|  |
| --- |
| **INNOVA MUJER Empresarias innovando en clave de futuros *FORMULARIO DE INSCRIPCION***  |
|   |  |  |  |   |
| **Datos de la Empresaria** |
| Nombre |   |
| Apellido: |   |
| C.I No.  |   | Fecha Nacimiento: |   |   |
| Experiencia y estudios cursados |   |
|
|
|   |  |  |  |   |
| **Forma de contacto** |
| Celular/ teléfono  |  |
| Correo electrónico |  |
| Otra forma de contacto  |   |
| **Datos de la Empresa** |
| Razón Social:  |   | Año de inicio de actividad |   |
| Número de RUT:  |   | Rubro en el que desarrolla la actividad empresarial |   |
|
| ¿Tiene certificado Pyme? |   | Número | Categorización (\*) |
| *(\*)Marcar con una x* | Si |   | Micro |   |
| No (\*) |   | Pequeña |   |
|   | Mediana |   |
| ***Utilizar no menos de 300 palabras para 1 y 2.*** |
| **1.-Descripción de la actividad empresarial y de la empresaria en el que se contemple:** |
| 1.- Trayectoria |   |   |   |   |
| 2.- Desafíos actuales |   |   |   |   |
| 3.- Desafíos futuros |   |   |   |   |
|   |  |  |  |   |
| **2.- Aspectos en los que considera que estos talleres contribuirían:** |   |   |
|  ( Por favor señale y describa un mínimo de tres) |   |   |
| 1.- A su empresa |   |   |   |   |
| 2. A su desarrollo personal empresarial |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| **¿Cómo se enteró de Innova Mujer?** |  |  |  |
|   |  |  |  |   |
| Por algún medio de prensa | ¿Cuál? |   |   |   |
| Por las redes | ¿Cuál? |   |   |   |
| Por una Institución | ¿Cuál? |   |
| Otros | Detallar |   |
|   |  |  |  |   |
| **Los talleres se impartirán los días Martes ( excepto semana de Carnaval y de Turismo)** |
| Marcar preferencia horaria con x | Martes de 9 a 12:30 |   |
| Martes de 14 a 17:30  |  |
| **Se dictarán 6 talleres que insumirán aproximadamente 3 horas semanales****en una sola jornada semanal entre marzo y abril** |
| ¿Se compromete a destinar este tiempo ? (\*) | Si |   |
| *(\*)Marcar con una x* | No |   |

***Agradecemos enviar al correo innovamujer@miem.gub.uy***