|  |
| --- |
| **1. ORGANIZACIÓN** |
|  Razón Social:  |
|  Dirección:  |
|  RUC:  | Web: |
|  Teléfono:  |
| **2. EJECUTIVO DE MAS ALTO NIVEL DE LA ORGANIZACIÓN** |
|  Nombre:  |
|  Cargo:  |
|  Teléfono:  | Celular: |
|  Correo electrónico: |
| **3. REPRESENTANTE TITULAR** |
|  Nombre:  |
|  Cargo:  |
|  Teléfono:  | Celular: |
|  Correo electrónico: |
| **4. REPRESENTANTE ALTERNO** |
|  Nombre:  |
|  Cargo:  |
|  Teléfono:  | Celular: |
|  Correo electrónico: |
| **5. POSTULA AL RECONOCIMIENTO A PRACTICAS DE EXCELENCIA** |
|  Categorías |
|  Producción  |  Comercio y Servicios |  Sector Público |
| Nombre del Equipo: |  |
| Nombre de la Práctica de Excelencia: |  |

|  |
| --- |
| Datos del Representante Legal: |
| Firma: |  |
| Nombre: |  |
| Cargo: |  |