

DoorWiSell
HUMAN INTELLIGENCE REAL

CONSULTA 360° DOORWISELL

Formulario inicial de conocimiento e identificación de necesidades

1 CONTROL DE LA CONSULTA

Fecha: ____ / ____ / _____ Hora: _____

Consultor(a): _____

ID de consulta: _____

Canal de contacto:

☐ Referido ☐ Red social ☐ WhatsApp
☐ Llamada ☐ Evento ☐ Otro: _____

2 DATOS GENERALES

Nombre completo: _____

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / _____ Edad: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Mejor horario para contacto: _____

3 PERFIL GENERAL

Estado civil: ☐ Soltero(a) ☐ Casado(a) ☐ Unión libre
☐ Divorciado(a) ☐ Viudo(a)

Dependientes a cargo: _____ (Cantidad)

Nivel educativo más alto alcanzado: _____

Idioma principal: ☐ Español ☐ Inglés ☐ Otro: _____

4 SITUACIÓN LABORAL Y ECONÓMICA GENERAL

Ocupación / Profesión: _____

Situación laboral actual:
☐ Empleado(a) ☐ Independiente ☐ Empresario(a) ☐ Desempleado(a) ☐ Otro: _____

Nombre de la empresa / Empleador: _____

Ingresos mensuales aproximados: ☐ Menos de $2,500 ☐ $2,500 – $5,000 ☐ $5,001 – $10,000
☐ $10,001 – $20,000 ☐ Más de $20,000 ☐ Prefiero no decir

Estabilidad de ingresos: ☐ Baja ☐ Media ☐ Alta

¿Tiene deudas actuales? ☐ Sí ☐ No Nivel de endeudamiento percibido: ☐ Bajo ☐ Medio ☐ Alto

5 MOTIVO PRINCIPAL DE LA CONSULTA

Seleccione el motivo principal: ☐ Protección para mi familia ☐ Mejorar mi salud y bienestar ☐ Planificar mis finanzas ☐ Hacer crecer mi negocio
☐ Regularizar mi situación migratoria ☐ Desarrollarme personal y profesionalmente ☐ Otro: _____

Explique brevemente su motivo principal: _____

6 IDENTIFICACIÓN INICIAL DE NECESIDADES

Área	Necesidad detectada	Prioridad	Abrir ficha específica
1. Seguros y Protección		☐ Baja ☐ Media ☐ Alta	☐ Sí ☐ No
2. Salud, Dental y Bienestar		☐ Baja ☐ Media ☐ Alta	☐ Sí ☐ No
3. Planificación Financiera Personal		☐ Baja ☐ Media ☐ Alta	☐ Sí ☐ No
4. Crecimiento Empresarial		☐ Baja ☐ Media ☐ Alta	☐ Sí ☐ No
5. Servicios Migratorios		☐ Baja ☐ Media ☐ Alta	☐ Sí ☐ No
6. Coaching, Consultoría y Formación		☐ Baja ☐ Media ☐ Alta	☐ Sí ☐ No

7 ASPECTOS GENERALES PARA AVANZAR

¿Qué espera lograr con nuestra asesoría? _____

¿Cuál es su principal preocupación actualmente? _____

¿Qué resultados considera importantes a corto plazo (3–6 meses)? _____

¿Qué tan pronto desea iniciar acciones? ☐ Inmediato ☐ 1–3 meses ☐ 3–6 meses ☐ Más de 6 meses

8 OBSERVACIONES GENERALES DEL CONSULTOR

_____

_____

_____

_____

_____

9 RESULTADO DE LA CONSULTA INICIAL

Interés general del cliente:
☐ Muy alto ☐ Alto ☐ Medio ☐ Bajo

Nivel de disposición para avanzar:
☐ Listo para comenzar ☐ Considerando opciones ☐ Solo información

Comentarios sobre el interés y disposición: _____

10 PRÓXIMO PASO

Acción acordada:
☐ Enviar información ☐ Agendar reunión ☐ Abrir ficha específica ☐ Otro: _____

Fecha tentativa: ____ / ____ / _____ Hora: _____

Responsable del próximo contacto: _____

Medio de seguimiento: ☐ Teléfono ☐ WhatsApp ☐ Correo electrónico ☐ Otro: _____

11 RESUMEN EJECUTIVO — CONSULTA 360°

Resumen de necesidades y próximos pasos clave: _____

_____

_____

_____