

ANEXO 1 Empresas

PROGRAMA DE TRANSFORMACIÓN PRODUCTIVA- PTP PROGRAMA CERTIFICACIONES PARA EXPORTACIONES FORMULARIO DE POSTULACIÓN

Empresa: _____

NIT: _____

Código CIU _____

Principales productos de la empresa _____

Nombre de la persona de contacto encargada de esta convocatoria: _____

Cargo: _____

Teléfono: _____

E-mail: _____

1. ¿Ha adoptado ALGUNAS CERTIFICACIONES? (marque con X) si _____ no _____
¿Cuáles?

2. ¿Cuál ha sido el propósito de adoptar procesos de certificación, en el caso que lo haya hecho?

3. Señale, cuál es la certificación de producto que considera que es una barrera para avanzar en su proceso de exportación, y para la cual requiere apoyo a través de esta convocatoria.

4. Al obtener esta certificación, ¿A cuáles mercados (países) podrían tener acceso sus productos?

5. La empresa tiene un departamento, dependencia o grupo de personas a cargo de las funciones de: Estandarización Y/O CALIDAD): Si: _____ No: _____

6. Mejoramiento: Si: _____ No: _____

7. ¿Cuántos empleados tiene la empresa? _____ (Considere tanto fijos como temporales, sean éstos vinculados directamente o a través de terceros).

8. ¿La empresa cuenta con una estrategia de productividad o gestión de procesos? Si: _____ No: _____

9. Con el objetivo de certificar en un estándar de calidad la empresa, por favor marque una X

según el caso (siendo 1 el menor y 5 el mayor), cuál es el impacto esperado:

Nivel		1	2	3	4	5
1	Automatización de la empresa					
2	Actualización tecnológica de los equipos o máquinas					
3	Aplicación de métodos sofisticados de gestión de la producción					
4	Acceso a mercados					
5	Incremento de la competitividad de la empresa					

10. Por favor indique el número de productos o proyectos (según el caso) que han estado sometidos a proceso de calidad certificados en los últimos 3 años.

N°	Productos y/o servicios	Número
1		
2		
3		

11. Indique algunos de los proyectos de mejoramiento y calidad, en los cuales ha trabajado la empresa, en los tres últimos años.

N°	Proyecto de mejoramiento y calidad
1	

2	
3	
4	
5	
6	
7	Si otros, agregar filas

12. Indique las personas designadas para cumplir con las actividades del PROGRAMA DE CERTIFICACIONES PARA EXPORTACIONES dentro de la empresa, en caso de requerir ser consultadas durante la convocatoria y en caso de ser seleccionada.

Nombre Completo	Cargo	Correo Electrónico	Número de Celular	Dedicación al Programa (%)

13. ¿La empresa exporta actualmente o lo ha hecho en los últimos 5 años? SI: ____ No: ____

14. ¿La empresa o alguno de sus directivos en representación directa de la empresa ha realizado alguna formación exportadora? SI ____ NO ____ Cuál? _____ (Si lo ha hecho, favor enviar algún soporte)

15. ¿Su empresa posee o está diseñando un plan exportador? SI ____ NO ____ (Si lo tiene, favor enviar adjunto su plan exportador)

16. ¿Ha participado antes en algún programa/proyecto impulsado por el PTP? SI ____ NO ____ ¿Cuál? _____

17. ¿Ha participado en algún proyecto de generación de ingresos para población víctima o desmovilizada? SI ____ NO ____ ¿Cuántos beneficiados? _____

ANEXO 1 Laboratorios

PROGRAMA DE TRANSFORMACIÓN PRODUCTIVA- PTP PROGRAMA
CERTIFICACIONES PARA EXPORTACIONES FORMULARIO DE POSTULACIÓN

Empresa: _____

NIT: _____

Nombre de la persona de contacto encargada de esta convocatoria:

Cargo: _____

Teléfono: _____

E-mail: _____

1. ¿El laboratorio tiene ensayos acreditados vigentes? (marque con X) si _____ no _____
¿Cuáles?

2. Si tiene acreditación, con qué Organismo de Acreditación la obtuvo?

3. Al obtener la acreditación de ensayos a través de esta convocatoria, ¿Qué sectores productivos se verían beneficiados, para exportar que productos y a qué destinos?

4. Indique algunos de los proyectos de mejoramiento y calidad, en los cuales ha trabajado la empresa, en los tres últimos años.

N°	Proyecto de mejoramiento y calidad
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	Si otros, agregar filas

5. Indique las personas designadas para cumplir con las actividades del PROGRAMA DE CERTIFICACIONES PARA EXPORTACIONES dentro de la empresa, en caso de requerir ser consultadas durante la convocatoria y en caso de ser seleccionada.

Nombre Completo	Cargo	Correo Electrónico	Número de Celular	Dedicación al Programa (%)

6. ¿Ha participado antes en algún programa/proyecto impulsado por el PTP? SI _____ NO _____ ¿Cuál? _____

7. ¿Ha participado en algún proyecto de generación de ingresos para población víctima o desmovilizada? SI _____ NO _____ ¿Cuántos beneficiados? _____

