



ANEXO

CY26 – CENTRO DE SERVICIOS SBDC
EVALUACIÓN DEL CRECIMIENTO DEL CLIENTE

Nosotros nos enfocamos en desarrollar empresarios capacitados y negocios sólidos, y nos gustaría registrar el impacto que los servicios del Programa SBDC de Nuevo México han tenido en el éxito de usted y de su negocio desde nuestra última cita. Su respuesta es crítica para que podamos continuar recibiendo los fondos que nos permiten proveer nuestros servicios sin costo a propietarios de microempresas como usted.

Los servicios del SBDC me ayudaron a iniciar un nuevo negocio [ ] Sí [ ] No [ ] N/A

Fecha del inicio del negocio: \_\_\_\_\_

Los servicios del SBDC me ayudaron a crecer mi negocio [ ] Sí [ ] No [ ] N/A

Agregando empleados

Empleados de tiempo completo añadidos \_\_\_\_\_ Empleados de medio tiempo añadidos: \_\_\_\_\_

Ahora tengo un total de \_\_\_\_\_ empleados de tiempo completo y \_\_\_\_\_ empleados de medio tiempo.

Agregando Capital

[ ] Préstamo SBA [ ] Préstamo No SBA [ ] Inversión de Capital [ ] Otro (incluye grants)

Nombre del prestamista, inversor, o propietario(a): \_\_\_\_\_ Fecha de aprobación: \_\_\_\_\_

\$ Cantidad y Descripción: \_\_\_\_\_

[ ] Préstamo SBA [ ] Préstamo No SBA [ ] Inversión de Capital [ ] Otro (incluye grants)

Nombre del prestamista, inversor, o propietario(a): \_\_\_\_\_ Fecha de aprobación: \_\_\_\_\_

\$ Cantidad y Descripción: \_\_\_\_\_

[ ] Préstamo SBA [ ] Préstamo No SBA [ ] Inversión de Capital [ ] Otro (incluye grants)

Nombre del prestamista, inversor, o propietario(a): \_\_\_\_\_ Fecha de aprobación: \_\_\_\_\_

\$ Cantidad y Descripción: \_\_\_\_\_

Los servicios del SBDC me ayudaron a la preservación del negocio [ ] Sí [ ] No [ ] N/A

La red del NMSBDC me ofreció asesoría y/o capacitación sobre la(s) acción(es) que debía tomar o no tomar para evitar un impacto negativo en mi negocio.

Incluyéndome a mí, actualmente tengo (#) \_\_\_\_\_ empleados

Los servicios proporcionados por el Programa del Centro de Desarrollo de Pequeñas Empresas de Nuevo México contribuyeron a que nuestro negocio lograra el/los impacto(s) indicado(s) anteriormente.

Nombre del negocio: \_\_\_\_\_ Nombre del propietario(a): \_\_\_\_\_

Firma del propietario(a) \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

La información anterior se mantendrá confidencial. Cualquier uso de información suya y de otros clientes será únicamente de forma agregada. No divulgaremos ni utilizaremos sus datos individuales sin su autorización por escrito.



**ANEXO**

**CY26 – CENTRO DE SERVICIOS SBDC  
EVALUACIÓN DEL CRECIMIENTO DEL CLIENTE**

SBDC @: \_\_\_\_\_

ID del Cliente: \_\_\_\_\_

Nombre del Negocio: \_\_\_\_\_

Al firmar a continuación, afirmo que los datos de impacto han sido revisados y verificados como correctos, y que el impacto declarado es razonable y justo, con base en las notas de la sesión de asesoría y los archivos adjuntos en Neoserra.

<b>Nombre del Asesor de Negocios del SBDC:</b> <b>Firma del Asesor de Negocios del SBDC:</b>	<b>Fecha:</b>
<b>Nombre del Director(a) del Centro del SBDC:</b> <b>Firma del Director(a) del Centro del SBDC</b>	<b>Fecha:</b>
Para Impactos del Director(a) del Centro <b>Nombre del Director(a) Estatal Asociado(a) del SBDC:</b> <b>Firma del Director(a) Estatal Asociado(a) del SBDC:</b>	<b>Fecha:</b>