

**DIRECCIÓN DE DESARROLLO ECONÓMICO
ENTREVISTA SOCIO – COMERCIAL
PROGRAMA IMPULSO 2.0 #YOSOYLOCAL**

Nombre del negocio:		Zona:	Grupo:
Nombre del encargado y/o dueño:		Teléfono:	
		Celular:	
		Tiene WhatsApp:	
Dirección del negocio:			
Antigüedad del negocio:		Giro comercial:	Horario:
Cuestionario		Si	No
		Observaciones	
1. ¿Su negocio siempre se ha ubicado en el mismo lugar, desde que inicio?			
2. ¿Su negocio ha cambiado de nombre, en los últimos 6 meses?			
3. ¿Su negocio ha cambiado de giro comercial?			
4. ¿Su negocio ha estado en proceso de expansión?			
5. ¿Su negocio ha tenido otro dueño además de usted?			
6. ¿Su negocio cuenta empleados? (necesita)			
7. ¿Su negocio tiene un solo punto de venta?			
8. ¿Su negocio cuenta con área de atención al cliente en el establecimiento?			
9. ¿Su negocio cuenta con algún teléfono de servicio al cliente?			
10. ¿Su negocio cuenta con alguna página web o red social de contacto?			
11. ¿Su negocio cuenta con servicio a domicilio?			
12. ¿Su negocio cuenta con pago con tarjeta?			
13. ¿Su negocio cuenta con promociones para los clientes? (descuentos)			
14. ¿Su negocio elabora alguna encuesta de satisfacción al cliente?			
15. ¿Estaría interesado en saber las opiniones de sus clientes?			
16. ¿Ha tomado cursos de administración básica de negocios?			

17. ¿Ha tomado cursos de contabilidad básica?			
18. ¿Ha tomado cursos de atención al cliente?			
19. ¿Ha tomado cursos de ventas en línea?			
20. ¿Ha tomado cursos de promoción o publicidad de negocios?			
21. ¿Le interesa tomar algún curso? ¿Cuál?			