



Solicitud de Afiliación

(Consultor)

Toda la información proporcionada en virtud de la presente por el solicitante se considera confidencial y privilegiada por lo que la Asociación Mexicana de Franquicias, A.C., se compromete a utilizarla estrictamente con fines de dictamen respecto a la afiliación que se solicita, por lo que no podrá ser reproducida o divulgada sin autorización expresa del solicitante.

En caso de cualquier duda o aclaración con relación al llenado de la presente o integración de los anexos, favor de comunicarse a las oficinas de la Asociación Mexicana de Franquicias, A.C.

La entrega / recepción de la presente solicitud no constituye obligación alguna a cargo del solicitante ni compromiso alguno de afiliación a cargo de la Asociación Mexicana de Franquicias, A.C., quien se reserva la facultad discrecional de aceptar o rechazar nuevos miembros.

INFORMACIÓN GENERAL	
Nombre o Razón Social de la empresa:	Ofrece: Productos <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/>
Dirección (calle, número, colonia, ciudad, C. P.):	Nacionalidad:
Teléfonos: Lada ()	Fax: Lada ()
Página web:	Correo Electrónico:
Nombre del Director General:	
Fecha y datos de Constitución de la Empresa:	
Descripción del giro de la Empresa:	
INFORMACIÓN SOBRE VINCULOS CON EL SISTEMA DE FRANQUICIAS	
Describa los productos / servicios que puede ofrecer a la industria de las franquicias o a los miembros de la A.M.F.	
Describa los beneficios o ventajas que puede ofrecer a la A.M.F. o a sus miembros frente a otro negocio no afiliado a la Asociación.	

INFORMACIÓN INTERNA

Describe su interés en ser Consultor Certificado en Franquicias.

¿Cuál es la estructura interna (organigrama) de la Empresa?

Indique la infraestructura (instalaciones y equipo) con los que cuenta la Empresa:

FAVOR DE ANEXAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN

	1. Solicitud de Afiliación (ésta).
	2. Copia simple del Acta Constitutiva.
	3. Copia simple del documento que acredite la personalidad del firmante de la presente solicitud.
	4. Autorización escrita para las personas facultadas para actuar en la Asociación Mexicana de Franquicias, A.C.
	5. Directorio de principales clientes incluyendo nombre, domicilio, teléfonos.
	6. Directorio de principales clientes en el área de franquicias incluyendo nombre, domicilio, teléfonos y breve descripción del proyecto o servicio prestado.
	7. Tres cartas de recomendación de clientes o asociados de la A.M.F.
	8. Estados Financieros de su último ejercicio.
	9. Currículo de la empresa y del Director General.

COMPROBAR LOS SIGUIENTES REQUISITOS

	1. Que su principal actividad de negocios, sea al menos en un 75% la consultoría integral de franquicias incluyendo plan de negocios, modelo financiero, manuales, contratos, herramientas comerciales y expansión de negocios.
	2. Que su director o socio principal cuente con al menos 10 años ininterrumpidos dedicado a la consultoría integral de franquicias en México y cuente con una participación de al menos 4 años ininterrumpidos como socio de la AMF.
	3. Haber sido responsable y/o ejecutor de al menos 25 proyectos integrales en franquicias, de los cuales por lo menos 15 sean miembros de la AMF, operando al menos cada uno de ellos 3 unidades en franquicia.
	4. La empresa consultora a través de sus socios o asociados deberá contar con experiencia académica docente, publicación de artículos y entrevistas en medios nacionales reconocidos, o trabajos como libros u otros relacionados.
	5. Deberá contar con la capacidad e infraestructura demostrables para desarrollar consultoría integral a nivel nacional incluyendo las siguientes áreas: financiera, jurídica, propiedad intelectual, planeación estratégica, operativa, (incluyendo la documentación de procesos, elaboración de manuales, programas de capacitación, asistencia técnica, soporte y supervisión) diseño y mercadotecnia, comercialización y expansión, en el entendido de que no se considerara que se cuenta con infraestructura suficiente, cuando algunas de estas áreas sean desarrolladoras mediante proveedores externos, maquiladores, outsourcing o cualquier otro esquema similar.

La presente Solicitud de Afiliación y la documentación anexa deberán ser entregadas en las oficinas de la Asociación Mexicana de Franquicias, A.C. Una vez evaluado lo anterior, se le comunicará por escrito el dictamen correspondiente, reservándonos el derecho de solicitarle información adicional.

Toda la información proporcionada en virtud de la presente por el solicitante se considera confidencial y privilegiada, por lo que la Asociación Mexicana de Franquicias, A.C., se compromete a utilizarla estrictamente con fines de dictamen respecto a la afiliación que se solicita, por lo que no podrá ser reproducida o divulgada sin autorización expresa del solicitante.

Manifiesta el firmante bajo protesta de decir verdad que se encuentra facultado para actuar en nombre de la empresa y que dichas facultades no le han sido limitadas ni revocadas, así como que toda la información y documentación proporcionada es veraz y se encuentra actualizada a la fecha de la firma de la presente solicitud.

Atentamente

Nombre del Director General de la Empresa

Firma

Lugar y fecha: