

ANEXO 01. CARTA DE POSTULACIÓN

ACTA DE MANIFESTACIÓN DE INTERÉS Y COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN EN LA PARTICIPACIÓN DE “REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO EN PROTOTIPADO PARA EMPRESAS BENEFICIADAS DEL PROYECTO EN LOS MUNICIPIOS DE BARRANCABERMEJA Y BUCARAMANGA DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER” DEL PROYECTO DE INVERSIÓN “DESARROLLO DE CAPACIDADES EN GESTIÓN DE LA INNOVACIÓN EN EMPRESAS DE LOS SECTORES DE TURISMO, ECONOMÍA NARANJA, SERVICIOS Y AGROINDUSTRIA PROMOVRIENDO EL ENFOQUE DE GÉNERO Y LA DIVERSIDAD SEXUAL EN LOS DEPARTAMENTOS BOYACÁ, BOGOTÁ, CUNDINAMARCA Y SANTANDER” BPIN 2022000100158.

Departamento: _____ Ciudad: _____

Fecha: _____

PERFIL EMPRESA

Nombre de la empresa: _____ NIT: _____

Representante Legal: _____ CC: _____

expedida en _____ Cargo: _____

Dirección empresa: _____ Correo electrónico empresa: _____

Nombre de colaborador: _____ CC: _____

expedida en _____ Cargo: _____

Dirección: _____ Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Sector económico de la empresa:

Turismo _____ Economía naranja _____ Servicios _____ Agroindustria _____

Subsector económico de la empresa:

www.upholding.co/proyectos/centro-orient/



Certifico que he leído y entendido los términos de referencia (TDR) para participar en el acompañamiento en prototipado, de acuerdo con la metodología planteada en dichos TDR.

El proceso de acompañamiento por parte del proyecto Moving for Innovation se realizará para el prototipo en:

Producto _____ Servicio _____ Proceso _____

Por otra parte, buscando la sostenibilidad de los procesos de innovación en la empresa me comprometo a vincular en las mentorías de acompañamiento a prototipado a mis colaboradores.

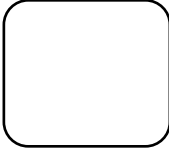

DEBERES:

Para el desarrollo del componente el beneficiario, tendrá, entre otras, los siguientes deberes:

ANEXO 1. CARTA DE POSTULACIÓN.

- ❖ Cumplir con la agenda que se pacte con los mentores.
- ❖ Participar en todos los momentos estructurados en la metodología de acompañamiento en prototipado.

El presente documento se suscribe en _____ el día _____ () del mes de _____ () del año _____ ().

Firma y huella del beneficiario:		Firma y huella del representante legal:	
Nombre:		Nombre:	
Identificación:		Identificación:	
Dirección:		Dirección:	
Teléfono:		Teléfono:	

www.upholding.co/proyectos/centro-orient/