**FORMULARIO DE POSTULACIÓN (ANEXO 2)**

Esta es el formulario de postulación para participar en el proceso de selección de empresas que recibirán acompañamiento técnico especializado para implementar estrategias que permitan superar barreras y faciliten el aprovechamiento de oportunidades de mercado en al menos dos países con los cuales Colombia tenga acuerdos comerciales.

La siguiente información debe ser diligenciada en su totalidad; con dicha información se llevará a cabo el proceso de preselección de acuerdo a lo establecido en los términos de referencia de la convocatoria.

| DATO | RESPUESTA |
| --- | --- |
| ¿Cuál es el nombre/Razón Social de su empresa? |  |
| Indique el NIT de su empresa (Con digito de verificación) |  |
| En qué año fue creada la empresa |  |
| Ciudad en que se encuentra domiciliada la empresa  (Corresponde al domicilio principal) |  |
| Especificar el/las ciudad(es) en que su empresa tiene domicilio (si son varias, agradecemos mencionarlas) |  |
| Dirección de domicilio principal |  |
| Página Web de la empresa u organización |  |
| Nombre del Representante Legal de la Empresa |  |
| Tipo de Documento del Representante Legal |  |
| No. de Documento del Representante Legal |  |
| Nombre del contacto principal (Es la persona que contactaremos durante el proceso de selección) |  |
| Cargo del contacto principal |  |
| Teléfono del contacto principal (Para facilitar el contacto, apreciaríamos contar con un número fijo y un número de celular) |  |
| Correo electrónico del contacto principal |  |
| Escriba el código de la Actividad Económica (CIIU) principal de la empresa |  |
| Describa la actividad económica principal de la empresa |  |
| ¿Cuántos empleados directos hay en la empresa? |  |
| Indique el valor de ventas para el año 2017 (en pesos colombianos) |  |
| ¿Qué proporción o porcentaje de las ventas proviene de exportaciones (para el año 2017)? |  |
| ¿La empresa exportó durante el año 2016? | Si/No |
| En caso afirmativo indique el valor de las exportaciones para el año 2016 (Cifras expresadas en dólares - FOB) |  |
| ¿La empresa exportó durante el año 2017? | Si/No |
| En caso afirmativo indique el valor de las exportaciones para el año 2017 (Cifras expresadas en dólares - FOB) |  |
| Indique los productos exportados y su correspondiente partida arancelaria. |  |
| ¿Cómo se enteró de este programa? |  |
| ¿Ha leído y conoce los términos de referencia de la convocatoria asociados a éste proceso de selección? | Si/No |

Finalmente, se solicita a la empresa autorizar a Bancóldex para que los datos y la información suministrada sean recolectados y usados, dándole siempre cumplimiento a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 (habeas data).

*Al aceptar, autoriza al Banco de Comercio Exterior de Colombia S.A – Bancóldex (en adelante Bancóldex o el Banco), para que en cumplimiento de las normas en materia del derecho al “Habeas Data” en Colombia, recolecte, trate y circule mis datos personales. Así mismo, declara que entiende que esta información será utilizada para el desarrollo del objeto social del Banco, y por ende podrá ser procesada, recolectada, almacenada, usada, actualizada, transmitida, puesta en circulación y en general, se le podrá aplicar cualquier tipo de tratamiento conforme a las políticas de protección de datos en Colombia. Acepta conocer que la finalidad del tratamiento de la información es servir como medio para la ejecución de cualquier tipo de relación vinculada con el objeto social del banco, así como el mantenimiento de vínculos comerciales y por lo tanto, mis datos podrán ser entregados a terceros aliados, derivándose esta actividad de los posibles vínculos existentes o por existir con el Banco. Acepta conocer que puedo solicitar mi negativa frente a esta autorización en cualquier momento después de haberla otorgado, así como mis derechos y deberes como titular de los datos personales. Manifiesta conocer que el Banco, en el manejo de datos personales, aplica los controles exigidos por las reservas comercial y bancaria a las cuales se encuentran sujetas sus operaciones, así como las disposiciones en materia de protección de datos personales que resulten aplicables. Finalmente, manifiesta conocer sobre la existencia de las Políticas de Tratamiento de Protección de Datos personales, y se me ha explicado que cualquier reclamación en esta materia, podrá ser presentada y tramitada en los términos de las mismas, que pueden ser ubicadas en la Página Web del Banco www.bancoldex.com, en las pestañas: “Sobre Bancóldex”/Acerca de Nosotros/Políticas de Tratamiento de Datos Personales.*

Acepto \_\_\_\_\_

No Acepto \_\_\_\_\_

Certifico que la información suministrada en este documento es verídica.

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

Firma representante legal

Nombre:

C.C:

Nombre de la empresa: