|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \\tvega\BKP Compartida\AREAS-TEMAS\CALIDAD\PNEG\COMUNICACION\2014\DISEÑOS\Logotipo - 2014.jpg | | | **PREMIO NACIONAL A LA EXCELENCIA PARA EL VIVIR BIEN**  **FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN – A2**  **CATEGORÍAS 2: INNOVACIÓN PRODUCTIVA** | | | | | | | | | | | | | |
| I VERSIÓN | | | | | | FECHA: 14/04/2014 | | Página 1 de 3 | | | | | |
| **ELABORACIÓN** | | | COMITÉS TÉCNICOS | | | | | | | | | | | | | |
| **REVISIÓN** | | | COMISIÓN COORDINADORA | | | | | | | | | | | | | |
| **FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN – A2** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Seleccione la Sub Categoría a la que pertenece:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sub Categoría 1: Personas Naturales | | | | | | | | Sub Categoría 2: Organizaciones Innovadoras | | | | | | | | |
| **NOMBRE DE LA INNOVACIÓN:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. DATOS GENERALES DEL REPRESENTANTE TITULAR DE LA INNOVACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE COMPLETO:**….…………………………………………………………………..……………………………………………………………  **FECHA DE NACIMIENTO:**…………………………………………………………**LUGAR:**…………………………………………….............  **CEDULA DE IDENTIDAD:**………………………………………………………….**NACIONALIDAD:**………………………………………….  **PROFESIÓN/ OCUPACIÓN:**………………………………………………………………………………………………………………..…………. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN COMPLETA** ………………………………………………………………………………………………………………….………….…  **CIUDAD**……………………………………………………………………………………………………….. M**UNICIPIO**……………………………  **CALLE O AVENIDA**:……………………………………………………………………………………… N**ÚMERO**……………………………….  **ZONA:**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..  **REFERENCIA**……………………………………………………………………………………………………………………………………………….…. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NÚMERO DE TELÉFONO:** | | | | | | **FAX:** | | | | | | | | | | |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | | | | | | **PÁGINA WEB:** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FIRMA**  **(**DE ACEPTACIÓN CON LAS BASES Y CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN**)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  |  | |  | | |  | | |  |  |  |
| **2.RESUMEN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA INNOVACIÓN PRODUCTIVA – MÁXIMO 10 LÍNEAS)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  |  | |  | | | | |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  | |  | | | | |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  | |  | | | | |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  | |  | | | | |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  | |  | | | | |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  | |  | | | | |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  | |  | | | | |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  | |  | | | | |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  | |  | | | | |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  | |  | | | | |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  | |  | | | | |  |  |  |  |
| **3. NOMBRES COMPLETOS DE LAS PERSONAS QUE DESARROLLARON LA INNOVACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **1……………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………..** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **2.…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **3..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..** | | | | | | | | | | | | | | |
| **4. DIRECCIÓN LABORAL O DOMICILIO LEGAL (DATOS DE LA ORGANIZACIÓN EN LA QUE SE DESARROLLO LA INNOVACIÓN) (SI APLICA)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN/EMPRESA…………………………………………………………………………………………………….** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN………………………………………………………………………………………………………………………………………………..** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TELÉFONO/CELULAR……………………………………………………………………………….FAX.…………………………………………** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CORREO ELECTRÓNICO………………………………………………………………………………………………………………………………** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. PERSONA DE CONTACTO EN LA ORGANIZACIÓN (SI APLICA)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CARGO………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TELÉFONO/CELULAR……………………………………………………………………………….FAX …………………………………………** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CORREO ELECTRÓNICO……………………………………………………………………………………………………………………………..** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6. IMAGEN (DIBUJO O FOTOGRAFÍA QUE APOYA A LA DESCRIPCIÓN DE LA INNOVACIÓN)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  |  | |  | | | | |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  | |  | | | | |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  | |  | | | | |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  | |  | | | | |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  | |  | | | | |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  | |  | | | | |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  | |  | | | | |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  | |  | | | | |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  | |  | | | | |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  | |  | | | | |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  | |  | | | | |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  | |  | | | | |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  | |  | | | | |  |  |  |  |