SECRETARÍA DE DESARROLLO EMPRESARIAL
GOBERNACIÓN DE BOYACÁ

SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y TURISMO
ALCALDIA DE SOGAMOSO

CENTRO REGIONAL DE GESTIÓN PARA LA PRODUCTIVIDAD Y LA INNOVACIÓN DE BOYACÁ
CREPIB

CONVOCATORIA N° 20 *SOGAMOSO TAMBIÉN ES BOYACÁ TERRITORIO DE SABORES* 2020

FORMULARIO DE INSCRIPCION

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: _____
TIPO DE ORGANIZACIÓN (Marque con una X): NATURAL_____ JURÍDICA_____
No. MATRICULA MERCANTIL: _____
MUNICIPIO: _____ DIRECCIÓN DE PLANTA: _____ _____
TEL _____ CORREO ELECTRÓNICO. _____

FECHA DE INICIO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA: _____

SELECCIONE LOS COMPONENTES A LOS CUALES SE POSTULA:

COMPONENTE	MARQUE CON UNA X
EFICIENCIA Y PROCESO BPM	
DESARROLLO DE IMAGEN CORPORATIVA	

TIPO DE AGROINDUSTRIA (ejemplo: Derivados lácteos, derivados cárnicos, frutas y verduras procesados, bebidas, productos de panadería, confitería …):_____

LISTADO DE LOS PRODUCTOS QUE ELABORA:

_____
_____
_____
_____
_____

_____
_____
_____

CUAL ES SU PRODUCTO LIDER (PRODUCTO DE MAYOR VENTA, DE MAYOR IMPACTO EN EL MERCADO):

_____

_____

_____

LISTADO DE EQUIPOS INVOLUCRADO EN EL PROCESO PRODUCTIVO:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

SU PLANTA DE PROCESO ES: (marque con una X)
PROPIA:_____ ARRENDADA:_____ OTRA (cuál): _____

ALGUNO DE SUS PRODUCTOS CUENTA CON: (marque con una X)
Registro, permiso o notificación sanitaria: SI_____ NO_____ (cuántos:_____)
Códigos de Barra: SI _____ NO _____ (cuántos:_____)

¿SU PRODUCTO LIDER CUENTA CON REGISTRO SANITARIO? SI_____ NO_____

INDIQUE LAS CIUDADES Y CLIENTES DONDE COMERCIALIZA LOS PRODUCTOS:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

INDIQUE DOS REFERENCIAS COMERCIALES DE SUS PROVEEEDORES:

Empresa: _____Nombre:_____ Celular de Contacto: _____
Empresa: _____Nombre: _____Celular de Contacto: _____

CONOCE LA IMPORTANCIA QUE LA IMAGEN VISUAL CORPORATIVA PROYECTA EN SU EMPRESA O PRODUCTO:
(marque con una X) SI_____ NO_____

¿CUENTA CON REDES SOCIALES PARA LA PROMOCION DE SU EMPRESA Y PRODUCTOS? SI_____ NO_____

SI SU RESPESTA ES SI, MENCIONELAS:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

NÚMERO DE PERSONAS INVOLUCRADAS EN LA EMPRESA:
Administración: _____
Producción: _____
Comercialización: _____
Financiera: _____
Calidad : _____
TOTAL NO. DE PERSONAS:_____

NOMBRE LOS EVENTOS Y/O CONVOCATORIAS EN LAS CUALES SU EMPRESA HA PARTICIPADO:

_____
_____
_____
_____

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O PROPIETARIO

C.C. _____