# FORMATO DE INSCRIPCIÓN PROGRAMAS RED DE SUMINISTRO RESPONSABLE

La información solicitada es confidencial e intransferible, sólo será utilizada para el proceso de selección y evaluación del potencial de la empresa para ingresar al programa.

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA EMPRESA** |
| Razón social:  | NIT:  |
| Fecha de constitución:  | Representante legal:  |
| Ciudad:  | Departamento: |
| Página web:  | Dirección:  |
| Teléfono:  | Email:  |
| Código CIIU: | Tipo de empresa (anónima, limitada, SAS, etc.): |
| Actividad (marque con una X)Productor \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comercializador \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Servicios \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **PERFIL DEL GERENTE** |
| Nombre del gerente: |
| Rango de edad: <25 \_\_\_\_\_\_ 25 – 40 \_\_\_\_\_\_ 40 – 55 \_\_\_\_\_\_ >55 \_\_\_\_\_\_ |
| Estudios: Secundaria \_\_\_\_\_\_ Pregrado \_\_\_\_\_\_ Posgrado \_\_\_\_\_\_ |
| ¿Habla otro idioma? Sí \_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

|  |
| --- |
| **DATOS LÍDER DEL PROGRAMA**  |
| Nombre:  | Cargo:  |
| Teléfono y extensión:  | Celular:  |
| Email:  |

|  |
| --- |
| **ESTRUCTURA DE PROPIEDAD** |
| Empresa familiar (marque con una X): Sí \_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_  |
| Número de socios: \_\_\_\_\_\_ ¿Tiene junta directiva?: Sí \_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_  |
| Número de miembros de la junta directiva: \_\_\_\_\_\_  |

|  |
| --- |
| **PRODUCTOS Y/O SERVICIOS** |
| ¿Cuál es el producto o servicio que más vende?  |
| ¿Cuál es el producto o servicio más rentable?  |

|  |
| --- |
| **SECTOR DE ACTIVIDAD DE LA EMPRESA** |
| ¿A qué sector pertenece su empresa, según las siguientes opciones? (Escoja una de las opciones marcando una X)  |
| Agricultura, ganadería, caza, silvicultura y pesca |  | Actividades inmobiliarias |  |
| Explotación de minas y canteras  |  | Actividades profesionales, científicas y técnicas |  |
| Industrias manufactureras |  | Actividades de servicios administrativos y de apoyo |  |
| Suministro de electricidad, gas, vapor y aire acondicionado |  | Administración pública y de defensa; planes de seguridad social y de afiliación obligatoria |  |
| Distribución de agua; evacuación y tratamiento de aguas residuales, gestión de desechos y actividades de saneamiento ambiental  |  | Educación |  |
| Construcción  |  | Actividades de atención de la salud humana y de asistencia social |  |
| Comercio al por mayor y al por menor; reparación de vehículos, automotores y bicicletas |  | Actividades artísticas, de entretenimiento y recreación |  |
| Transporte y almacenamiento  |  | Otras actividades de servicios |  |
| Alojamiento y servicios de comida  |  | Actividades de los hogares individuales en calidad de empleadores; actividades no diferenciadas de los hogares individuales como productores de bienes y servicios para uso propio  |  |
| Información y comunicaciones  |  | Actividades de organizaciones y entidades extraterritoriales |  |
| Actividades financieras y de seguros  |  |

|  |
| --- |
| **INDICADORES DE TAMAÑO** |
|  | 2017 | 2018 |
| Total activos  |  |  |
| Total ventas |  |  |
| Total número de empleados |  |  |

|  |
| --- |
| **CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN** |
|  | 2017 | 2018 |
| % de capacidad instalada real  |  |  |
| % de capacidad actual o en uso |  |  |

|  |
| --- |
| **CALIDAD** |
| ¿Tiene certificados de calidad? Sí \_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ¿Mide la satisfacción del cliente? Sí \_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ¿La empresa ha sido evaluada o diagnosticada? Sí \_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_\_ ¿Por quién? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¿Qué área(s)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ¿La empresa ha recibido asesoría o consultoría? Sí \_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_\_ ¿Por quién? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¿Qué área(s)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ¿La empresa ha participado en seminarios de capacitación orientados a pymes? Sí \_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_\_ |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Calidad del producto (5 mayor competitividad, 1 menor competitividad) |  |  |  |  |  |
| Calidad de servicios(5 mayor competitividad, 1 menor competitividad) |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **HABILIDADES PARA EXPANDIR MERCADOS** |
| Número de ciudades en las que tiene participación: \_\_\_\_\_\_  |
| Variación en ventas (2016-2017): \_\_\_\_\_\_ |
| Variación de número de empleados (2016-2017): \_\_\_\_\_\_ |
| ¿Ha exportado? Sí \_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_ |
| ¿Qué productos? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Destino | Año | Valor | Directa | Indirecta |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ¿Qué porcentaje de sus ventas totales representan las exportaciones? \_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **EVALUACIÓN PARA INGRESO DE LA EMPRESA AL PROGRAMA** |
| Programas en los que desea participar – enumere de 1 a 3 de acuerdo a la prioridad deseada |
| Plan Padrinos integral  |  |
| Plan Padrinos MBA  |  |
| Plan Padrinos mercadeo  |  |
| Plan Padrinos gestión y evaluación de proyectos  |  |
| Plan Padrinos internacional  |  |
| Plan Padrinos pensamiento estratégico y prospectiva  |  |
| Primeros pasos en responsabilidad social - pregrado |  |
| Primeros pasos en responsabilidad social - maestria |  |
| Primeros pasos en responsabilidad social internacional |  |
| ¿Qué aliado lo invito a participar en nuestros programas? Empresa: \_\_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Universidad Externado de Colombia: \_\_\_\_\_\_ |
| Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Documentos que se deben anexar para legalizar la inscripción al programa deseado:

1. Certificado de existencia y representación legal de la Cámara de Comercio – vigencia no superior a tres meses del momento de la entrega.
2. Copia de la cédula de ciudadanía al 150% del representante legal.
3. Carta de compromiso firmada por representante legal.
4. Balance y Estado de Resultados del año inmediatamente anterior al periodo de participación.