

 	<b>INNOVACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL</b>			
	<b>FORMULARIO DE POSTULACIÓN</b>			
	CÓDIGO: IFE.F.002	VERSIÓN:03	DATOS GENERALES	

<b>INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA</b>
--

Complete la datos solicitados con base en la información de su registro de Cámara de Comercio y/o RUT

1	RAZÓN SOCIAL			
2	NIT / C.C.			<input type="checkbox"/> PERSONA NATURAL <input type="checkbox"/> PERSONA JURIDICA
3	FECHA DE CONSTITUCIÓN	DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> REGIMEN COMUN <input type="checkbox"/> REGIMEN SIMPLIFICADO	
4	DIRECCIÓN			LOCALIDAD <input type="text"/>
4	TELÉFONO			FAX <input type="text"/>
4	PÁGINA WEB			E-MAIL <input type="text"/>
10	TIPO DE EMPRESA	MICRO <input type="checkbox"/> PEQUEÑA <input type="checkbox"/>		SECTOR <input type="text"/>
10	CONTACTO			E-MAIL <input type="text"/>

<b>INFORMACIÓN DEL GERENTE</b>
--------------------------------

11	NOMBRES Y APELLIDOS			TELÉFONOS DE CONTACTO	<input type="text"/>
12	CORREO ELECTRONICO	<input type="text"/>			

<b>PRODUCTOS Y SERVICIOS</b>
------------------------------

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO / SERVICIO	EL DOMINIO DE LA PROPIEDAD INDUSTRIAL DEL DISEÑO DEL PRODUCTO ES:				
		DISEÑO COMERCIAL (Catálogos, modelos de otros productores)	DISEÑO COMERCIAL MEJORADO	DISEÑO ORIGINAL PROPIEDAD DEL CLIENTE	DISEÑO ORIGINAL CREACIÓN PROPIA	OTRO ¿CÚAL?
1	Haga una breve descripción de los dos mejores productos que actualmente ofrece su empresa. Seleccione la opción más ajustada al método de diseño de producto que utilice su empresa para cada producto/servicio; en caso de que no le aplique ninguna de las opciones predeterminadas, seleccione otro y descríbalos.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>INFORMACIÓN DEL PERSONAL</b>
---------------------------------

TOTAL DE PERSONAL ADMINISTRATIVO:	<input type="text"/>	TOTAL DE PERSONAL OPERATIVO:	<input type="text"/>
-----------------------------------	----------------------	------------------------------	----------------------

<b>INFORMACIÓN ECONÓMICA</b>
------------------------------

Seleccione entre las opciones aquella que corresponda a la realidad de su empresa.

1	Las ventas de su empresa para el año 2014 están en un rango entre:	<input type="checkbox"/> \$ 20.000.000 y \$ 60.000.000	<input type="checkbox"/> \$ 60.000.001 y \$ 130.000.000	<input type="checkbox"/> \$ 130.000.001 y \$ 400.000.000	<input type="checkbox"/> Más de \$ 400.000.000
2	La fuente de financiación que con mayor frecuencia usa para su operación es:	<input type="checkbox"/> Capital de trabajo propio	<input type="checkbox"/> Créditos con entidades financieras	<input type="checkbox"/> Créditos con proveedores	<input type="checkbox"/> Anticipos de clientes
3	Los productos y servicios que su empresa suministra se consumen a nivel:	<input type="checkbox"/> Nacional	<input type="checkbox"/> Internacional	<input type="checkbox"/> Nacional e internacional	

	FIRMA DEL GERENTE O REPRESENTANTE LEGAL