

QUESTIONÁRIO DE PRÉ-QUALIFICAÇÃO DE FRANQUEADOS

Por favor, preencha este questionário para fazer parte de nosso processo de seleção. Caso o envie por fax ou e-mail, favor também mandar o original via correios.

Os futuros franqueados da “**COMFORT FOOT**” são selecionados com base no seu caráter, integridade e experiência profissional, portanto, é essencial que você preencha esse questionário detalhadamente.

1. DADOS PESSOAIS

Dados do Proponente:			
Nome Completo:		Data de Nascimento:	
Empresa que Trabalha:	Renda Mensal Familiar Bruta:	Escolaridade: () Ens. Médio () Sup.Incomp. () Sup. Comp. () Pós-Grad	
Nacionalidade:	Naturalidade: (Cidade/UF)		
RG/Órgão Emissor:	CPF:		
Telefone:	Fax:	e-mail:	
Endereço:			
Complemento:		Bairro:	
Cidade:	Estado:	CEP.:	
Tempo que reside no município: (em anos)	Endereço anterior: (se residir a menos de 03 anos)		
Dados do Cônjuge:			
Nome Cônjuge:		Data de Nascimento:	
Empresa que Trabalha:	Renda Mensal Bruta:	Escolaridade: () Ens. Médio () Sup.Incomp. () Sup. Comp. () Pós-Grad	
RG/Órgão Emissor:	CPF:		
Dependentes:			
(1) Nome:		Data de Nascimento:	

(2) Nome:		Data de Nascimento:	
(3) Nome:		Data de Nascimento:	
Pendências Judiciais:			
(1) Há pendências judiciais em andamento envolvendo o proponente?		Em caso positivo Quantas?	
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Contatos para Referência:			
(1) Nome:		Telefone:	Celular:
(2) Nome:		Telefone:	Celular:
(3) Nome:		Telefone:	Celular:

2. DADOS PROFISSIONAIS

Experiência Profissional (Resumo):			
Se empregado da empresa em que trabalha:			
Empresa onde trabalha:		Tempo de atuação na Empresa	
Setor em que trabalha:		Função:	
Endereço:			
Complemento:		Bairro:	
Cidade:		Estado:	CEP.:
Telefone:		Fax:	e-mail:
Experiências profissionais anteriores			
(1) Empresa:		Início das Atividades	Término das Atividades

Ramo de Negócio:	Vínculo / Cargo / Função:		
(2) Empresa:	Início das Atividades	Término das Atividades	
Ramo de Negócio:	Vínculo / Cargo / Função:		
(3) Empresa:	Início das Atividades	Término das Atividades	
Ramo de Negócio:	Vínculo / Cargo / Função:		

3. DADOS FINANCEIROS

Referências Bancárias:			
(1) Banco:	Agência:	Nº da Conta:	Aberta em (Mês/Ano)
(2) Banco:	Agência:	Nº da Conta:	Aberta em (Mês/Ano)
(3) Banco:	Agência:	Nº da Conta:	Aberta em (Mês/Ano)
Cartões de Crédito:			
(1) Administradora:	N.º	Limite: R\$	Validade:
(2) Administradora:	N.º	Limite: R\$	Validade:
(3) Administradora:	N.º	Limite: R\$	Validade:

4. DADOS PATRIMÔNIAIS

Imóveis (Tipo, valor, localidade):			
(1)	Descrição do Imóvel => tipo (apto/casa) / localização (bairro / cidade)		
	Próprio: ()	() Quitado	Valor de Mercado: R\$
		() Financiado	Parcela do Financiamento : R\$
	Alugado: ()		Valor do Aluguel: R\$

Imóveis (Tipo, valor, localidade) – Continuação...:				
(2)	Descrição do Imóvel => tipo (apto/casa) / localização (bairro / cidade)			
	Próprio: ()	() Quitado	Valor de Mercado: R\$	
		() Financiado	Parcela do Financiamento : R\$	
Alugado: ()		Valor do Aluguel: R\$		
(3)	Descrição do Imóvel => tipo (apto/casa) / localização (bairro / cidade)			
	Próprio: ()	() Quitado	Valor de Mercado: R\$	
		() Financiado	Parcela do Financiamento : R\$	
Alugado: ()		Valor do Aluguel: R\$		
Veículos (Marca, modelo, ano, valor):				
(1)	Marca / Modelo:	Valor de Mercado	Ano Modelo	Financiado: () Não () Sim (Valor da Parcela):
(2)	Marca / Modelo:	Valor de Mercado	Ano Modelo	Financiado: () Não () Sim (Valor da Parcela):
(3)	Marca / Modelo:	Valor de Mercado	Ano Modelo	Financiado: () Não () Sim (Valor da Parcela):
Participações em Empresas				
(1)	Razão Social:			CNPJ:
	% de Participação Societária:	Retirada Mensal:		Mês/Ano de Fundação:
	Nº de Funcionários:	Ramo de Negócio:	Função na Empresa:	
(2)	Razão Social:			CNPJ:
	% de Participação Societária:	Retirada Mensal:		Mês/Ano de Fundação:
	Nº de Funcionários:	Ramo de Negócio:	Função na Empresa:	
(3)	Razão Social:			CNPJ:
	% de Participação Societária:	Retirada Mensal:		Mês/Ano de Fundação:
	Nº de Funcionários:	Ramo de Negócio:	Função na Empresa:	

5. FONTES DE RENDAS ADICIONAIS

(1)	Fonte de receita
-----	------------------

	Tipo de receita:	Freqüência da Receita (mensal, anual,...):	Valor da Receita:
(2)	Fonte de receita		
	Tipo de receita:	Freqüência da Receita (mensal, anual,...):	Valor da Receita:
(3)	Fonte de receita		
	Tipo de receita:	Freqüência da Receita (mensal, anual,...):	Valor da Receita:

6. DADOS SOBRE O CAPITAL DISPONÍVEL PARA IMPLANTAÇÃO DA FRANQUIA

O capital a ser utilizado para implantação do empreendimento será:				
Próprio: ()	Empréstimo: ()	Doação de Terceiros: ()	Outras Fontes: ()	Quais?
Total do Capital disponível =>				
O proponente dependerá diretamente do resultado financeiro da franquia para se manter?				
Sim ()	Não ()	Obsrvações		
Possuindo outras fontes de rendas, Por quanto tempo essas são suficientes para se manter, independente dos resultados da franquia?				
meses		Obsrvações		

7. DADOS SOBRE O PONTO COMERCIAL

Possui ponto comercial? Sim () Não ()	Onde se localiza?	Valor de compra do ponto e/ou luvas:
Valor do aluguel (R\$):	Valor do condomínio: R\$:	Valor do fundo de promoção: R\$:
Área do ponto (quantidade em m2)	Qual tipo de negócio?	O ponto está em operação? Sim () Não ()
Principais características da região do ponto: () Comercial () Residencial () Industrial	Ponto em avenida/rua asfaltada? Sim () Não ()	Ponto com fácil estacionamento? Sim () Não ()
Endereço do ponto:		

8. DADOS SOBRE CIDADE E REGIÃO DE INTERESSE

Nome da cidade:	População fixa (últimocenso):	População Flutuante (se cidade turística):
-----------------	-------------------------------	--

Meses de Alta temporada (se cidade turística):			Nº de Hotéis (3 a 5 Estrelas):			Nº Shopping Centers Instalados:		
Principais lojas e franquias instaladas:								
Principais Bancos (não oficiais) e números de agências instalados:								
Banco	Qty	Banco	Qty	Banco	Qty	Banco	Qty	
Principais concessionárias de automóveis:				Principais locadoras de automóveis:				
Principais Atividades econômicas da região:								
Cidades mais próximas (áreas de influência):								
Cidade (1)	Dist (Km)	População	Cidade (2)	Dist (Km)	População	Cidade (3)	Dist (Km)	População

9. DADOS COMPLEMENTARES

Por que seu interesse em ter um negócio próprio?
Por que a opção pelo sistema de franquia?
Participa e/ou participou de processos de seleção de outras franquias?
Como conheceu a Franquia COMFORT FOOT?
Por que a opção pela Franquia COMFORT FOOT?
Possui experiência anterior com o segmento?
Já trabalhou em sociedade antes? Caso tenha trabalhado, o que aprendeu com esta experiência?
Você já liderou pessoas? Se sim, descreva seu estilo de liderança?

De quais ferramentas ou ações você utiliza para que seu grupo atinja seus objetivos?
Quais são as características que você julga ser os seus pontos fortes e as que devem melhorar?
Quanto tempo terá disponível para se dedicar ao negócio?
Outro sócio ou empreendedor participará do negócio?
Qual sua opinião sobre <i>Franchising</i> ?
O que você espera como franqueado?
Qual o lucro líquido mínimo mensal que espera obter? (em R\$)

10. OBSERVAÇÕES

- Verifique se não deixou de fornecer nenhuma informação do questionário acima. Todas as informações são de caráter confidencial e de uso e interesse exclusivo da COMFORT FOOT.
- O preenchimento do cadastro acima não representa nem obriga qualquer das partes envolvida a firmar futuro compromissos e/ou contrato.

Eu, abaixo assinado, pelo presente certifico que as afirmações acima representadas são reais.

Local e Data

Assinatura