

## Formulario Puntaje

### Información del negocio

Nombre del negocio (incluyendo sucursales)	
Dirección del negocio	
Código postal del negocio	
Nombre del negocio en español	
Fecha de inicio de operaciones del negocio	
Nombre del propietario	
Número de personas empleadas por el negocio	
¿Número de personas empleadas incluye al propietario?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Sí, qué porcentaje de personas es empleadas por el negocio (en %)?	

Código	Frecuencia	Porcentaje
Alimentos		
Alcohol		
Alquileres		
Arrendamiento		
Automóviles		
Bancos		
Comercio		
Electricidad		
Gas		
Seguros		
Telefonía		
Transporte		
Uso de servicios		
Uso de tecnología		
Uso de bienes raíces		

Identifique los códigos de esta información en el formulario de puntaje.

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_