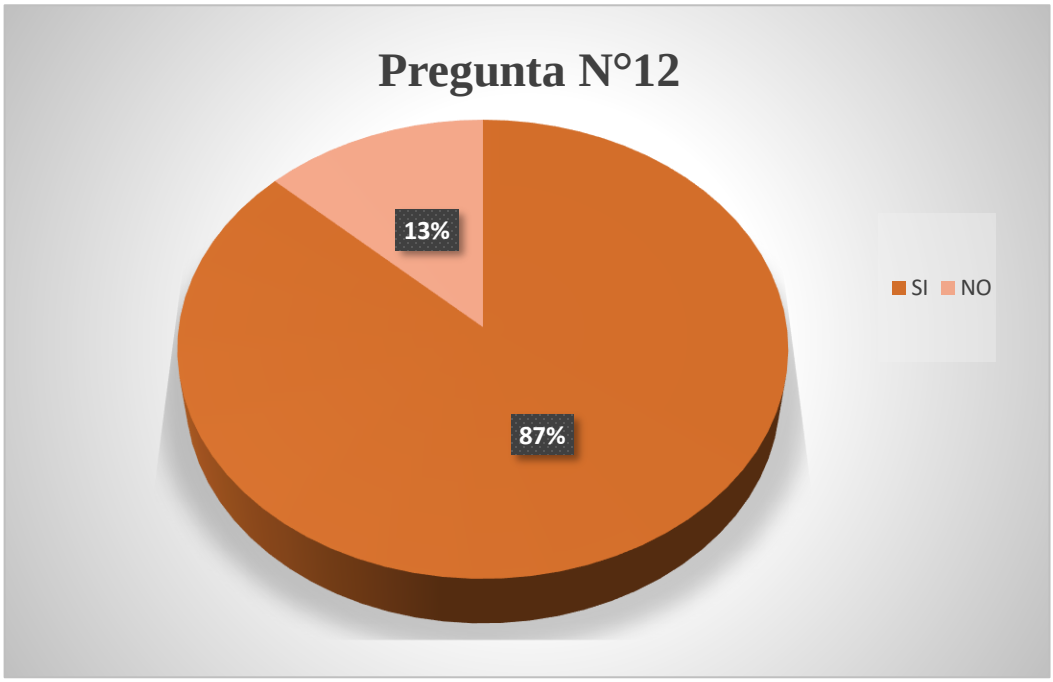
$1-\alpha$ = Nivel de confianza

α = Nivel de significación

www.vaxasoftware.com/indexes.html

Pregunta N° 12: Estaría dispuesto a consumir productos pasteleros saludables a base de insumos naturales que cuiden su salud?

Alternativa	Absoluta	Relativa
SI	13	87%
NO	2	13%
TOTAL	15	100%



ANEXO N° 5

ENCUESTA

La siguiente encuesta tiene como objetivo conocer los hábitos de consumo, gustos y preferencias del público objetivo para determinar si es factible de incursionar en el mercado de la repostería una pastelería artesanal con un enfoque saludable en la ciudad de Tarija.

1. ¿Con que frecuencia consume productos pasteleros?

   Diariamente
   Fines de semana
   Fechas especiales
   Esporádicamente

2. ¿En qué momento del día prefiere consumir productos pasteleros?

   Desayuno
   Media mañana
   Almuerzo
   Media tarde
   Cena

3. ¿En qué situaciones suele adquirir con frecuencia productos pasteleros?

   Cumpleaños
   Días festivos
   Antojo
   Ocasiones especiales

4. ¿Qué atributo principalmente valoraría al adquirir un producto pastelero saludable para su consumirlo?

   Sabor
   Calidad
   Precio
   Buena presentación
   Valor nutricional

5. ¿Cuál de estos productos pasteleros son de su preferencia?

   Tortas
   Brownies
   Cupcakes
   Cheesecake
   Otros

6. ¿Qué tan importante considerara el precio a la hora de comprar un producto pastelero?

   Muy Importante
   Importante
   Poco Importante
   Nada Importante

7. ¿Usted cuál cree que es la principal motivación para consumir productos pasteleros saludables?

   Preservar la salud

   Por indicación medica

   Cuidado del aspecto físico

   Por novedad

8. ¿Cuál cree que es la principal dificultad de consumir productos pasteleros saludables a base de insumos naturales?

   El Sabor
   Desconocimiento del producto
   Falta de información
   Precios

9. ¿Estaría dispuesto a consumir productos pasteleros saludables a base de insumos naturales que cuiden su salud?

   Definitivamente si

   Probablemente si

   No estoy seguro

   Probablemente no

   Definitivamente no

10. ¿Qué tipo de productos pasteleros prefiere?

    Dulce
    Salado
    Ácidos

11. ¿Cuál es el medio de comunicación que es mas de su preferencia?

    Internet
    Televisión
    Radio
    Otros

12. ¿Cuánto estaría dispuesto a pagar por un producto pastelero saludable y nutritivo?

    (Torta entera)

    De 95 a 114 Bs
    De 115 a 134Bs
    De 135 a mas

ANEXO N° 6



FORMULARIO DE RECLUTAMIENTO DE PERSONAL

1. DATOS PERSONALES

Nombres:		
Apellido Paterno:		
Apellido Materno:		
Fecha de Nacimiento:		
Cedula de Identidad:	Edad:	Sexo:
Lugar de Nacimiento:		
Especialidad:		
Teléfono/Celular	E-mail:	

2. FORMACION ACADEMICA: Indique el grado o título: Licenciatura, Maestría, Diplomado, Técnico Superior, Técnico Medio u Otro

Desde (Año)	**Hasta (Año)**	**Institución**	**Grado o Titulo**	**Profesión**	**Titulado (SI/NO)**

ANEXO N° 7

FORMATO DE ENTREVISTA DE TRABAJO

Fecha: _____

Nombre del entrevistador: _____

Nombre del candidato: _____

Cargo solicitado: _____

Información laboral (Escriba en el cuadro lo que se solicita)

Empresa donde laboro	**Tiempo que laboro**	**Puesto ocupado**

¿Tuvo personal a cargo? SI___ NO___

En caso afirmativo especifique cuantas _____

Información complementaria (Escriba en el recuadro lo que se solicita)

¿Por qué considera que debe ser el candidato elegido?	
Describa sus fortalezas	
¿Qué expectativas tiene de la empresa?	
¿Cuáles son sus logros o fracasos más significativos?	
¿Cómo desarrolla las habilidades de trabajo en equipo?	

ANEXO N° 8



ANEXO N° 9



Original Archivo Nacional

CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION
AVISO DE AFILIACION DEL EMPLEADOR

Bs. 5.-

Form. AVC - 01
Nº. 0125510

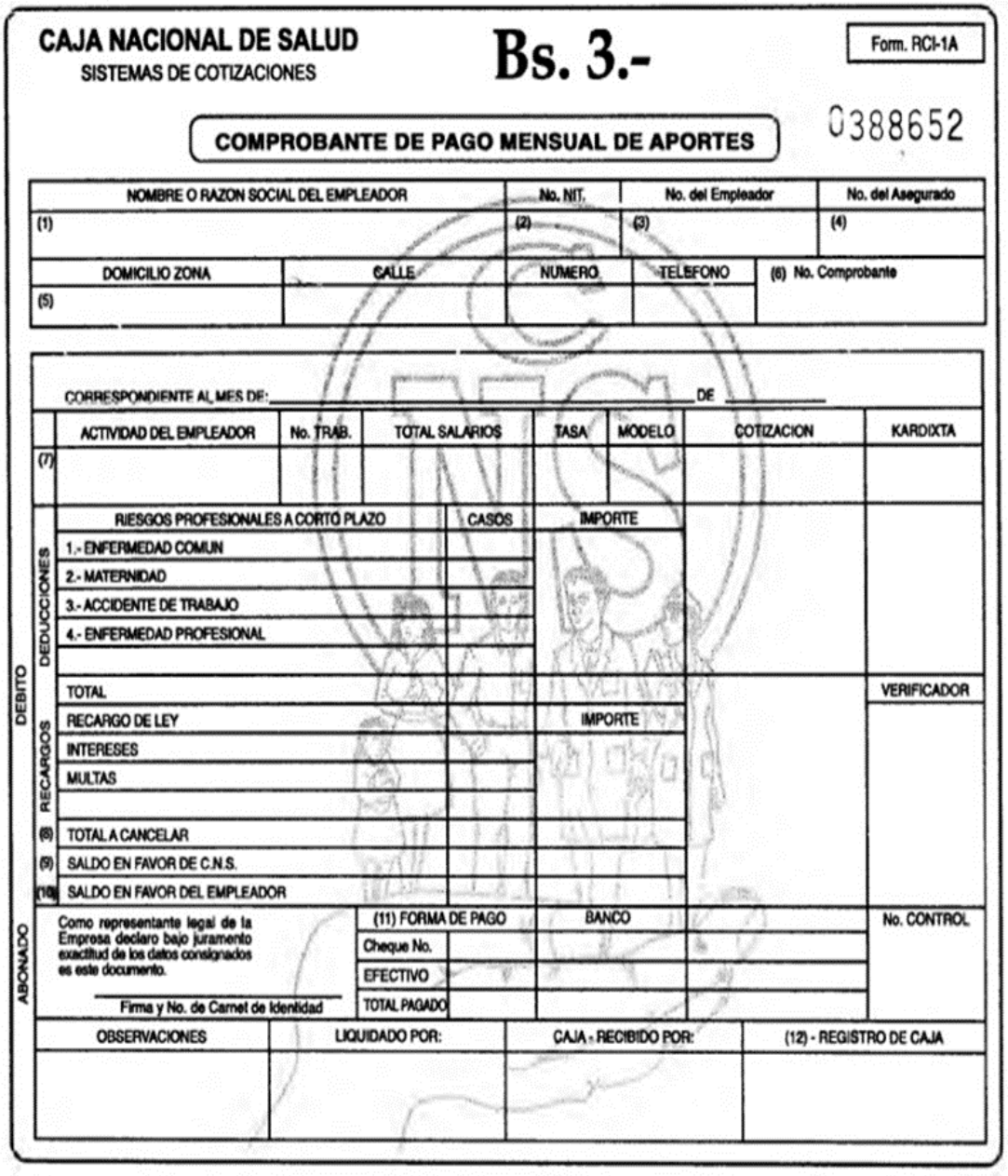
(1) Nombre o Razón Social del Empleador			(2) Número del Empleador		
(3) Ubicación del Centro de trabajo		(4) Domicilio Legal			
Departamento	Localidad	Zona	Calle	Nº.	Teléfono
(5) Nombre del Propietario o Representante Legal			(6) Fecha Iniciación de Actividades		
(7) Actividad Económica			(8) Número Trabajadores	(9) Nº. Padron Renta	

(10) ..... Lugar y fecha de Presentación

(11) ..... Sello y Firma del Propietario o Representante Legal

(12) SELLO FECHA DE RECEPCION EN LA C.N.S.

ANEXO N° 10



CAJA NACIONAL DE SALUD
SISTEMAS DE COTIZACIONES

Bs. 3.-

Form. RCI-1A

COMPROBANTE DE PAGO MENSUAL DE APORTES

0388652

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	No. NIT.	No. del Empleador	No. del Asegurado
(1)	(2)	(3)	(4)

DOMICILIO ZONA	CALLE	NUMERO	TELEFONO	(6) No. Comprobante
(5)				

CORRESPONDIENTE AL MES DE: _____ DE _____

	ACTIVIDAD DEL EMPLEADOR	No. TRAB.	TOTAL SALARIOS	TASA	MODELO	COTIZACION	KARDIXTA
(7)							

DEBITO

DEDUCCIONES

RIESGOS PROFESIONALES A CORTO PLAZO	CASOS	IMPORTE
1.- ENFERMEDAD COMUN		
2.- MATERNIDAD		
3.- ACCIDENTE DE TRABAJO		
4.- ENFERMEDAD PROFESIONAL		
TOTAL		

VERIFICADOR

RECARGOS

		IMPORTE
RECARGO DE LEY		
INTERESES		
MULTAS		
(8) TOTAL A CANCELAR		
(9) SALDO EN FAVOR DE C.N.S.		
(10) SALDO EN FAVOR DEL EMPLEADOR		

ABONADO

Como representante legal de la Empresa declaro bajo juramento exactitud de los datos consignados en este documento.

Firma y No. de Carnet de Identidad

(11) FORMA DE PAGO	BANCO		No. CONTROL
Cheque No.			
EFECTIVO			
TOTAL PAGADO			

OBSERVACIONES	LIQUIDADO POR:	CAJA - RECIBIDO POR:	(12) - REGISTRO DE CAJA

ANEXO N° 11



FORMULARIO DE REGISTRO OBLIGATORIO DE EMPLEADORES
DECLARACIÓN JURADA

Estado Plurinacional de Bolivia

Ministerio de Trabajo, Empleo y Previsión Social

1.- DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

1.1 Tipo de inscripción — Inscripción nueva — Reinscripción

1.2 Nº de NIT — 1.3 Nº Empleador caja de salud — 1.4 Código MTEPS

1.5 Nombre o razón social del empleador			
1.6 Nombre comercial		1.7 Fecha de inicio de actividades	
1.8 Actividad económica declarada por el empleador		1.9 Código CAEB	
1.10 Tipo de empleador		1.11 Tipo de sociedad	

2.- UBICACIÓN DE LA OFICINA CENTRAL Y CANTIDAD DE UBICACIONES ADICIONALES

2.1 Departamento
2.2 Ciudad/Localidad
2.3 Zona/Urbanización
2.4 Edificio — 2.5 Piso/Dpto./Of.
2.6 Dirección — 2.7 Nº
2.8 Teléfono — 2.9 Fax
2.10 Correo electrónico
2.11 Cantidad de ubicaciones adicionales a ser declaradas en el punto 4.

2.12 Croquis

3.- INFORMACIÓN SOBRE LOS TRABAJADORES, SEGURO SOCIAL Y SINDICAL

3.1 Nº total de trabajadores	3.2 Hombres	3.3 Mujeres	3.4 Extranjeros	3.5 Fijos	3.6 Eventuales	3.7 Menores de 18 años	3.8 Mayores de 60 años	3.9 Personal sobrelos trabajando	3.10 Personas con capacidades diferentes

3.11 Fecha aprobación de la planilla (Dd) — 3.12 Nº asegurados según caja de salud — 3.13 Monto aportado (Bs) — 4.14 Nº asegurados AFPs. (según planilla) — 3.15 Monto aportado (Bs)

3.16 Cuenta con sindicato — SI ☐ NO ☐

NOTA: En mi condición de Empleador y/o representante Legal, de acuerdo a art. 1321 del Código Civil, declaro expresamente que los datos indicados en el presente formulario son verídicos y fidedignos por lo que manifiesto mi pleno consentimiento y absoluta aceptación para que el Ministerio de Trabajo, Empleo y Previsión Social en uso de sus específicas funciones y atribuciones establecidas por ley, pueda proceder a las inspecciones, verificaciones y otras medidas necesarias para precautelar el cumplimiento de las normas en materia laboral.

A. Nombre del empleador y/o representante legal

B. Firma

C. Nº de documento de identidad

D. Nombre del funcionario de verificación

E. Nombre del funcionario del MTEPS

F. Cargo del funcionario receptor

Uso exclusivo del Ministerio de Trabajo, Empleo y Previsión Social

Observaciones:

ANEXO N° 12

- COSTO DE PRODUCCION PARA UNA TORTA

DETALLE	UNIDAD	COSTO TOTAL (Bs)
MATERIA PRIMA		**84,1**
Harina de Coco	160 gr	9,6
Azúcar1 de Coco	100 gr	13,3
Huevos	2 unidades	1,7
Leche de Coco	200 ml	8
Zanahoria	250 gr	2,6
Pure de manzana	120 gr	0,5
Aceite de Coco	170 ml	3,4
Sirope de Maple	300 gr	12
Castañas de Caju	300 gr	33
MANO DE OBRA DIRECTA		**4.000**
Chef Pastelero	1	4.000
COSTOS INDIRECTOS		**420**
Luz eléctrica		200
Agua		150
Gas		70
MATERIAL DIRECTO		**5.647,47**
Polvo de hornear	8 gr	0,4
Sal	7 gr	0,014

Esencia de vainilla	5 ml	0,06
Horno	1	5.300
Procesador de alimentos	1	200
Molde para torta	2	60
Base giratoria	2	40
Raspas pasteleras	1	12
Manga pastelera	1	15
Duyas	2	20
TOTAL		**10.151,57**





ANEXO N° 13



*"Si eres joven productor con alma de emprendedor, te presento **Soy Joven BDP**, que te financiará sin batallar..."*

Si tienes entre 18 y 35 años, puedes acceder a un crédito productivo, acorde a tus posibilidades y con más beneficios

Soy Joven BDP, el impulso que necesitas

Si ya tienes experiencia, cuentas con una unidad productiva en marcha y deseas crecer, ampliar o mejorar tu negocio accede a un crédito Soy Joven BDP, es el impulso que necesitas. Ponemos a tu disposición cuatro opciones de financiamiento:

Opción 1

Monto a financiar: Bs 140.000 para capital de inversión
Cuota mensual: Bs 2.000 (No incluye costo de desgravamen)
Plazo: 10 años
Tasa de interés: 11,5% anual

Opción 2

Monto a financiar: Bs 120.000 para capital de inversión
Cuota mensual: Bs 1.700 (No incluye costo de desgravamen)
Plazo: 10 años
Tasa de interés: 11,5% anual

Opción 3

Monto a financiar: Bs 70.000 para capital de inversión
Cuota mensual: Bs 1.500 (No incluye costo de desgravamen)
Plazo: 5 años
Tasa de interés: 11,5% anual

Opción 4

Monto a financiar: Bs 60.000 para capital de inversión
Cuota mensual: Bs 1.300 (No incluye costo de desgravamen)
Plazo: 5 años
Tasa de interés: 11,5% anual

¿Cuáles son los requisitos?

- Ser mayor de edad
- Ser propietario de la actividad económica a la cual se destinará el financiamiento
- Fotocopia de cédula de identidad vigente del solicitante, de su cónyuge y de su garante, cuando corresponda
- Croquis de ubicación del domicilio y de la unidad productiva
- Fotocopia de la factura de luz, agua o teléfono, según corresponda
- Detalle del **Plan de Inversión**
- No tener deudas directas o indirectas en mora, ejecución o castigadas en el sistema financiero
- Otros documentos y/o autorizaciones, de acuerdo a la actividad

¿Cuáles son las garantías que necesitas?

Documentos en custodia o garantía personal