FICHA DE INSCRIPCION

|  |
| --- |
| 1. ORGANIZACIÓN |
|  Razón Social:  |
|  Dirección:  |
|  NIT:  | Web:  |
|  Teléfono:  | Fax:  |
|  |
| 2. EJECUTIVO DE MAS ALTO NIVEL DE LA ORGANIZACIÓN |
|  Nombre:  |
|  Cargo:  |
|  Teléfono :  | Fax:  |
|  Correo electrónico:  |
|  |
| 3. REPRESENTANTE OFICIAL |
|  Nombre:  |
|  Cargo:  |
|  Teléfono:  | Fax:  |
|  Correo electrónico:  |
|  |
| 4. REPRESENTANTE ALTERNO |
|  Nombre:  |
|  Cargo:  |
|  Teléfono:  | Fax:  |
|  Correo electrónico:  |
|  |
|  POSTULA A PREMIO NACIONAL A LA CALIDAD IB® |
|  Categorías: (Marcar con X la categoría, el tamaño y área de postulación)  |
|  EMPRESAS PÚBLICAS | ÁREA DE POSTULACIÓN: |
|  EMPRESAS PRIVADAS |  Calidad |
|  Gran empresa |  Medio Ambiente |
|  Mediana empresa |  Gestión de las Personas y la Seguridad |
|  Pequeña empresa |  Eficiencia Energética  |
|  Micro empresa |  Responsabilidad Social |

Nombre:

Cargo:

(Representante Oficial)