

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

*Éste formulario establece* ***declaración de interés en postularse para participar en los espacios comerciales*** *con los que tiene convenio de cooperación el MPCEIP, con base a su registro de RUM, RUA o RNE vigente.*

**Marque con una X la opción correcta, completar el formulario a computadora, éste debe ser firmado y remitido digitalmente.**

1. Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Postula a: QUICENTRO SHOPPING\_\_\_\_ QUICENTRO SUR\_\_\_\_ SAN LUIS \_\_\_\_
3. Nombre del artesano/a o empresario/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. RUC o RIMPE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Nombre del Taller/Empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ciudad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cantón \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Correo electrónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Página web \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿Con qué Categoría otorgada por el Ministerio de Producción, Comercio Exterior, Inversiones y Personas cuenta?

RUA fecha de emisión\_\_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_

RUM fecha de emisión\_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

RNE fecha de emisión\_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

1. Nombre del/los producto(s) con los que va a participar y detalle de los precios (DE SER NECESARIO PUEDE ANEXAR LA INFORMACIÓN)

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. Sector productivo del giro de su negocio:

Artesanías decorativas Cosméticos Juegos didácticos (afines)

Artesanías utilitarias Alimentos procesados Juguetes

Bisutería Licores Accesorios y complementos de Vestir

Artículos de limpieza

1. Indique el % de materia prima nacional de los productos que elabora

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%

1. Si es alimento, cuenta con notificación sanitaria 11. Migrante SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_

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

**Nota: Anexar al formulario, fotos a color de al menos 4 productos, que se expondrán en espacio comercial y una copia del RUA, RUM o RNE. Seguir los lineamientos de la guía de fotos que se adjunta a la presente ficha. ENVIAR LA POSTULACIÓN A los siguientes correos:** ***comercializacionsma@produccion.gob.ec*** **con copia a** **ppalacios@produccion.gob.ec**

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

Firma del artesano/a o empresario/a