

**CONVOCATORIA DE DESAFIO INNOVA PROTOTIPO PARA EMPRESAS DEL
DEPARTAMENTO DE BOYACÁ**

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA	
NOMBRE DE LA EMPRESA:	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL:	
NÚMERO DE CÉDULA:	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	
CIUDAD DE DOMICILIO:	
DIRECCIÓN:	
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO CELULAR:
CORREO ELECTRÓNICO:	
DILIGENCIE LAS CUENTAS CON LAS CUALES APARECE SU EMPRESA EN LAS SIGUIENTES REDES SOCIALES:	
FACEBOOK:	TWITTER:
INSTAGRAM:	OTRA:

INFORMACIÓN DE PRODUCTOS O SERVICIOS PRESTADOS

BREVE RESEÑA DE LA EMPRESA:

MARCAR CON UNA **X** EL Sector al cual pertenece

Agroindustria_____

Turismo_____

Artesanal_____

Emprendimiento_____

Otro_____

Cuál_____

Declaro que he leído los requisitos de participación de la convocatoria.

Con mi firma acepto plenamente la Convocatoria, incluidas las obligaciones que se derivan en caso de ser seleccionado.

FIRMA: _____

CIUDAD Y FECHA: _____

El participante que no diligencie el formulario en su totalidad o no lo firme, quedará automáticamente rechazado.

Enviarlo a direccion.inversionycomercio@boyaca.gov.co junto a los demás documentos requeridos.