|  |  |
| --- | --- |
| \\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)** |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |