

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

ADENDA 1 A LA 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: Restaurante, dark kitchen, 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 O RESTAURANTE: (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 _____

¿SU RESTAURANTE CUENTA CON REGISTRO NACIONAL DE TURISMO? SI _____ NO _____

INDIQUE LAS CIUDADES Y CLIENTES DONDE COMERCIALIZA LOS PRODUCTOS:

INDIQUE DOS REFERENCIAS COMERCIALES DE SUS PROVEEDORES:

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 RESPUESTA 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 CON BOYACÁ TERRITORIO DE SABORES O CON LA ALCALDIA DE SOGAMOSO.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O PROPIETARIO

C.C. _____