**ANEXO 1**

**PROGRAMA DE TRANSFORMACIÓN PRODUCTIVA- PTP**

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

Empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección de la empresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad de ubicación de la empresa: Sede principal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Planta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Representante legal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Principales productos que elabora la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de la persona de contacto encargada de esta convocatoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿La empresa actualmente se encuentra en proceso de liquidación? (De encontrarse en proceso de reorganización empresarial, deberá contarse con las autorizaciones respectivas por parte del Comité de vigilancia y la Superintendencia de Sociedades)

SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿Cuántos empleados tiene la empresa? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Considere tanto fijos como temporales, sean estos vinculados directamente o a través de terceros).
2. La empresa tiene un departamento, dependencia o grupo de personas a cargo de las funciones de: Estandarización y/o Calidad): Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

Mejoramiento continuo: Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

1. ¿Ha adoptado algunas certificaciones? (marque con X) si\_\_\_\_\_\_\_ no\_\_\_\_\_ ¿Cuáles? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. ¿La empresa cuenta con una estrategia de productividad o gestión de procesos?.......Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_
3. ¿La empresa tiene un programa formal de desarrollo de proveedores? Si: \_\_\_\_ No: \_\_\_\_
4. ¿Cuáles son las principales empresas competidoras en el mercado nacional con las cuales es pertinente compararse financiera y estratégicamente?:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 | Si otras, agregar filas |

1. Por favor, indique el tipo de envases y/o empaques plásticos primarios y/o secundarios destinados al sector de alimentos y bebidas, en orden de importancia que elabora la empresa.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° | Productos | Cantidad mensual en Kg. |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

1. ¿La empresa exporta actualmente o lo ha hecho en los últimos 5 años?

SI: \_\_\_ No: \_\_\_

1. ¿Su empresa posee o está diseñando un plan exportador? SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_\_\_ (Si lo tiene, favor enviar adjunto su plan exportador)
2. ¿Ha participado antes en algún programa/proyecto impulsado por el PTP? SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. ¿Cuánto tiempo de constituida tiene la empresa? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿La empresa cuenta con un sistema contable debidamente auditado por Contador o Revisor Fiscal, según corresponda? SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_\_\_
2. ¿La empresa desarrolla operaciones productivas y comerciales, acorde con el objeto de la convocatoria y la propuesta? SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_\_\_

Descríbalas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿Los códigos CIIU que tiene registrados la empresa en su certificado de Constitución y Gerencia pertenecen al sector de plásticos y manufacturas de plástico? SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_\_\_

Descríbalos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿Para el desarrollo del programa, la empresa está dispuesta a cumplir lo siguiente?:
   1. ¿La empresa está dispuesta a asignar un interlocutor único con las competencias requeridas para el desarrollo exitoso del “Programa de asistencia para el mejoramiento de la calidad de los empaques plásticos en contacto con alimentos”?

SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_\_\_

* 1. ¿La empresa está dispuesta a poner a disposición del consultor, la información, el personal, los recursos físicos y financieros necesarios para la ejecución del “Programa de asistencia para el mejoramiento de la calidad de los empaques plásticos en contacto con alimentos”?

SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_\_\_

* 1. ¿La empresa está dispuesta a tomar las medidas necesarias y pertinentes para la selección de dos empaques que cumplan con los objetivos del “Programa de asistencia para el mejoramiento de la calidad de los empaques plásticos en contacto con alimentos”?

SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_\_\_

* 1. ¿La empresa está dispuesta a cumplir con la implementación de las dos mejoras o las recomendaciones para la solución de los problemas identificados en producción, proceso o producto, consignadas en el informe de diagnóstico entregado por el ICIPC?

SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_\_\_