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)