**FORMULARIO DE INSCRIPCION**

**Programa AL – Invest 5.0**

*“Proyecto de fortalecimiento productivo en la MiPyme ecuatoriana en sus canales de comercialización integrando en su cadena de valor enfoques de género”*

**INFORMACION DE LA EMPRESA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de empresa: | | |  | | | | | | | | | |
| RUC/RISE: | | |  | | | | | | | | | |
| Dirección: | | |  | | | | | | | | | |
| Ciudad: | | |  | | | | Cantón: | | | | |  |
| Teléfono: | | |  | | | | Página web: | | | | |  |
| Contacto: | | |  | | | | Correo electrónico: | | | | |  |
| **Tipo de empresa** | | | | | | | | | | | | |
| Productor |  | Exportador | | |  | Comercializador | |  | | Otro: |  | |
| **Canal de Venta actual** | | | | | | | | | | | | |
| Directa |  | Por redes sociales | | |  | Cadenas de autoservicios (supermercados) | |  | | Otros: |  | |
| Descripción del producto | | | |  | | | | | | | | |
| Ventas anuales (miles USD) | | | |  | | | | | No aplica: | | |  |
| Unidades producidas (mes) | | | |  | | | | | No aplica: | | |  |

**DATOS DEL PARTICIPANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombres y Apellidos: |  | | |
| Cargo: |  | Correo electrónico: |  |
| Teléfono: |  | Celular (móvil): |  |

**INFORMACIÓN DEL PRODUCTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tiene su empresa:** | **SI** | **NO** | **Observación** |
| Notificación sanitaria o documento que avala el producto |  |  |  |
| Certificado B.P.M o similar |  |  |  |
| Empaque |  |  |  |
| El producto / etiqueta cuenta con norma INEN |  |  |  |
| Código de barras |  |  |  |
| Servicio de entrega en punto: |  |  |  |
| **Tiene conocimiento de:** | | | |
| Estructura de precio de producto |  |  |  |
| Estrategia o plan comercial |  |  |  |