



La Secretaría de Desarrollo Empresarial de la Gobernación de Boyacá – Programa Artesanías de Boyacá en alianza con Artesanías de Colombia invitan a los artesanos del Departamento a participar en la:

**CONVOCATORIA III: IMAGEN CORPORATIVA PARA ARTESANOS
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA	
NOMBRE DE LA EMPRESA ARTESANAL:	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL:	
NÚMERO DE CÉDULA:	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	
CIUDAD DE DOMICILIO:	
DIRECCIÓN:	
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO CELULAR:
CORREO ELECTRÓNICO:	
DILIGENCIE LAS CUENTAS CON LAS CUALES APARECE SU EMPRESA EN LAS SIGUIENTES REDES SOCIALES:	
FACEBOOK:	TWITTER:
INSTAGRAM:	OTRA:
INFORMACIÓN DEL OFICIO ARTESANAL	
MARCAR CON UNA X EL OFICIO AL QUE PERTENECE:	
CERÁMICA ALFARERÍA TEJEDURÍA – CESTERÍA TRABAJO EN CUEROCUERO MADERA METALISTERÍA	JOYERÍA BISUTERÍA TRABAJO EN TELA TRABAJO EN SEMILLAS TRABAJO EN CARBÓN:
OTRO	CUÁL
¿CUÁNTO TIEMPO LLEVA DEDICADO A SU OFICIO ARTESANAL?:	
¿HA RECIBIDO ALGÚN PREMIO POR SU LABOR ARTESANAL? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿CUÁL?	





LISTADO DE LOS PRODUCTOS QUE ELABORA:		
INFORMACIÓN DEL PRODUCTO A POSTULAR		
PRODUCTO:		
TÉCNICA:		
AÑO DE ELABORACIÓN:		
DIMENSIONES:		PESO (Kg):
Ancho:		
Alto		
MATERIALES:		
USO:		
VALOR ESTIMADO:		

IMAGEN FRONTAL DEL OBJETO ARTESANAL
1

IMAGEN PARTE LATERAL DEL OBJETO ARTESANAL
--





2

IMAGEN PARTE SUPERIOR DEL OBJETO ARTESANAL

3

CONOCE LA IMPORTANCIA DE LA IMAGEN VISUAL CORPORATIVA PARA PROYECTAR DE SU EMPRESA O PRODUCTO: SI ____ NO ____

¿CUENTA CON APLICACIONES GRÁFICAS DONDE ESTÉ PRESENTE LA IMAGEN VISUAL DE SU EMPRESA O PRODUCTOS?: SI ____ NO ____

MARCAR CON UNA **X** EL O LOS PROGRAMAS DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO EMPRESARIAL AL CUAL ESTÁ VINCULADO

ARTESANÍAS DE BOYACÁ **X**

SOY BOYACÁ

HERRAMIENTAS GERENCIALES E INNOVACIÓN

EMPRENDIMIENTO

TERRITORIO DE SABORES





BOYACÁ EXPORTA

Declaro que he leído los requisitos de participación de la convocatoria.

Con mi firma acepto plenamente la Convocatoria, incluidas las obligaciones que se derivan en caso de ser seleccionado.

FIRMA: _____

CIUDAD Y FECHA: _____

El participante que no diligencie el formulario en su totalidad o no lo firme, quedará automáticamente rechazado.

Enviarlo a artesanias@boyaca.gov.co, junto a los demás documentos requeridos.

