



FICHA CADASTRAL PARA CANDIDATO FRANQUEADO

DEVE SER PREENCHIDA UMA FICHA PARA CADA CANDIDATO

O sucesso do sistema de Franchising está relacionado com o processo de escolha: o candidato avalia a marca, sua filosofia, seu jeito de ser e a Franqueadora avalia o perfil dos candidatos. Portanto, solicitamos que todos os campos desta ficha sejam preenchidos, pois estas informações são importantes para nossa avaliação.

Nome:			
Fone Residencial (DDD)		Fone Comercial (DDD e Ramal)	
CPF:	RG:	TÍT. ELEITOR:	
Data de Nascimento:	Local:	Estado Civil:	
Nome do Cônjuge:		Nacionalidade:	
Nome do Pai:		Nome da Mãe:	
Endereço Residencial:			Tempo Resid.:
Bairro:	Cidade:	Cep:	UF
Endereço Comercial:			Tempo Serv.:
Bairro:	Cidade:	Cep:	UF
Profissão:		Renda:	
Idiomas:		Fala <input type="checkbox"/>	Lê <input type="checkbox"/> Escreve <input type="checkbox"/>
Possue Conhecimentos de Informática?:		Não <input type="checkbox"/>	Sim <input type="checkbox"/> Quais:
E-mail: _____:		Freqüência	Diária <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/>
Empresa onde trabalha:			

FORMAÇÃO ESCOLAR: _____

CURSOS REALIZADOS: _____

SANDUÍCHE BEIRUTH®

Rua 24 de Outubro, nº 67 – Moinhos de Vento – Cep. 90.510-000 - Porto Alegre - RS
Tel: 51-3222.0025 – www.sanduchebeiruth.cjb.net



EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL/ÁREAS QUE ATUOU: _____

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?:

POR QUE SEU INTERESSE EM TER UM NEGÓCIO PRÓPRIO: _____

COMO CONHECEU A FRANQUIA SANDUÍCHE BEIRUTH® ?

OUTRO SÓCIO OU EMPREENDEDOR PARTICIPARÁ DO NEGÓCIO? _____

SANDUÍCHE BEIRUTH®

Rua 24 de Outubro, nº 67 – Moinhos de Vento – Cep. 90.510-000 - Porto Alegre - RS
Tel: 51-3222.0025 – www.sanduichebeiruth.cjb.net



QUAL SEU TEMPO DISPONÍVEL PARA DIRIGIR UM NOVO NEGÓCIO? _____

COMO VOCÊ PRETENDE CONDUZIR A FORMAÇÃO PROFISSIONAL DE SEUS COLABORADORES?: _____

QUAIS SÃO AS CARACTERÍSTICAS QUE VOCÊ JULGA SER OS SEUS PONTOS FORTES E AS QUE DEVEM MELHORAR?: _____

QUAL SUA OPINIÃO SOBRE FRANCHISING?: _____

O QUE VOCÊ ESPERA COMO FRANQUEADO? _____

EM QUE REGIÃO GOSTARIA DE ABRIR UMA FRANQUIA?

1ª Opção _____ 2ª Opção _____

Participação em Empresas:		% Partic.	Segmento:
Nome			
1			
2			
3			
Referências Comerciais:		Endereço/telefone:	
Nome			
1			
2			
3			
Bens Imóveis:		Espécie	Com ônus:
Localização (endereço e município)		Valor de Mercado	
		R\$ _____	<input type="checkbox"/> - Sim <input type="checkbox"/> - Não
		R\$ _____	<input type="checkbox"/> - Sim <input type="checkbox"/> - Não
		R\$ _____	<input type="checkbox"/> - Sim <input type="checkbox"/> - Não

SANDUÍCHE BEIRUTH®

Rua 24 de Outubro, nº 67 – Moinhos de Vento – Cep. 90.510-000 - Porto Alegre - RS

Tel: 51-3222.0025 – www.sanduchebeiruth.cjb.net



Referências Bancárias: Banco	Agência	Telefone
1		
2		
3		
Cartões de Crédito/Bancários:		

Capital disponível para Investimento R\$:
Como está aplicado este valor ?

OUTRAS OBSERVAÇÕES: _____

Data ___/___/___

Assinatura

Estas Informações são estritamente confidenciais e serão muito valiosas para nossos próximos passos. Agradecemos o seu interesse pela Franquia **SANDUÍCHE BEIRUTH®**.