**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 laborando  Elija 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. |  | | |