

**Client Intake Form**  
**South-West Texas Border Network**  
**Small Business Development Centers**

<b>Nombre</b> (Apellido, Primer Nombre, Inicial)		<b>Correo Electronico (Email)</b>	
		<i>Marque aqui si NO quiere recibir correos del SBDC [ ]</i>	
<b>Dirección</b>		<b>Ciudad, Estado, Código Postal (+4 si conocido)</b>	
<b>Teléfono de Trabajo</b>		<b>Teléfono Celular</b>	
<b>Raza</b> (marque todos los que apliquen) <input type="checkbox"/> Asiatico <input type="checkbox"/> Mulato o Afroamericano <input type="checkbox"/> Americano Nativo o Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Nativo de Hawaii u Otra Isla Pacifico <input type="checkbox"/> Blanco/Caucásico		<b>Etnicidad</b> <input type="checkbox"/> Hispano o Latino <input type="checkbox"/> No Hispano or Latino	<b>Género</b> <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
<b>Estatus Militar/Veterano</b> <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Elija No Responder <input type="checkbox"/> No Veterano <input type="checkbox"/> Veterano Descapacitado Serv. <input type="checkbox"/> Veterano o Jubilado <input type="checkbox"/> Conyuge Militar <input type="checkbox"/> En Servicio Activo <input type="checkbox"/> Guardia National <input type="checkbox"/> Guardia National – En Servicio Activo <input type="checkbox"/> Reservista <input type="checkbox"/> Reservista – En Servicio Activo		<b>¿Como supo de nosotros?</b> (Por favor marque todos los que apliquen) <input type="checkbox"/> Banco <input type="checkbox"/> Oficina Local de EDC <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Twitter <input type="checkbox"/> PTAC <input type="checkbox"/> VBOC <input type="checkbox"/> Otro:	
<b>¿Cuales son las areas de negocio que gustaria explorar con el Asesor de Negocios del SBDC?</b>			
<b>¿Esta su negocio en operación?</b> <input type="checkbox"/> <b>Si</b> Indique el Mes y Año establecido: _____ <input type="checkbox"/> <b>NO</b> (Proceda al final de la forma y firme) Si esta en operación, pero busca nuevas oportunidades, indique las áreas de interés: _____ <b>Nombre del Negocio:</b> _____ (Si la dirección del negocio es diferente que la dirección anotada arriba indique abajo la dirección) <b>Calle:</b> _____ <b>Ciudad, Estado, Código Postal (+4 si conocido)</b> _____ <b>Tipo de Negocio:</b> <input type="checkbox"/> Fabricación <input type="checkbox"/> Venta al por Mayor <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Venta al por menor <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Otro _____ <b>Descripción:</b> _____ <b>Código(s) NAICS:</b> _____			
<b>Genero de Dueño (s):</b> ¿Cuál es el género de propiedad del negocio? <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino/Femenino	<b>¿Realiza operaciones por Internet?</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<b>¿Negocio con base en la casa?</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No	<b>¿Tiene certificación 8(a)?</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Fecha: _____
<b>Relación a SBA</b> <input type="checkbox"/> Solicitante <input type="checkbox"/> Prestatario <input type="checkbox"/> COC <input type="checkbox"/> Asistencia en contratos gubernamentales <input type="checkbox"/> Asistencia técnica	<b>Empleados:</b> _____ Tiempo Completo _____ Tiempo Parcial		
<b>¿En el año fiscal más reciente, cuáles fueron sus ingresos (Brutos/Ventas)?</b> \$ _____	<b>¿Cuál es la estructura de su negocio?</b> <input type="checkbox"/> Dueño Único <input type="checkbox"/> Corporación S <input type="checkbox"/> Corporación <input type="checkbox"/> Otro: _____	<b>¿Cuál es su posición en el negocio?</b> <input type="checkbox"/> Dueño Único <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Presidente <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Otro	<b>¿Si está en operación, exporta?</b> <input type="checkbox"/> Si. Favor de indicar abajo a que países exporta o márkelos en el Apéndice A. <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No, pero me interesa. Países: _____ ¿Cuántos empleados participan en el aspecto exportador de los negocios? _____ ¿Cantidad de ingresos relacionados a exportación? _____

Solicito servicio de asesoramiento empresarial a la Administración de Pequeños Negocios (SBA) o Socio de la SBA. Acepto participar, de ser seleccionado, para contestar las encuestas diseñadas para evaluar los servicios de la SBA. Autorizo a SBA o a sus agentes el uso de mi nombre y dirección para las encuestas de la SBA y para recibir información por correo acerca de los productos y servicios de la SBA ( ) Si ( ) No. Certifico ni yo, ni mi empresa han sido suspendido o inhabilitados por alguna agencia federal. Entiendo que cualquier información revelada será tratada con la más estricta confidencialidad, dicha información incluye, pero no está limitada a información confidencial y de propiedad en cualquier forma que sea, incluyendo de forma oral, escrita y legible por máquina. SBA no proporcionará su información a entidades comerciales. Autorizo a SBA a proporcionar la información pertinente al asesor o asesores asignado(s). Entiendo, además, que el asesor o asesores están de acuerdo en no 1) recomendar bienes o servicios en los cuales tengan algún interés personal, ni 2) aceptar comisiones o pagos por el asesoramiento. Desisto de cualquier reclamo que pudiera surgir por esta ayuda, contra el personal de la SBA, socios y organizaciones patrocinadoras. El tiempo estimado para este formulario es de 3 minutos. Usted no esta obligado a responder ningún tipo de formulario al menos que usted muestre el número aprobado del OMB. Puede enviar sus comentarios a oficina de la Administración de Pequeños Negocios en la siguiente dirección: U.S. Small Business Administration, 409 3<sup>rd</sup> Street SW, Washington, DC 20416, o a la oficina: Desk Officer SBA, Office of Management and Budget, New Executive Office Building, Room 10202, Washington, DC 20503. OMB aprobada (3245-0324) FAVOR DE NO ENVIAR FORMULARIOS A LA OFICINA DE ADMINISTRACION Y PRESUPUESTOS (OMB)

**Firma del Cliente:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

*For Internal Use*

<b>Primary Advisor:</b>	<b>Client ID:</b>
<input type="checkbox"/> Alumni (of host institution) <input type="checkbox"/> Bid Match Client <input type="checkbox"/> 8 M Woman-Owned Small Business <input type="checkbox"/> Shale Gas/Oil Play	<input type="checkbox"/> HEB <input type="checkbox"/> Hub Zone <input type="checkbox"/> Empowerment Zone <input type="checkbox"/> Opportunity Zone
<input type="checkbox"/> Growth Business <input type="checkbox"/> Amazon <input type="checkbox"/> Colonia <input type="checkbox"/> SBIR/STTR	<input type="checkbox"/> SBDCGlobal.com <input type="checkbox"/> Other: <input type="checkbox"/> Other:

**Apéndice A (complete sólo si es aplicable)**

Si su Compañía exporta, por favor indique a cuáles países exporta (marque todas las que apliquen)

Asia	Africa	Caribe	Centro America	Norte America
<input type="checkbox"/> Afghanistan <input type="checkbox"/> Bahrein <input type="checkbox"/> Bangladesh <input type="checkbox"/> Belarus <input type="checkbox"/> Bután <input type="checkbox"/> Brunei <input type="checkbox"/> Burma <input type="checkbox"/> Cambodia <input type="checkbox"/> China <input type="checkbox"/> East Timor <input type="checkbox"/> Georgia <input type="checkbox"/> Hong Kong <input type="checkbox"/> India <input type="checkbox"/> Indonesia <input type="checkbox"/> Iran <input type="checkbox"/> Iraq <input type="checkbox"/> Israel <input type="checkbox"/> Japón <input type="checkbox"/> Jordan <input type="checkbox"/> Kazakistan <input type="checkbox"/> Corea del Norte <input type="checkbox"/> Corea del Sur <input type="checkbox"/> Kuwait <input type="checkbox"/> Kyrgyzstan <input type="checkbox"/> Laos <input type="checkbox"/> Lebanon <input type="checkbox"/> Macao <input type="checkbox"/> Malaysia <input type="checkbox"/> Maldivas <input type="checkbox"/> Micronesia <input type="checkbox"/> Mongolia <input type="checkbox"/> Nepal <input type="checkbox"/> Omán <input type="checkbox"/> Pakistan <input type="checkbox"/> Filipinas <input type="checkbox"/> Qatar <input type="checkbox"/> Rusia <input type="checkbox"/> Arabia Saudita <input type="checkbox"/> Singapur <input type="checkbox"/> Sri Lanka <input type="checkbox"/> Siria <input type="checkbox"/> Tayikistan <input type="checkbox"/> Taiwán <input type="checkbox"/> Tailandia <input type="checkbox"/> Turquía <input type="checkbox"/> Turkmenistán <input type="checkbox"/> Emiratos Árabes Unidos <input type="checkbox"/> Uzbekistán <input type="checkbox"/> Vietnam <input type="checkbox"/> Yemen	<input type="checkbox"/> Algeria <input type="checkbox"/> Angola <input type="checkbox"/> Benin <input type="checkbox"/> Botsuana <input type="checkbox"/> Burkina Faso <input type="checkbox"/> Burundi <input type="checkbox"/> Camerún <input type="checkbox"/> Cabo Verde <input type="checkbox"/> Republica Centroafricana <input type="checkbox"/> Chad <input type="checkbox"/> Comoros <input type="checkbox"/> Congo <input type="checkbox"/> Republica Democratica del Congo <input type="checkbox"/> Costa de Marfil <input type="checkbox"/> Yibuti <input type="checkbox"/> Egipto <input type="checkbox"/> Guinea <input type="checkbox"/> Ecuatorial <input type="checkbox"/> Eritrea <input type="checkbox"/> Etiopia <input type="checkbox"/> Gabón <input type="checkbox"/> Gambia <input type="checkbox"/> Ghana <input type="checkbox"/> Guinea <input type="checkbox"/> Guinea-Bissau <input type="checkbox"/> Kenia <input type="checkbox"/> Lesoto <input type="checkbox"/> Liberia <input type="checkbox"/> Libia <input type="checkbox"/> Madagascar <input type="checkbox"/> Malawi <input type="checkbox"/> Mali <input type="checkbox"/> Mauritania <input type="checkbox"/> Republica de Mauricio <input type="checkbox"/> Marruecos <input type="checkbox"/> Mozambique <input type="checkbox"/> Namibia <input type="checkbox"/> Niger <input type="checkbox"/> Ruanda <input type="checkbox"/> Sao Tome y Principe <input type="checkbox"/> Senegal <input type="checkbox"/> Seychelles <input type="checkbox"/> Sierra Leona <input type="checkbox"/> Somalia <input type="checkbox"/> Sudáfrica <input type="checkbox"/> Sudan <input type="checkbox"/> Suazilandia <input type="checkbox"/> Tanzania <input type="checkbox"/> Togo <input type="checkbox"/> Túnez <input type="checkbox"/> Uganda <input type="checkbox"/> Zambia <input type="checkbox"/> Zimbabue	<input type="checkbox"/> Anguilla <input type="checkbox"/> Antigua y Barbuda <input type="checkbox"/> Aruba <input type="checkbox"/> Bahamas <input type="checkbox"/> Barbados <input type="checkbox"/> Islas Virgines (Británicas) <input type="checkbox"/> Las Islas Caimán <input type="checkbox"/> Cuba <input type="checkbox"/> Dominica <input type="checkbox"/> Republica Dominicana <input type="checkbox"/> Grenada <input type="checkbox"/> Haiti <input type="checkbox"/> Jamaica <input type="checkbox"/> Montserrat <input type="checkbox"/> Antillas <input type="checkbox"/> Holandesas <input type="checkbox"/> San Cristobal y Nieves <input type="checkbox"/> Santa Lucia <input type="checkbox"/> San Vincent y las Granadinas <input type="checkbox"/> Trinidad y Tobago	<input type="checkbox"/> Belize <input type="checkbox"/> Costa Rica <input type="checkbox"/> El Salvador <input type="checkbox"/> Guatemala <input type="checkbox"/> Honduras <input type="checkbox"/> Nicaragua <input type="checkbox"/> Panamá	<input type="checkbox"/> Bermuda <input type="checkbox"/> Canadá <input type="checkbox"/> Mexico
			<b>Europa</b>	<b>Sudamérica</b>
			<input type="checkbox"/> Austria <input type="checkbox"/> Azerbaiyán <input type="checkbox"/> Albania <input type="checkbox"/> Armenia <input type="checkbox"/> Bélgica <input type="checkbox"/> Bosnia-Herzegovina <input type="checkbox"/> Bulgaria <input type="checkbox"/> Croacia <input type="checkbox"/> Republica de Chipre <input type="checkbox"/> Republica Checa <input type="checkbox"/> Dinamarca <input type="checkbox"/> Estonia <input type="checkbox"/> Finlandia <input type="checkbox"/> Francia <input type="checkbox"/> Alemania <input type="checkbox"/> Hungría <input type="checkbox"/> Islandia <input type="checkbox"/> Irlanda <input type="checkbox"/> Italia <input type="checkbox"/> Letonia <input type="checkbox"/> Liechtenstein <input type="checkbox"/> Lituania <input type="checkbox"/> Luxemburgo <input type="checkbox"/> Macedonia <input type="checkbox"/> Malta <input type="checkbox"/> Moldavia <input type="checkbox"/> Mónaco <input type="checkbox"/> Montenegro <input type="checkbox"/> Países Bajos <input type="checkbox"/> Noruega <input type="checkbox"/> Polonia <input type="checkbox"/> Portugal <input type="checkbox"/> Rumania <input type="checkbox"/> Serbia <input type="checkbox"/> Eslovaquia <input type="checkbox"/> Eslovenia <input type="checkbox"/> España <input type="checkbox"/> Suecia <input type="checkbox"/> Suiza <input type="checkbox"/> Turquía <input type="checkbox"/> Ucrania <input type="checkbox"/> Reino Unido <input type="checkbox"/> Ciudad del Vaticano	<input type="checkbox"/> Argentina <input type="checkbox"/> Bolivia <input type="checkbox"/> Brazil <input type="checkbox"/> Chile <input type="checkbox"/> Colombia <input type="checkbox"/> Ecuador <input type="checkbox"/> Guyana <input type="checkbox"/> Paraguay <input type="checkbox"/> Perú <input type="checkbox"/> Surinam <input type="checkbox"/> Uruguay <input type="checkbox"/> Venezuela
				<b>Oceania</b>
				<input type="checkbox"/> Australia <input type="checkbox"/> Nueva Zelanda <input type="checkbox"/> Las Islas Cook <input type="checkbox"/> Fiji <input type="checkbox"/> Kiribati <input type="checkbox"/> Las Islas Marshall <input type="checkbox"/> Nauru <input type="checkbox"/> Palau <input type="checkbox"/> Papua Nueva Guinea <input type="checkbox"/> Samoa <input type="checkbox"/> Las Islas Solomón <input type="checkbox"/> Tonga <input type="checkbox"/> Tuvalu <input type="checkbox"/> Vanuatu
				<b>Otro</b>
				<input type="checkbox"/> Subcontratista para el Exportador <input type="checkbox"/> Venta al relleno de carga