**Perfil de empresa postulante a Consultoría colaborativa (gratuita)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la empresa: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Actividad a la que se dedica:Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Dirección de la empresa:Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Personas laborandoElija un elemento. | Años de operación:Escriba los años de operación de su empresa |
| Municipio:Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Departamento:Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Fijas: Número de trabajadores fijos | Temporales: Número de trabajadores temporales |
| Breve descripción de los productos y/o servicios ofrecidos:1. Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
2. Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
3. Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

… |
| Áreas principales en las cuales la empresa considera que debería ser apoyada:1. Haga clic o pulse aquí para escribir texto..
2. Haga clic o pulse aquí para escribir texto..
3. Haga clic o pulse aquí para escribir texto..
4. Haga clic o pulse aquí para escribir texto..
5. Haga clic o pulse aquí para escribir texto..
6. Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
 |

Por este medio solicitamos ser candidatos para recibir la consultoría colaborativa gratuita proporcionada por la **Universidad Tecnológica Facultad de Maestría y Estudios de Posgrados (UTEC**) como **“servicio social**”, comprometiéndonos a proporcionar a los profesionales asignados todo lo que fuere necesario para aprovechar al máximo su asistencia técnica, incluyendo la información operacional, administrativa o de carácter financiero que se considere necesaria para lograr resultados tangibles y objetivos.

|  |  |
| --- | --- |
| Persona de contacto en la empresa:  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Teléfono(s) fijo(s): Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Teléfono(s) móvil(es): Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Correo(s) electrónico(s): |  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Sitio web: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Nombre del Propietario o Representante legal | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| DUI: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.Extendido en: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Firma y sello: |
| Lugar y fecha:Haga clic o pulse aquí para escribir texto.Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |  |